

Transferina

Analize biochimice	Transferina:
Specimen recoltat:	- sange venos
Recipient recoltare:	- vacutainer fara anticoagulant cu / fara gel separator
Metoda:	- imunoturbidimetrie
Analizor:	- analizoarele biochimice automate din dotare

1. Informatii generale:

Transferina este o glicoproteina prezenta sub diverse izo-forme, cu o greutate moleculara de 79570 daltoni capabila sa lege doi ioni de Fe³⁺.

Ea asigura transportul fierului in plasma, intre tractul gastrointestinal, organele de deposit al fierului cum ar fi ficat, splina, maduva osoasa, si tesuturile hematopoietice.

Sinteza transferinei in ficat depinde de nevoile si rezervele de fier a organismului. Concentratia transferinei poate de asemeni sa indice o supraincarcare sau un deficit de fier. Saturatia transferinei poate fi calculata conform formulei:

$$TfS (\%) = \frac{\text{Sideremia } (\mu\text{g/dL})}{\text{Transferina } (\text{mg/dL})} \times 70.9 \%$$

Limite si interferente:

In sarcina sinteza transferinei este mai mare decat scaderea depozitelor de fier ale organismului.

2. Recomandari pentru determinarea transferinei:

- determinarea saturatiei transferinei este utilizata pentru diagnosticul hemocromatozei, pentru a exclude supraincarcarea cu fier din tulburarile de distributie a fierului cum ar fi bolile hepatice,
- diagnosticul diferential al anemiilor, in special microcitare si /sau hipocrome,
- evaluarea anemiei feriprive, talasemiei, anemiei sideroblastice.

3. Pregatirea pacientului :

À jeun

4.Valori de referinta:

Denumire analiza:Transferina	Valori de referinta (min-max)
	200-360mg/dl
Denumire analiza:Saturatia Transferinei	Valori de referinta (min-max):
	16-45%

Valori crescute ale transferinei:

- anemie feripriva,
- sarcina,
- anticonceptionale orale,

Valori scazute ale transferinei:

- anemia din bolile cronice (uneori, transferina poate fi normala),
- anemiile sideroblastice (uneori, transferina poate fi normala),
- anemii hemolitice (uneori, transferina poate fi normala),
- deficit proteic: malnutritie sau pierderi crescute (arsuri, sindrom nefrotic, boli hepatice),
- boli hepatice acute,
- atransferinemia congenitala,
- sindroame de supraincarcare cu fier, hemocromatoza (usor scazuta).

Cresteri ale saturatiei transferinei:

- anemii sideroblastice,
- anemii hemolitice,
- talasemie,
- sindroame de supraincarcare cu fier, hemocromatoza (foarte crescuta, inainte ca feritina sa fie foarte crescuta),
- ingestie de fier

Scaderi ale saturatiei transferinei:

- anemii feriprive (<10% in deficitul instalat),
- anemia din infectii si boli cronice (uneori, poate fi normala).