

## Créatinine FS\* (Créatinine FS\*)

### Présentation

#### Référence

1 1711 99 10 920

1 1711 99 10 921

#### Composition du kit

Σ 800 (4 x 200)

Σ 200 (4 x 50)

### Emploi Prévu

Réactif de diagnostic in vitro pour la détermination quantitative de la créatinine dans le sérum humain, le plasma recueilli sur héparine ou l'urine sur système DiaSys respons<sup>®</sup>910 automatisé.

### Intérêt Clinique

La créatinine est un produit résiduel excrété par les reins, principalement par la filtration glomérulaire. La concentration de la créatinine dans le plasma de sujets sains est pratiquement constante, indépendante de l'absorption d'eau, de l'exercice et de la vitesse de production des urines. C'est ainsi que des valeurs élevées de créatinine dans le plasma sont le signe d'une diminution de l'excrétion, c'est-à-dire d'une fonction rénale altérée. Le dosage simultané de la créatinine dans le sérum et l'urine (recueilli sur une période de temps définie) pour déterminer la clairance de la créatinine est un bon indicateur du taux de filtration glomérulaire (TFG) pour mieux détecter les maladies rénales et pour surveiller la fonction rénale. Cette mesure de la clairance de la créatinine permet une bonne appréciation du taux de filtration glomérulaire (GFR). [1,2]

### Méthode

Test cinétique sans déprotéinisation selon la méthode Jaffé

En présence d'acide picrique et en solution alcaline, la créatinine forme un complexe coloré rouge orange. La variation d'absorbance de ce complexe, mesurée à des temps déterminés, est proportionnelle à la concentration en créatinine.

Créatinine + Acide picrique → Complexe créatinine-picrate

### Réactifs

#### Composants et Concentrations

R1 : Hydroxyde de sodium 0,2 mol/L

R2 : Acide picrique 20 mmol/L

### Conservation et Stabilité

Les réactifs sont stables jusqu'à la date de péremption indiquée sur le coffret, conservés entre +2 °C et +25 °C en évitant toute contamination. Ne pas congeler et conserver à l'abri de la lumière.

La stabilité d'utilisation du réactif est de 18 mois.

### Avertissements et Précautions d'Emploi

1. Les composants contenus dans Créatinine FS sont classés comme suit conformément au règlement CE 1272//2008 (CLP) :



⚠ Réactif 1 : Attention. H290 Peut être corrosif pour les métaux. H315 Provoque une irritation cutanée. H319 Provoque une sévère irritation des yeux. P234 Conserver uniquement dans l'emballage d'origine. P264 Se laver les mains et le visage soigneusement après manipulation. P280 Porter des gants de protection/des vêtements de protection/un équipement de protection des yeux. P302+P352 EN CAS DE CONTACT AVEC LA PEAU : laver abondamment à l'eau/au savon. P305+P351+P338 EN CAS DE CONTACT AVEC LES YEUX : Rincer avec précaution à l'eau pendant plusieurs minutes. Enlever les lentilles de contact si la victime en porte et si elles peuvent être facilement enlevées. Continuer à rincer. P332+P313 En cas d'irritation cutanée : consulter un médecin. P337+P313 Si l'irritation oculaire persiste : consulter un médecin. P390 Absorber toute substance répandue pour éviter qu'elle attaque les matériaux environnants.

⚠ Réactif 2 : Attention. H290 Peut être corrosif pour les métaux. P234 Conserver uniquement dans l'emballage d'origine. P280 Porter des gants de protection/des vêtements de protection/un équipement de protection des yeux. P390 Absorber toute substance répandue pour éviter qu'elle attaque les matériaux environnants.

2. Des concentrations élevées d'acide homogentisique dans les échantillons d'urine peuvent conduire à des résultats faussés.
3. Dans de très rares cas, des spécimens de patients souffrant de gammopathie peuvent produire des valeurs faussées [3].
4. Pour éviter la contamination et le «carry-over», prenez des précautions spéciales, en particulier en combinaison avec Facteurs rhumatoïdes FS et Myoglobine FS.
5. Les médicaments à base d'eltrombopag conduisent aux résultats faussement bas ou élevés dans les spécimens de patients.
6. En cas de dysfonctionnement du produit ou d'altération de son aspect susceptible d'affecter ses performances, contacter le fabricant.
7. Signaler tout incident grave lié au produit au fabricant et à l'autorité compétente de l'État membre où se situe l'utilisateur et/ou le patient.
8. Merci de vous référer aux fiches de sécurité (FDS) et prendre les précautions nécessaires pour l'utilisation de réactifs de laboratoire. Pour le diagnostic, les résultats doivent toujours être exploités en fonction de l'historique médical du patient, des examens cliniques ainsi que des résultats obtenus sur d'autres paramètres.
9. Uniquement à usage professionnel.

### Gestion des Déchets

Se référer aux exigences légales locales en termes de dispositions relatives à l'élimination des produits chimiques, conformément à la FDS correspondante, pour décider de leur élimination en toute sécurité.

Avertissement : Manipuler les déchets comme des matières potentiellement dangereuses au plan biologique. Éliminer les déchets conformément aux instructions et procédures de laboratoire acceptées.

### Préparation du Réactif

Les réactifs sont prêts à l'emploi. Les flacons sont placés directement dans le carrousel de réactifs.

### Matériels Nécessaires

Équipement général de laboratoire

## Spécimen

Sérum humain, plasma recueilli sur héparine ou urine

N'utilisez que des tubes ou des récipients adaptés pour le prélèvement et la préparation des échantillons.

Lorsque vous utilisez des tubes primaires, suivez les instructions du fabricant.

Stabilité dans le sérum/plasma [4] :  
 7 jours de +4 à +25 °C  
 3 mois à -20 °C

Stabilité dans l'urine [4] :  
 2 jours de +20 à +25 °C  
 6 jours de +4 à +8 °C  
 6 mois à -20 °C

Il faut diluer TruLab Urine contrôles de la même manière comme on traite les spécimens de patients.

Une seule congélation. Éliminer les échantillons contaminés.

## Calibrants et Contrôles

TruCal U de DiaSys est recommandé pour la calibration. Les valeurs du calibrant pour la méthode compensée sont établies par rapport au matériel de référence standard du NIST (National Institute for Standardization) SRM 967 niveau 1 et 2 et ainsi à la GC-IDMS (gas chromatography-isotope dilution mass spectrometry). Utiliser TruLab N et P ou TruLab Urine Niveau 1 et Niveau 2 (TruLab Urine Level 1/2) de DiaSys pour le contrôle de qualité interne. Le contrôle de qualité doit être effectué après la calibration. Les intervalles et les limites de contrôle doivent être adaptés aux exigences individuelles de chaque laboratoire. Les résultats doivent se situer dans les intervalles définis. Suivre les exigences légales et les directives pertinentes. Chaque laboratoire établira la procédure à suivre si les résultats se situent en dehors des limites de confiance.

|                      | Référence        | Présentation |
|----------------------|------------------|--------------|
| TruCal U             | 5 9100 99 10 063 | 20 x 3 mL    |
|                      | 5 9100 99 10 064 | 6 x 3 mL     |
| TruLab N             | 5 9000 99 10 062 | 20 x 5 mL    |
|                      | 5 9000 99 10 061 | 6 x 5 mL     |
| TruLab P             | 5 9050 99 10 062 | 20 x 5 mL    |
|                      | 5 9050 99 10 061 | 6 x 5 mL     |
| TruLab Urine Level 1 | 5 9170 99 10 062 | 20 x 5 mL    |
|                      | 5 9170 99 10 061 | 6 x 5 mL     |
| TruLab Urine Level 2 | 5 9180 99 10 062 | 20 x 5 mL    |
|                      | 5 9180 99 10 061 | 6 x 5 mL     |

## Calcul

**Créatinine Clearance** [mL/min/1,73 m<sup>2</sup>] [5]

$$= \frac{\text{mg Créatinine/ 100 mL Urine} \times \text{mL Urine}}{\text{mg Créatinine/ 100 mL Sérum} \times \text{min Période du recueil des urines}}$$

La clairance calculée se réfère à la superficie corporelle moyenne d'un adulte (1,73 m<sup>2</sup>).

## Méthode compensée

L'acide picrique, le composant qui forme le complexe coloré, montre une réaction non spécifique avec des éléments de sérum interférents, les ainsi nommées pseudo-créatinines. Ceci amène des valeurs de créatinine faussement élevées, surtout dans l'étendue de mesurage inférieure. Pour la compensation de telles interférences lors du calcul, la valeur de calibrant pour la méthode compensée, comme indiquée dans la fiche de valeurs titrées de TruCal U, est employée. En plus, il faut soustraire 0,3 mg/dL du résultat final [6,7]. En cas d'emploi de la méthode compensée, une calibration avec le calibrant TruCal U de DiaSys est strictement recommandée. La méthode n'est applicable qu'aux échantillons sériques ou de plasma. La méthode compensée est établie par rapport à GC-IDMS.

## Performances

Les données exemplaires citées en bas peuvent varier légèrement en cas de conditions de mesure déviantes.

|   |           |
|---|-----------|
| Domaine de mesure jusqu'à 18,5 mg/dL dans le sérum et 11 jusqu'à 450 mg/dL dans l'urine.<br>En cas de concentrations plus élevées, mesurer les spécimens une seconde fois après une dilution manuelle avec du NaCl (9 g/L) ou avec la fonction rerun. |           |
| Limite de détection**   | 0,1 mg/dL |
| Stabilité à bord de l'analyseur   | 5 jours   |
| Stabilité de calibration  | 4 jours   |

| Substance interférente     | Interférences ≤ 10 % jusqu'à | Concentration de l'analyte [mg/L] |
|----------------------------|------------------------------|-----------------------------------|
| Acide ascorbique           | 30 mg/dL                     | 2,01                              |
| Bilirubine (conjuguée)     | 6 mg/dL                      | 1,47                              |
|                            | 6 mg/dL                      | 5,48                              |
| Bilirubine (non conjuguée) | 7 mg/dL                      | 1,47                              |
|                            | 7 mg/dL                      | 5,58                              |
| Hémoglobine                | 550 mg/dL                    | 1,67                              |
|                            | 550 mg/dL                    | 4,82                              |
| Lipémie (Triglycérides)    | 2000 mg/dL                   | 1,07                              |
|                            | 2000 mg/dL                   | 5,94                              |

Pour plus d'informations sur les substances interférentes, se référer aux références bibliographiques [8-10].

| Précision dans le sérum |               |               |               |
|-------------------------|---------------|---------------|---------------|
| Intra série (n=20)      | Échantillon 1 | Échantillon 2 | Échantillon 3 |
| Moyenne [mg/dL]         | 0,493         | 1,31          | 6,45          |
| CV [%]                  | 2,29          | 1,86          | 1,19          |
| Inter série (n=20)      | Échantillon 1 | Échantillon 2 | Échantillon 3 |
| Moyenne [mg/dL]         | 0,806         | 1,34          | 5,45          |
| CV [%]                  | 3,33          | 2,20          | 1,98          |

| Comparaison de méthodes dans le sérum (n=118) |  |
|---|--|
| Méthode x                                     | Créatinine FS de DiaSys (Hitachi 911)              |
| Méthode y                                     | Créatinine FS de DiaSys (respons <sup>®</sup> 910) |
| Pente   | 1,03   |
| Ordonnée à l'origine                          | -0,001 mg/dL                                       |
| Coefficient de corrélation                    | 0,999  |

| Précision dans l'urine |               |               |               |
|------------------------|---------------|---------------|---------------|
| Intra série (n=20)     | Échantillon 1 | Échantillon 2 | Échantillon 3 |
| Moyenne [mg/dL]        | 32,6          | 150           | 248           |
| CV [%]                 | 1,72          | 1,52          | 1,51          |
| Inter série (n=20)     | Échantillon 1 | Échantillon 2 | Échantillon 3 |
| Moyenne [mg/dL]        | 34,4          | 154           | 250           |
| CV [%]                 | 5,69          | 3,54          | 2,31          |

| Comparaison de méthodes dans l'urine (n=110) |  |
|--|--|
| Méthode x                                    | Créatinine FS de DiaSys (BioMajesty 6010)          |
| Méthode y                                    | Créatinine FS de DiaSys (respons <sup>®</sup> 910) |
| Pente  | 1,04   |
| Ordonnée à l'origine                         | 0,186 mg/dL  |
| Coefficient de corrélation                   | 0,999  |

\*\* selon CLSI document EP17-A, Vol. 24, No. 34

## Facteur de Conversion

Créatinine [mg/dL] x 88,4 = Créatinine [µmol/L]

Créatinine [mg/dL] x 0,0884 = Créatinine [mmol/L]

## Valeurs Usuelles

### Sérum/Plasma, méthode Jaffé non-compensée

|                       | mg/dL     | µmol/L   |
|-----------------------|-----------|----------|
| <b>Adultes [1]</b>    |           |          |
| Femmes                | 0,6 – 1,1 | 53 – 97  |
| Hommes                | 0,7 – 1,3 | 62 – 115 |
| <b>Enfants [2,11]</b> |           |          |
| Nouveau-né            | 0,5 – 1,2 | 44 – 106 |
| Nourrisson            | 0,4 – 0,7 | 35 – 62  |
| Enfant                | 0,5 – 1,2 | 44 – 106 |

### Sérum/Plasma, méthode Jaffé compensée

|                     | mg/dL       | µmol/L   |
|---------------------|-------------|----------|
| <b>Adultes [6]</b>  |             |          |
| Femmes              | 0,5 – 0,9   | 44 – 80  |
| Hommes              | 0,7 – 1,2   | 62 – 106 |
| <b>Enfants [12]</b> |             |          |
| Nouveau-né          | 0,24 – 1,04 | 21 – 92  |
| Nourrisson          | 0,17 – 0,42 | 15 – 37  |
| Enfant              | 0,24 – 0,87 | 21 – 77  |

### Urine de 24 heures [1]

|        |                   |                       |
|--------|-------------------|-----------------------|
| Femmes | 11 – 20 mg/kg/24h | 97 – 177 µmol/kg/24h  |
| Hommes | 14 – 26 mg/kg/24h | 124 – 230 µmol/kg/24h |

**Ratio albumine/créatinine (urine de grand matin) [13] :**  
< 30 mg/g créatinine

### Créatinine clairance [2]

|        |                                     |
|--------|-------------------------------------|
| Femmes | 95 – 160 mL/min/1,73 m <sup>2</sup> |
| Hommes | 98 – 156 mL/min/1,73 m <sup>2</sup> |

Chaque laboratoire devrait vérifier si les valeurs usuelles sont transmissibles à sa propre population patiente et déterminer ses propres valeurs de référence si besoin.

## Références Bibliographiques

- Newman DJ, Price CP. Renal function and nitrogen metabolites. In: Burtis CA, Ashwood ER, editors. Tietz Textbook of Clinical Chemistry. 3rd ed. Philadelphia: W.B Saunders Company; 1999. p. 1204-1270.
- Thomas L. Clinical Laboratory Diagnostics. 1st ed. Frankfurt: TH-Books Verlagsgesellschaft; 1998. p. 366-74.
- Bakker AJ, Mücke M. Gammopathy interference in clinical chemistry assays: mechanisms, detection and prevention. ClinChemLabMed 2007;45(9):1240-1243.
- Guder WG, Zawta B. Recommendations of the Working group on Preanalytical Quality of the German Society for Clinical Chemistry and the German Society for Laboratory Medicine: The Quality of Diagnostic Samples. 1st ed Darmstadt: GIT Verlag 2001; p. 24-5,50-1.
- Junge W, Wilke B, Halabi A, Klein G. Determination of reference intervals for serum creatinine, creatinine excretion and creatinine clearance with an enzymatic and a modified Jaffé method. Clin Chim Acta 2004; 344: 137-148.
- Mazzachi BC, Peake MJ, Ehrhardt V. Reference Range and Method Comparison Studies for Enzymatic and Jaffé Creatine Assays in Plasma and Serum and Early Morning Urine. Clin. Lab. 2000; 46: 53-55.
- Swanson AF, Swartzentruber M, Nolen PA et al. Multicenter Evaluation of the Boehringer Mannheim Compensated, Rate-Blanked Creatinine/Jaffe Application on BM/Hitachi Systems. Advances in Clinical Diagnostics. 1993. Boehringer Mannheim Corporation.
- Young DS. Effects of Drugs on Clinical Laboratory Tests. 5th ed. Vol. 1 and 2. Washington, DC: The American Association for Clinical Chemistry Press 2000.
- Young DS. Effects on Clinical Laboratory Tests - Drugs Disease, Herbs & Natural Products, <https://clinfx.wiley.com/aaccweb/aacc/>, accessed in January 2021. Published by AACC Press and John Wiley and Sons, Inc.
- Sonntag O, Scholer A. Drug interference in clinical chemistry: recommendation of drugs and their concentrations to be used in drug interference studies. Ann Clin Biochem. 2001 Jul;38:376-85.
- Soldin SJ, Brugnara C, Wong EC, eds. Pediatric Reference Intervals. 6th ed. AACC Press, 2007: p. 77-78.
- Schlebusch H, Liappis N, Klein G. Ultrasensitive CRP and Creatinine: Reference intervals from infancy to childhood. Clin Chem Lab Med. 2001; 39 Special supplement pp S1-S448; May 2001. PO-T042.
- Dati F, Metzmann E. Proteins-Laboratory testing and clinical use. 1st ed. Holzheim: DiaSys Diagnostic Systems; 2005: p. 93.

Les ajouts et/ou modifications dans le document sont indiqués sur fond gris. Pour les suppressions, se référer aux informations destinées aux consommateurs pour le numéro d'édition correspondant des notices.



DiaSys Diagnostic Systems GmbH  
Alte Strasse 9 65558 Holzheim  
Allemagne  
[www.diasys-diagnostics.com](http://www.diasys-diagnostics.com)

\* Fluid Stable = Liquide & Stable

## Creatinine FS

### Application for serum, plasma and urine (uncompensated method) samples

This application was set up and evaluated by DiaSys. It is based on the standard equipment at that time and does not apply to any equipment modifications undertaken by unqualified personnel.

| Identification                      |      |
|-------------------------------------|------|
| This method is usable for analysis: | Yes  |
| Twin reaction:                      | No   |
| Name:                               | CREA |
| Shortcut:                           |      |
| Reagent barcode reference:          | 032  |
| Host reference:                     |      |

| Technic                               |                |
|---------------------------------------|----------------|
| Type:                                 | Linear kinetic |
| First reagent:[ $\mu$ L]              | 160            |
| Blank reagent                         | Yes            |
| Sensitive to light                    |                |
| Second reagent:[ $\mu$ L]             | 40             |
| Blank reagent                         |                |
| Sensitive to light                    |                |
| Main wavelength:[nm]                  | 508            |
| Secondary wavelength:[nm]             | 570            |
| Polychromatic factor:                 | 1.000          |
| 1 st reading time [min:sec]           | 5:48           |
| Last reading time [min:sec]           | 7:36           |
| Reaction way:                         | Increasing     |
| Linear Kinetics                       |                |
| Substrate depletion: Absorbance li    | 0.2200         |
| Linearity: Maximum deviation [%]      | 100            |
| Fixed Time Kinetics                   |                |
| Substrate depletion: Absorbance limit |                |
| Endpoint                              |                |
| Stability: Largest remaining slope    |                |
| Prozone Limit [%]                     |                |

| Reagents |  |
|----------|--|
| Decimals |  |
| Units    |  |

| Sample                               |                  |
|--------------------------------------|------------------|
| Diluent                              | DIL A (NaCl)     |
| Hemolysis:                           |                  |
| Agent [ $\mu$ L]                     | 0 (no hemolysis) |
| Cleaner                              |                  |
| Sample [ $\mu$ L]                    | 0                |
| Technical limits                     |                  |
| Concentration technical limits-Lower | 0.1              |
| Concentration technical limits-Upper | 15               |
| SERUM                                |                  |
| Normal volume [ $\mu$ L]             | 12               |
| Normal dilution (factor)             | 1                |
| Below normal volume [ $\mu$ L]       | 24               |
| Below normal dilution (factor)       | 1                |
| Above normal volume [ $\mu$ L]       | 2                |
| Above normal dilution (factor)       | 1                |
| URIN                                 |                  |
| Normal volume [ $\mu$ L]             | 6                |
| Normal dilution (factor)             | 25               |
| Below normal volume [ $\mu$ L]       | 12               |
| Below normal dilution (factor)       | 25               |
| Above normal volume [ $\mu$ L]       | 3                |
| Above normal dilution (factor)       | 25               |
| PLASMA                               |                  |
| Normal volume [ $\mu$ L]             | 12               |
| Normal dilution (factor)             | 1                |
| Below normal volume [ $\mu$ L]       | 24               |
| Below normal dilution (factor)       | 1                |
| Above normal volume [ $\mu$ L]       | 2                |
| Above normal dilution (factor)       | 1                |
| CSF                                  |                  |
| Normal volume [ $\mu$ L]             | 12               |
| Normal dilution (factor)             | 1                |
| Below normal volume [ $\mu$ L]       | 24               |
| Below normal dilution (factor)       | 1                |
| Above normal volume [ $\mu$ L]       | 2                |
| Above normal dilution (factor)       | 1                |
| Whole blood                          |                  |
| Normal volume [ $\mu$ L]             | 12               |
| Normal dilution (factor)             | 1                |
| Below normal volume [ $\mu$ L]       | 24               |
| Below normal dilution (factor)       | 1                |
| Above normal volume [ $\mu$ L]       | 2                |
| Above normal dilution (factor)       | 1                |

| Results                   |       |
|---------------------------|-------|
| Decimals                  | 2     |
| Units                     | mg/dL |
| Correlation factor-Offset | 0.000 |
| Correlation factor-Slope  | 1.000 |

| Range       |             |
|-------------|-------------|
| Gender      | Male        |
| Age         |             |
| SERUM       | >=0.7 <=1.3 |
| URINE       |             |
| PLASMA      | >=0.7 <=1.3 |
| CSF         |             |
| Whole blood |             |
| Gender      | Female      |
| Age         |             |
| SERUM       | >=0.6 <=1.1 |
| URINE       |             |
| PLASMA      | >=0.6 <=1.1 |
| CSF         |             |
| Whole blood |             |

| Contaminants                              |  |
|---|--|
| Please refer to r910 Carryover Pair Table |  |

| Calibrators details |                |
|---------------------|----------------|
| Calibrator list     | Concentration  |
| Cal. 1/Blank        | 0              |
| Cal. 2              | *              |
| Cal. 3              |                |
| Cal. 4              |                |
| Cal. 5              |                |
| Cal. 6              |                |
|                     | Max delta abs. |
| Cal. 1              | 0.002          |
| Cal. 2              | 0.004          |
| Cal. 3              |                |
| Cal. 4              |                |
| Cal. 5              |                |
| Cal. 6              |                |
| Drift limit [%]     | 0.8            |

| Calculations |   |
|--------------|---|
| Model        | X |
| Degree       | 1 |

\* Enter calibrator value

