




CE

RANDOX
REAGENTS



CONÇU POUR
RÉPONDRE AUX
BESOINS DE VOTRE
LABORATOIRE

PERFORMANCES ÉLEVÉES
ET TESTS EXCLUSIFS



TABLE DES MATIÈRES



CARDIOLOGIE ET LIPIDES 01

Adiponectine	Page 02
Lipoprotéine (a).....	Page 02
H-FABP.....	Page 02
sLDL	Page 03
TxBCardio™	Page 03
HDL3.....	Page 03
Homocystéine.....	Page 04
Apolipoprotéine C-II.....	Page 04
Apolipoprotéine C-III	Page 04
Apolipoprotéine E.....	Page 05



DIABÈTE 02

Fructosamine	Page 05
Acides gras nos estérifiés – AGNE	Page 05
D-3 Hydroxybutyrate (Ranbut).....	Page 06



FONCTION RÉNALE 03

Cystatine C	Page 06
Créatinine enzymatique.....	Page 06
Microalbumine	Page 07



ANTIOXYDANTS 04

Statut antioxydant total (TAS).....	Page 07
Ransel (glutathion-peroxydase)	Page 07
Glutathion réductase	Page 08
Superoxyde dismutase (Ransod).....	Page 08



CHIMIE CLINIQUE 05

Aldolase.....	Page 08
Bilirubine par oxydation vanadique.....	Page 09
Acides biliaires 5e génération	Page 09
G-6-PDH.....	Page 09
Immunoglobuline E.....	Page 10
Cuivre.....	Page 10
Zinc.....	Page 10

LÉGENDE



CARACTÉRISTIQUE EXCLUSIVE

Lorsque vous verrez ce symbole, vous saurez que cette caractéristique est exclusive au produit Radox



PRODUIT DE NICHE

Lorsque vous verrez ce symbole, vous saurez que Radox dispose d'une des seules analyses de biochimie automatisées disponibles sur le marché



PN Adiponectine

No cat.	AO2999	R1 2 x 15,8 ml, R2 2 x 8,4 ml
	AO2799	R1 4 x 65 ml, R2 4 x 33,5 ml

L'adiponectine est une protéine hormone produite et sécrétée par les cellules adipeuses (adipocytes) qui se trouve normalement en assez forte concentration dans le sang. L'adiponectine régule le métabolisme des lipides et du glucose et influence la réponse de l'organisme à l'insuline et à l'inflammation.

Elle a un rôle important dans un certain nombre de processus métaboliques comme la régulation du glucose et l'oxydation des acides gras. Un lien a été établi entre des taux d'adiponectine faibles et plusieurs pathologies, y compris le syndrome métabolique, le cancer et les maladies cardiovasculaires.

Lipoprotéine(a) - Lp(a)

No cat.	LP2757	R1 1 x 30 ml, R2 1 x 15 ml
	LP3403	R1 1 x 10 ml, R2 1 x 6 ml
	LP8324	R1 1 x 10 ml, R2 1 x 6,5 ml

Des taux élevés de lipoprotéine(a), (Lp(a)), sont considérés comme étant à la fois un facteur de risque et un marqueur génétique indépendant de troubles athérosclérotiques.

Le principal défi associé à la Lp(a) est la mesure de la variation de la taille de l'apo(a) au sein de la Lp(a). Selon la taille de l'apo(a) dans le calibrateur de l'analyse, de nombreux dosages sous ou surestiment la taille de l'apo(a) dans l'échantillon du patient.

De nombreux produits disponibles sur le marché souffrent d'un biais lié à la taille de l'apo(a), ce qui entraîne une surestimation de la Lp(a) dans les échantillons avec de grandes molécules d'apo(a) et une sous-estimation dans les échantillons avec de petites molécules d'apo(a). L'anticorps utilisé dans la méthode Randox détecte la molécule Lp(a) en entier, fournissant des résultats exacts et cohérents. Cela a été prouvé par l'IFCC qui a mis au point une méthode ELISA de référence et qui a comparé 22 tests disponibles sur le marché. La méthode Randox Lp(a) est celle qui a montré le biais le moins important (minimum) lié à la taille de l'apo(a), ce qui prouve qu'il s'agit d'un produit d'intérêt supérieur.

PN Protéine de liaison aux acides gras de type cardiaque (H-FABP)

No cat.	FB4025	R1 1 x 19 ml, R2 1 x 7 ml
---------	--------	---------------------------

L'H-FABP est une protéine cytoplasmique à faible poids moléculaire (15kD) qui a un rôle de captation intracellulaire et de tampon vis-à-vis des acides gras libres dans le myocarde.

L'H-FABP est un marqueur hautement sensible d'augmentation précoce pour détecter un syndrome coronaire aigu, dès 30 minutes après l'apparition d'un épisode ischémique. Le pic de concentration de l'H-FABP est à environ 6 à 8 heures et retourne à la normale dans un délai approximatif de 24 à 30 heures. Bien que l'H-FABP ait une cinétique de libération similaire à myoglobine celle-ci, est environ 15 à 20 fois plus spécifique du cœur, ce qui en fait un marqueur plus efficace d'une lésion du myocarde.

Adiponectine Randox

- **Test par méthode immunoturbidimétrique automatisée:** méthode plus pratique et moins contraignante en termes de temps pour le dosage de l'adiponectine par rapport aux tests traditionnels basés sur une technique ELISA
- **Réactifs liquides prêts à l'emploi :** pour une plus grande facilité d'utilisation
- **Stabilité chargée sur l'analyseur à environ +10°C de 28 jours :** réduction au minimum des gaspillages de réactifs
- **Applications disponibles :** elles précisent le paramétrage de l'instrument pour une vaste gamme d'analyseurs
- **Contrôles et calibrateurs pour l'adiponectine disponibles**

Lp(a) Randox

- **CE** Le test Lp(a) Randox est l'une des seules méthodes sur le marché qui détecte la partie non-variable de la Lp(a) et qui par conséquent pâtit d'un biais minimal lié à la taille de l'apo(a) fournissant ainsi plus de résultats exacts et cohérents. Le kit Lp(a) Randox suit les standards des documents de référence SRM-2B de l'OMS/IFCC et il est le plus proche en termes de cohérence de la méthode de référence ELISA.
- **CE** Cinq calibrateurs avec valeurs cibles d'exactitude attribuées sont fournis : ils reflètent avec précision l'hétérogénéité d'isoformes présentes dans la population générale
- **Les unités de mesure sont disponibles en nmol/L sur demande**
- **Hautement sensible et spécifique :** méthode pour la détection de la Lp(a) dans le sérum et plasma
- **Les applications sont disponibles pour une large gamme d'analyseurs de biochimie :** elles fournissent en détail les paramètres spécifiques à l'instrument pour une utilisation pratique des test Lp(a) Randox sur une variété de systèmes
- **Réactifs liquides prêts à l'emploi :** pour une plus grande facilité d'utilisation
- **Contrôles de la Lp(a) et étalons de la Lp(a) disponibles**

H-FABP Randox

- **Un test exclusif :** L'H-FABP Randox est le premier test automatisé disposant du marquage CE pour la protéine de liaison aux acides gras de type cardiaque
- **Très sensible :** la protéine H-FABP est détectable dès 30 minutes après le début d'un épisode ischémique
- **Réactifs liquides prêts à l'emploi :** pour une facilité d'utilisation
- **Applications disponibles :** elles précisent le paramétrage de l'instrument pour une vaste gamme d'analyseurs
- **Méthode immunoturbidimétrique**
- **Contrôles pour la H-FABP et calibrateurs pour la H-FABP disponibles**



PN Cholestérol LDL petites et denses - sLDL

No. cat. 562616 R1 1 x 19,8 ml, R2 1 x 8,6 ml

Le cholestérol LDL petites et denses est un sous-type de cholestérol LDL. Toutes les LDL transportent les triglycérides et le cholestérol vers les tissus, mais leur athérogenèse varie selon leur taille. Les plus petites particules comme les sLDL pénètrent plus facilement la paroi interne des artères et sont plus sensibles à l'oxydation, ce qui rend les sLDL particulièrement athérogènes. La recherche a montré que les individus avec une prédominance de sLDL ont un **risque trois fois supérieur** de souffrir d'une crise cardiaque, ce qui rend la mesure de la sLDL extrêmement précieuse.

PN TxBCardio™

No cat. TBX2759 R1 1 x 9 ml, R2 1 x 4,7 ml

L'aspirine est la base du traitement antiplaquettaire et est largement prescrits dans la prévention primaire et secondaire des maladies cardiovasculaires. Cependant, tous les patients recevant un traitement à base d'aspirine ne répondent pas de la même façon, avec beaucoup de souffrance d'un manque d'effet de l'aspirine, également connu sous le nom de résistance à l'aspirine. La recherche clinique a montré que les patients qui ont une réponse sous-optimale à leur traitement par aspirine sont plus de trois fois plus susceptibles de mourir d'une crise cardiaque ou d'un AVC que ceux qui réagissent positivement à un tel traitement. **Jusqu'à 30 % des patients sous traitement par aspirine à faible dose sont touchés par la « résistance » à l'aspirine.**

L'identification de ces patients peut être considérablement améliorée par l'utilisation du test TxBCardio™ Randox. Les résultats générés par le TxBCardio™ Randox peuvent être utilisés pour permettre une intervention en temps opportun par les cliniciens concernant les patients jugés à risque accru. La prise en charge des patients peut alors être modifiée via l'amélioration de la compliance du patient, l'augmentation des doses d'aspirine et/ou une association du traitement avec d'autres médicaments.

PN HDL3 Cholestérol - HDL3

No cat. CH10165 R1 1 x 20 ml, R2 1 x 7,5 ml
No cat. CH10163 R1 4 x 38,2 ml, R2 4 x 18,2 ml

Le cholestérol HDL est composé de plusieurs sous-classes de particules qui diffèrent par leur taille, les densités et les composants. Il y a deux sortes de HDL2, et trois sortes de HDL3. On considère que ces sous-classes de HDL jouent des rôles différents dans la progression et la régression de l'artériosclérose.

La mesure du cholestérol HDL3-C reflète mieux le risque de coronaropathies que la mesure du cholestérol HDL total, ce qui en fait un marqueur de risque indépendant significatif. Des preuves issues de l'analyse de l'étude TRIUMPH portant sur 2 465 patients présentant un IDM aigu, et de l'étude IHCS portant sur 2 414 patients ayant subi une angiographie coronaire, a déterminé que le cholestérol HDL3 était indépendamment associé à un risque plus élevé de 50 % d'IDM dans chacune des études..

sLDL Randox

- **Analyse rapide** : 10 minutes suffisent pour obtenir les résultats, le diagnostic rapide du patient est ainsi facilité tout comme la mise en place du plan de traitement.
- **Test direct, automatisé** : le test sLDL Randox est spécialement conçu pour une utilisation sur des analyseurs automatisés, ce qui le rend plus pratique et efficace
- **Réactifs liquides prêts à l'emploi** : pour une facilité d'utilisation
- **Applications disponibles** : elles précisent le paramétrage de l'instrument pour une vaste gamme d'analyseurs
- **Méthode de clairance**
- **Contrôles et calibrateurs pour la sLDL disponibles**

TxBCardio Randox™

- **Grande précision** : la cible primaire du traitement par aspirine est le TxA_2 toutefois, il a une demi-vie très courte rendant difficile toute mesure précise. Lorsque le TxA_2 se dégrade il est converti en un certain nombre de métabolites, dont le plus abondant est $11dhTxB_2$. Randox TxBCardio™ mesure spécifiquement le $11dhTxB_2$ offrant une méthode très précise pour l'analyse de la production de TxA_2 chez les patients
- **Test par méthode immunoturbidimétrique au latex activé** : facilite l'analyse automatisée du traitement par l'aspirine sur les analyseurs de chimie clinique et élimine la nécessité d'équipement dédié
- **Analyse rapide** : avec un temps d'analyse de seulement 10 minutes, le test TxBCardio™ Randox est une option plus pratique et plus efficace pour l'évaluation de l'efficacité d'un traitement par aspirine
- **Réactifs liquides prêts à l'emploi** : pour une facilité d'utilisation
- **Contrôles et calibrateurs pour la TxBCardio disponibles**

HDL3 Randox

- **Réactifs liquides prêts à l'emploi** : pour une plus grande facilité d'utilisation
- **Disponible sur la plupart des analyseurs de biochimie automatisés** : via l'utilisation d'applications spécifiques à l'instrument
- **Une procédure en 2 étapes** : grâce à une technologie brevetée de Denka Seiken
- **Stabilité des flacons ouverts de 28 jours** : lorsqu'il est conservé entre +2 et +8°C
- **Plage de mesure de 4 à 60 mg/dl** : pour la mesure des résultats importants sur le plan clinique
- **Forte corrélation démontrée avec la méthode conventionnelle d'ultracentrifugation**
- **Mesure le cholestérol HDL3 total**
- **Permet la quantification du HDL2-C** : par la soustraction du HDL3-C du C-HDL total
- **Contrôles et calibrateurs HDL3-C disponibles** : ensemble de test complet fourni



Homocystéine

No cat. **HY4036** R1 2 x 21,7 ml, R2 2 x 4,6 ml

Des taux élevés d'homocystéine peuvent être associés à diverses maladies, dont les maladies cardiovasculaires, le diabète, la démence, l'ostéoporose et les complications pendant la grossesse, ce qui rend l'homocystéine un ajout essentiel à un panel d'analyses de laboratoire.

PN Apolipoprotéine C-II

No cat. **LP3866** R1 2 x 11 ml, R2 2 x 5 ml

L'apolipoprotéine C-II (Apo C-II) est une protéine synthétisée essentiellement dans le foie et, dans une moindre mesure, dans l'intestin. L'apo C-II agit comme un co-facteur de la lipoprotéine lipase, une enzyme qui hydrolyse les triglycérides dans les chylomicrons et le cholestérol VLDL. On a identifié des patients qui présentent une hypertriglycéridémie trop importante à cause d'un déficit en Apo C-II qui conduit à une augmentation du risque pour les patients de développer une maladie coronarienne.

D'autres états pathologiques sont associés à un déficit en Apo C-II, dont les chylomicronémies, les xanthomes et les pancréatites récidivantes.

PN Apolipoprotéine C-III

No cat. **LP3865** R1 2 x 11 ml, R2 2 x 5 ml

L'apo C-III est une protéine qui circule dans le plasma en association avec les lipoprotéines riches en triglycérides (chylomicrons, VLDL et IDL) et avec le cholestérol HDL. L'apo C-III permet de moduler l'absorption des lipoprotéines riches en triglycérides par la protéine liée au récepteur LDL par inhibition de la lipoprotéine lipase. Des niveaux élevés de l'apo C-III sont associés aux hypertriglycéridémies primaires et secondaires.

Un déficit génétiquement déterminé en apo C-III chez l'être humain augmente la clairance des triglycérides plasmatiques dans un rapport pouvant aller de un à sept. Cependant des taux augmentés d'apo C-III peuvent être détectés dans de nombreuses pathologies dont le diabète de type 2, l'hyperbilirubinémie, l'insuffisance rénale et la diminution de la fonction thyroïdienne. Parmi les facteurs qui peuvent influencer le taux d'Apo C-III, on trouve le sexe, l'âge, la ménopause et les polymorphismes génétiques dans le gène de l'Apo C-III.

Homocystéine Randox

- CE** **Interférences limitées** : avec la bilirubine, l'hémoglobine et les triglycérides, produisant des résultats plus exacts et plus précis
- CE** **Format deux réactifs** : pour une plus grande facilité d'utilisation
- CE** **Calibrateur fourni avec le kit**: simplification du processus de commande
 - **Réactifs liquides prêts à l'emploi** : pour une facilité d'utilisation optimale
 - **Excellente linéarité** : 47,9 $\mu\text{mol/L}$, garantissant que les niveaux anormalement élevés d'homocystéine sont détectés
 - **Méthode enzymatique**
 - **Contrôle cardiaque trois niveaux disponibles**

Apolipoprotéine C-II Randox

- **Réactifs liquides prêts à l'emploi** : pour une facilité d'utilisation
- **Excellente sensibilité** : de 1,48 mg/dl, assurant la détection des niveaux appauvris de l'Apo C-II
- **Interférences limitées** : avec la bilirubine, l'hémoglobine, l'Intralipid® et triglycérides, produisant des résultats plus précis
- **Applications disponibles** : elles précisent le paramétrage de l'instrument pour une vaste gamme d'analyseurs
- **Méthode immunoturbidimétrique**
- **Contrôles et calibrateurs pour l'apolipoprotéine 2 disponibles**

Apolipoprotéine C-III Randox

- **Réactifs liquides prêts à l'emploi** : pour une facilité d'utilisation
- **Excellente linéarité** : de 21,7 mg/dl. La limite supérieure normale approximative de l'apo C-III est de 9,5 mg/dl, donc le test Randox détecte largement les taux élevés et potentiellement nocifs de l'apo C-III
- **Interférences limitées** : avec la bilirubine, l'hémoglobine, l'Intralipid® et les triglycérides, produisant des résultats plus précis
- **Applications disponibles** : elles précisent le paramétrage de l'instrument pour une vaste gamme d'analyseurs
- **Méthode immunoturbidimétrique**
- **Contrôles et calibrateurs pour l'apolipoprotéine disponibles**



PN Apolipoprotéine E

No cat. LP3864 RI 2 x 11 ml, R2 2 x 5 ml

L'apolipoprotéine E (Apo E) est un acide aminé protéique synthétisé principalement dans le foie mais aussi dans le cerveau, la rate, les poumons, les glandes surrénales, les ovaires, les reins, les macrophages et les cellules musculaires.

Le polymorphisme de l'Apo E a été impliqué dans plusieurs maladies, telles que les maladies cardiovasculaires et les maladies neurodégénératives comme la maladie d'Alzheimer.

Le déficit en Apo E provoque des taux de cholestérol et de triglycéride sériques élevés et conduit à l'athérosclérose prématurée. Un certain nombre de facteurs peuvent influencer sur les concentrations d'Apo E, y compris le polymorphisme génétique, la prise de contraception orale, la puberté, l'IMC et l'âge.

Apolipoprotéine E Randox

- **Réactifs liquides prêts à l'emploi** : pour une facilité d'utilisation
- **Excellente plage de mesure** : 1,04 à 12,3 mg/dl. L'intervalle normal de concentration de l'Apo E est d'environ 2,7 - 4,5 mg/dl, on a donc la garantie que le test Randox détecte les taux anormaux d'Apo E.
- **Interférences limitées** : avec la bilirubine, l'hémoglobine, l'Intralipid® et triglycérides, produisant des résultats plus précis
- **Applications disponibles** : elles précisent le paramétrage de l'instrument pour une vaste gamme d'analyseurs
- **Méthode immunoturbidimétrique**
- **Contrôle apolipoprotéine et calibrateur apolipoprotéine 2 disponibles**



DIABÈTE 02

Fructosamine

No cat. FR3133 RI 5 x 25 ml, R2 5 x 6,3 ml
FR4030 RI 4 x 19,8 ml, R2 4 x 6,9 ml

La fructosamine est un indicateur de moyen terme du contrôle du diabète, car il peut fournir des informations sur la glycémie moyenne d'une personne au cours des 14 à 21 jours écoulés.

En raison de la fenêtre temporelle plus limitée de la fructosamine, elle est souvent utilisée pour évaluer l'efficacité des changements de médication et pour surveiller le traitement du diabète gestationnel. La test de fructosamine est également particulièrement utile dans des situations où l'HbA1c ne peut pas être mesuré de façon fiable par ex. en cas d'anémie hémolytique, de thalassémie ou avec de variantes génétiques de l'hémoglobine.

Fructosamine Randox

- **Méthode haute performance** : le test fructosamine Randox emploie une méthode enzymatique qui offre une spécificité et une fiabilité améliorées par rapport à des méthodes conventionnelles au NBT. La méthode enzymatique Randox ne souffre pas d'interférences non spécifiques, contrairement à d'autres méthodes de dosage de la fructosamine disponibles sur le marché.
- **Réactifs liquides prêts à l'emploi** : pour une facilité d'utilisation
- **Interférences limitées** : avec la bilirubine, le glucose, l'hémoglobine, l'Intralipid® et les triglycérides, produisant des résultats plus précis
- **Applications disponibles** : elles précisent le paramétrage de l'instrument pour une vaste gamme d'analyseurs
- **Contrôles et calibrateurs pour la fructosamine disponibles**

PN Acides gras non estérifiés - AGNE

No cat. FA115 RI 3 x 10 ml, R2 3 x 20 ml

Les acides gras non estérifiés (NEFA) sont des molécules issues de triglycérides libérées par l'action de la lipase, une enzyme, et ces molécules sont transportées dans le sang lié à l'albumine. Ils ne représentent qu'une petite proportion des lipides du corps, mais il fournit une grande partie de son énergie.

La mesure des AGNE est particulièrement importante dans le diabète où une carence en insuline entraîne la métabolisation des lipides. Les taux sont également fréquemment augmentés chez les patients obèses.

Randox AGNE

- **Réactifs lyophilisés** : pour une meilleure stabilité
- **Calibrateur fourni avec le kit** : simplification du processus de commande
- **Excellente plage de mesure** : 0,072 à 2,24 mmol/l. La plage normale à jeun pour les AGNE est d'environ 0,1 à 0,9 mmol/l, le test NEFA Randox détectera aisément les taux anormaux dans un échantillon
- **Applications disponibles** : elles précisent le paramétrage de l'instrument pour une vaste gamme d'analyseurs
- **Méthode colorimétrique**
- **Contrôles et calibrateurs complémentaires disponibles**



PN D-3-Hydroxybutyrate (Ranbut)

No cat.	RBI007	10 x 10 ml
	RBI008	10 x 50 ml

Le dosage de la D-3-hydroxybutyrate peut contribuer au **diagnostic de la cétose**, ce qui est particulièrement important en cas d'acidocétose diabétique. La cétose se produit lorsque les glucides ne sont pas disponibles et le corps utilise des graisses pour la production d'énergie.

Le métabolisme des acides gras dans le foie entraîne la production de corps cétoniques, composé d'acétone, l'acétoacétate et de D-3 Hydroxybutyrate. Les taux de corps cétoniques dans le sang sont augmentés (cétose) lorsque la synthèse dépasse la lyse. Le D-3-hydroxybutyrate est le principal corps cétoniques dans le sang : au cours de la cétose, les taux de D-3-hydroxybutyrate augmentent plus que les taux d'acétone, ce qui en fait le marqueur de la cétose le plus sensible.

D-3-hydroxybutyrate Randox

- **Méthodologie supérieure** : par rapport à d'autres tests de détection de cétones disponibles sur le marché des. Par exemple, la méthode au nitroprussiate en bandelette pour test semi-quantitatif ne détecte que l'acétone et l'acétoacétate, mais pas le D-3 Hydroxybutyrate. Comme le D-3-Hydroxybutyrate est la cétone la plus abondante au cours de la cétose, la mesure de cet analyte est essentielle : l'hydroxybutyrate D-3 Randox - facilite cette analyse.
- **Large plage de mesure** : 0,1 à 5,75 mmol/l, pour une détection confortable des taux anormaux de D-3 Hydroxybutyrate dans un échantillon.
- **Standard fourni avec le kit** : simplification du processus de commande
- **Applications disponibles** : avec paramètres spécifiques à l'instrument pour une large gamme d'analyseurs
- **Adapté pour une utilisation avec du sérum** : le risque de faux négatifs est réduit
- **Méthode enzymatique**
- **Contrôles et calibrateurs complémentaires disponibles**

PN Cystatine C

No cat.	CYS4004	R1 2 x 17,6 ml, R2 2 x 6,1 ml
---------	---------	-------------------------------

La cystatine C est un petit (13 kDa) inhibiteur de la cystéine protéase qui est produit à un taux constant par toutes les cellules nucléées. Le petit poids moléculaire de la cystatine C lui permet d'être complètement éliminé et lysé par les reins, les taux restent donc stables si les reins fonctionnent de manière efficace et que le taux de filtration glomérulaire (TFG) est normal.

La cystatine C est un marqueur particulièrement utile de la fonction rénale chez les patients pour qui les mesures de la créatinine ne sont pas fiables, par exemple les personnes qui sont obèses, qui souffrent de malnutrition, ont une cirrhose du foie ou une diminution de la masse musculaire. En outre, contrairement à la créatinine, la cystatine C n'a pas de zone « aveugle » : **jusqu'à 50 % de la fonction rénale peut être perdue avant qu'une élévation significative de la créatinine se produise**. La Cystatine C est extrêmement sensible à de très faibles variations de la GFR et est donc capable de détecter tôt une dysfonction rénale.

03 FONCTION RÉNALE



Cystatine C Randox

- **Réactifs liquides prêts à l'emploi** : pour une facilité d'utilisation
- **Vaste plage de mesure** : 0,4 à 10 mg/l. L'intervalle normale approximative pour la cystatine C s'étend de 0,57 à 1,05 mg/l, donc le test Cystatine C Randox détecte largement les concentrations anormales.
- **Excellente stabilité à bord** : 28 jours à 10°C, réduisant les gaspillages de réactifs
- **Méthode immunoturbidimétrique au latex activé**
- **Contrôle cystatine et calibrateur cystatine C disponibles**

Créatinine enzymatique liquide

No cat.	CR8122	R1 4 x 65 ml, R2 4 x 28 ml
	CR8317	R1 4 x 20 ml, R2 4 x 9,5 ml
	CR4037	R1 4 x 50 ml, R2 4 x 19,5 ml

La clairance de la créatinine dans le rein donne une indication du débit de filtration glomérulaire (DFG), c'est le marqueur de référence pour la fonction rénale.

La méthode enzymatique de mesure de la clairance offre plusieurs avantages par rapport à la méthode JAFFE :

- Hautement spécifique
- Aucune interférence de la créatine endogène comme elle n'est pas impliquée dans cette voie métaboliques
- Élimine la nécessité de faire une détermination de l'urée

Créatinine enzymatique liquide Randox

- **Méthode enzymatique** : elle offre une spécificité supérieure par rapport aux dosages de la créatinine Jaffe traditionnels
- **Réactifs liquides prêts à l'emploi** : pour une facilité d'utilisation
- **Interférences limitées** : avec la bilirubine, l'hémoglobine, l'Intralipid® et les triglycérides, pour des résultats vraiment précis et la garantie que ce test est adapté à des échantillons pédiatriques
- **Vaste plage de mesure** : de 13,5 à 2505 µmol/l. L'intervalle approximatif normal chez l'homme va de 53 à 106 µmol/l, tandis que pour les femmes cela va de 44 à 88 µmol/l, le test Randox permet par conséquent une détection confortable des taux anormaux de créatinine dans un échantillon
- **Aucun échantillon blanc requis**
- **Contrôles et calibrateurs complémentaires disponibles**



FONCTION RÉNALE 03

Microalbumine

No cat.	MA2423	R1 3 x 100 ml, R2 5 x 7 ml
	MA2426	R1 1 x 60 ml, R2 1 x 7 ml
	MA3828	R1 6 x 20 ml, R2 3 x 8 ml
	MA8056	R1 4 x 20 ml, R2 4 x 4,3 ml
	MA8325	R1 1 x 20 ml, R2 1 x 4,6 ml

Le test de microalbumine permet de détecter de très faibles niveaux d'albumine dans l'urine. La détection de l'albumine dans l'urine peut être un indicateur de la maladie rénale et peut entraîner des dégâts irréversibles si elle n'est pas traitée. De L'albumine en faible concentration dans l'urine (20-200 mg/jour) est le marqueur le plus précoce de l'atteinte rénale et permet donc la mise en place de mesures préventives.

Le test de microalbumine permet d'identifier les individus ayant une néphropathie diabétique environ 5 à 10 ans avant que les tests de protéinurie, cela permet ainsi de réduire l'incidence de l'insuffisance rénale terminale.



ANTIOXYDANTS 04

PN Statut Antioxydant Total (SAT)

No cat.	NX2332	5 x 10 ml
---------	--------	-----------

Le système de défense antioxydant possède beaucoup de composants. Une carence en l'un de ces composants peut entraîner une réduction de l'ensemble de l'état antioxydant d'un individu.

Une baisse du statut antioxydant total (SAT) a été incriminée dans de nombreux états pathologiques, dont les maladies cardiaques, l'arthrite rhumatoïde, le diabète et le cancer.

L'analyse SAT est également utile dans le cadre de la rétinopathie et de maladies liées à l'âge : elles peuvent être surveillées afin de promouvoir des suppléments et la prévention de maladies.

PN Glutathion peroxydase (Randox Ransel)

No cat.	RS504	8 x 6,5 ml
	RS505	8 x 10 ml

Ransel mesure le glutathion peroxydase qui possède une corrélation directe avec les taux de sélénium.

Le sélénium est un oligo-élément essentiel impliqué dans l'étiologie d'un certain nombre de maladies. À des concentrations normales le sélénium a un effet protecteur contre plusieurs maladies, mais cette protection est perdue à des concentrations trop faibles, et, à l'inverse, le sélénium peut être toxique à des concentrations élevées. Il est donc important de surveiller le taux de sélénium afin de s'assurer qu'il reste dans l'intérieur de la plage normale.

Les facteurs de risque associés à des concentrations de sélénium anormales sont notamment l'âge, l'alimentation, le tabagisme, le stress, les maladies auto-immunes et la chimiothérapie.

Microalbumine Randox

- **CE** L'étalon fourni avec kit : la simplification du processus de commande
- **Méthode immunoturbidimétrique** : elle permet une évaluation sensible et précise de l'albumine
- **Réactifs liquides prêts à l'emploi** : pour une facilité d'utilisation
- **Excellente sensibilité** : 5,1 mg/l, permettant la détection de faibles concentrations d'albumine
- **Applications disponibles** : elles précisent le paramétrage de l'instrument pour une vaste gamme d'analyseurs
- **Contrôle de microalbumine disponible**

Randox Sat

- **Convient pour l'automatisation** : les autres produits disponibles dans le commerce sont basés sur la technologie ELISA qui n'offre pas le même niveau de confort et d'efficacité que le test SAT Randox
- **Standard fourni avec le kit** : simplification du processus de commande
- **Excellente plage de mesure** : 0,21 à 2,94 mmol/l
- **Applications disponibles** : elles précisent le paramétrage de l'instrument pour une vaste gamme d'analyseurs
- **Méthode colorimétrique**
- **Contrôle pour statut antioxydant total et standard pour statut antioxydant total disponibles**

Glutathion peroxydase Randox

- **Méthode enzymatique** : elle permet une évaluation sensible et précise de la glutathion peroxydase
- **Réactifs liquides prêts à l'emploi** : pour une facilité d'utilisation
- **Excellente sensibilité** : 75 U/l, ce qui garantit que même de faibles concentrations de glutathion peroxydase sont détectées
- **Applications disponibles** : elles précisent le paramétrage de l'instrument pour une vaste gamme d'analyseurs
- **Contrôles et calibrateur glutathion peroxydase disponibles**



PN Glutathion réductase

No cat. GR2368 R1 5 x 5 ml, R2 5 x 3 ml

Le glutathion réductase est requis pour la régénération du glutathion réduit, qui est important pour le métabolisme cellulaire normal. Cette enzyme est souvent en association avec le glutathion peroxydase, qui exige du glutathion réduit pour être activée.

La glutathion réductase est responsable de maintenir les taux de glutathion réduit qui a de nombreuses fonctions importantes dans la cellule. Le glutathion joue un rôle dans le repliement des protéines et le maintien d'un petit stock de vitamine C et E. Des taux insuffisants de glutathion réductase peuvent entraîner une hémolyse.

PN Superoxyde dismutase (Randox Ransod)

No cat. SD125 5 x 20 ml

Le superoxyde dismutase (SOD) catalyse la dismutation du superoxyde en peroxyde d'oxygène et d'hydrogène, par conséquent assurant une protection contre le superoxyde qui est l'une des radicaux libres les plus fréquents dans le corps. L'enzyme agit en réparant et/ou en réduisant les atteintes des cellules.

Le Ransod (Superoxyde Dismutase Randox) peut être utilisé dans le diagnostic des maladies associées à des niveaux de SOD anormale, par ex. troubles neurologiques tels que la sclérose latérale amyotrophique (SLA). Le SOD peut également être utilisé pour traiter diverses affections dont l'arthrite, les brûlures et des maladies inflammatoires.

Le fait que l'on a observé que les taux de SOD diminuent avec l'âge, alors que l'on a observé que les taux de radicaux libres dans le corps augmentent, suggère que cette enzyme joue un rôle majeur dans le processus de vieillissement.

PN Aldolase

No cat. AD189 5 x 20 ml

L'aldolase est une enzyme responsable de la conversion du glucose en énergie. Chez les humains le taux approximatif normal de l'aldolase se situe entre 1 et 7,6 U/L, avec des taux augmentés dans le sang des personnes atteintes de lésions du muscle squelettique ou de troubles hépatiques. Dans le muscle squelettique, dont la dystrophie musculaire, les cellules endommagées sont lysées et par conséquent de l'aldolase est libéré dans le sang. Les taux augmentent également dans des états tels que des blessures ou des gangrènes, mais, cependant, il reste normal dans des situations où la faiblesse a pour origine une maladie neurologique, p. ex. la sclérose en plaques.

Glutathion-réductase Randox

- **Réactifs lyophilisés** : pour une meilleure stabilité
- **Excellente plage de mesure** : 9,69 à 387 U/l
- **Convient pour un grand nombre de types d'échantillons** : sérum, plasma et érythrocytes
- **Applications disponibles** : elles précisent le paramétrage de l'instrument pour une vaste gamme d'analyseurs
- **Méthode UV**
- **Contrôle Glutathion-réductase et calibrateur Glutathion-réductase disponibles**

Superoxyde dismutate Randox

- **Réactifs lyophilisés** : pour une meilleure stabilité
- **Standard fourni avec le kit** : simplification du processus de commande
- **Utilisations analytiques multiples** : vétérinaire, clinique- sports, produits cosmétiques et pharmaceutiques
- **Applications disponibles** : elles précisent le paramétrage de l'instrument pour une vaste gamme d'analyseurs
- **Méthode colorimétrique**
- **Contrôle pour le superoxyde dismutate disponible (Randox Ransod)**

05 CHIMIE CLINIQUE



Aldolase Randox

- **Réactifs lyophilisés** : pour une meilleure stabilité
- **Excellente plage de mesure** : 1,73 à 106 U/l
- **Applications disponibles** : elles précisent le paramétrage de l'instrument pour une vaste gamme d'analyseurs
- **Méthode UV**
- **Contrôles et calibrateurs aldolase disponibles** : pour un kit complet d'analyse de qualité



Bilirubine par oxydation vanadique

No cat.	BR9765	R1 4 x 14 ml, R2 4 x 6 ml (Direct)
	BR9766	R1 4 x 68 ml, R2 4 x 25 ml (Total)
	BR4060	R1 4 x 20 ml, R2 4 x 8 ml (Direct)
	BR4061	R1 4 x 20 ml, R2 4 x 8 ml (Total)
	BR8132	R1 4 x 52,2 ml, R2 4 x 20 ml (Total)
	BR8133	R1 4 x 52,2 ml, R2 4 x 20 ml (Direct)
	BR8376	R1 4 x 20 ml, R2 4 x 8 ml (Direct)
	BR8377	R1 4 x 20 ml, R2 4 x 8 ml (Total)

Le taux de bilirubine est un paramètre important au cours du processus de diagnostic et de surveillance des maladies du foie comme l'hépatite, la cirrhose et les calculs biliaires. D'autres troubles se caractérisent par des concentrations de bilirubine augmentées : anémie hémolytique et la drépanocytose.

La bilirubine doit tout particulièrement être testée chez les nouveau-nés lorsque la jaunisse ne s'est pas dissipée d'elle-même dans un délai de 14 jours : cela peut indiquer un problème concernant la formation des voies biliaires ou un métabolisme irrégulier dans le foie.

Acides biliaires 5e génération

No cat.	BI7982	R1 6 x 50 ml, R2 6 x 18 ml
	BI3863	R1 2 x 18 ml, R2 2 x 8 ml

Les acides biliaires sont des marqueurs très sensibles de la fonction hépatique qui permettent d'établir une confirmation précoce d'une maladie hépatique. Les acides biliaires sont également la méthode la plus précise pour le diagnostic de cholestase obstétriques chez les femmes enceintes, une atteinte fréquente du foie qui touche les femmes au cours du deuxième et du troisième trimestre de grossesse. Cela limite l'écoulement de la bile au niveau de la vésicule biliaire, il en résulte une accumulation d'acides biliaires dans le foie. En conséquence, les acides biliaires se déversent dans le sang où l'on peut observer une augmentation des taux.

PN Glucose-6-Phosphate Déshydrogénase : G-6-PDH

No cat.	PD410	R1 1 x 100 ml, R2 1 x 2 ml (UV)
	PD2616	750T (test de l'écran qualitatif)

La G-6-PDH est présente dans chacune des cellules de l'organisme et elle est utilisée pour éliminer les glucides et libérer leur énergie dans l'organisme. Des taux insuffisants de G-6-PDH entraîne une susceptibilité très importante des hématies à l'hémolyse. Si la production d'hématies n'est ensuite pas augmentée pour compenser cette destruction, une anémie hémolytique peut se produire.

Bilirubine par oxydation vanadique Randox

- CE** **Méthode par oxydation vanadique avancée** : contrairement aux méthodes basées sur le diazo, la méthode par oxydation vanadique n'est pas entravée par le bilirubine non conjuguée
- Interférences limitée** : avec l'hémoglobine et les lipides
- Réactifs liquides prêts à l'emploi** : pour une facilité d'utilisation
- Pas d'étapes préalables** : les autres analyses pour la bilirubine disponibles sur le marché peuvent nécessiter une étape préalable pour mélanger des composants de l'analyse. La méthode par oxydation vanadique Randox élimine cette étape, ce qui augmente l'efficacité de l'analyse.
- Applications disponibles** : elles précisent le paramétrage de l'instrument pour une vaste gamme d'analyseurs
- Stable jusqu'à la date d'expiration : en cas de conservation entre +2 °C et +8 °C.
- Contrôles et calibrateurs complémentaires disponibles**

Acides biliaires 5e génération Randox

- CE** **Methodologie supérieure** : Le test acides biliaires 5e génération Randox utilise une méthode enzymatique cyclique avancée qui montre une sensibilité et une précision remarquables, par rapport aux méthodes traditionnelles d'analyses enzymatiques
- Réactifs liquides prêts à l'emploi** : pour une facilité d'utilisation
- Excellente linéarité** : 188 µmol/l. La limite supérieure normale d'acides biliaires dans un échantillon sérique de patient à jeun est de 10 µmol/l
- Applications disponibles** : elles précisent le paramétrage de l'instrument pour une vaste gamme d'analyseurs
- Contrôles et calibrateurs complémentaires disponibles**

G-6-PDH Randox

- CE** **Stabilité supérieure** : 4 semaines une fois reconstitué et stocké entre +2°C et +8°C. De nombreuses autres analyses disponibles sur le marché n'offrent qu'une stabilité de 5 jours, ce qui entraîne plus de gaspillages de produit.
- CE** **Le minimum d'interférence** : l'étape de prélavage de l'échantillon inclus dans la méthode de test G-6-PDH Randox sert à purifier l'échantillon et ainsi on observe aucune interférence connue
- Réactifs lyophilisés** : pour une meilleure stabilité
- Applications disponibles** : elles précisent le paramétrage de l'instrument pour une vaste gamme d'analyseurs
- Contrôle G-6-PDH disponible**



PN Immunoglobuline E - IgE

No cat. IE7308 R1 1 x 8 ml, R2 1 x 5 ml

Les immunoglobulines E (IgE) sont normalement présentes dans le sang à l'état de traces. Les IgE sont des anticorps libérés par le système immunitaire pour agir comme mécanisme de défense quand celui-ci suppose que le corps est en danger. La détermination des IgE est utilisée comme une aide dans le diagnostic des maladies allergiques.

Tester les IgE ne permettra pas de diagnostiquer une allergie spécifique, par contre des concentrations augmentées indiqueront qu'une réaction allergique s'est produite, ce qui facilite la poursuite des investigations.

PN Cuivre

No cat. CU2340 R1 5 x 20 ml, R2 1 x 30 ml

Le cuivre est un oligo-élément trouvé dans la nutrition humaine et un composant de beaucoup de métalloenzymes. Le cuivre est important pour un certain nombre de fonctions, y compris la création de tissus conjonctifs, la production d'énergie dans les cellules ainsi que le fonctionnement du système nerveux et du cerveau.

L'analyse du cuivre est principalement effectuée pour diagnostiquer la maladie de Wilson, une maladie héréditaire qui est associée à un excès de stockage de cuivre dans le cerveau, le foie et autres organes. Cette toxicité du cuivre peut provoquer des effets indésirables tels que nausées, jaunisse, fatigue et changements de comportement. La toxicité du cuivre peut également entraîner à long terme des dommages au foie et aux reins.

Une carence en cuivre peut également se produire, mais cela est moins courant. Le syndrome de Menkes (maladie des cheveux crépus) est une maladie génétique touchant les enfants qui conduit à un déficit de cuivre dans le cerveau et le foie. Cette maladie entraîne des problèmes de développement, des convulsions et elle est caractérisée par les cheveux cassants, et crépus souvent de couleur grise.

PN Zinc

No cat. ZN2341 1 x 250 ml
(avec déprotéinisation)
ZN2607 6 x 50 ml (solution de déprotéinisation)

Le zinc est un métal trace essentiel qui est nécessaire pour un certain nombre de fonctions, notamment la production de cellules et d'enzymes, le métabolisme des glucides, lipides et protéines à partir de l'alimentation et la cicatrisation.

La carence en zinc est souvent le résultat d'un apport alimentaire faible et peut conduire à un certain nombre de problèmes, y compris l'affaiblissement du système immunitaire et des fonctions cognitives, des problèmes de croissance fœtale et de développement au cours de la grossesse, des maladies du foie et des reins, du diabète et un syndrome de malabsorption.

IgE Randox

- **Réactifs liquides prêts à l'emploi** : pour une facilité d'utilisation
- **Vaste plage de mesure** : 19,6 à 1007 UI/ml. La limite supérieure normale approximative des IgE pour les enfants âgés de 1 à 5 ans est 60 UI/ml, pour ceux âgés de 6 à 9 ans elle est de 90 UI/ml, 200 UI/ml pour ceux âgés de 10 à 15 ans et de 100 UI/ml pour les adultes. Le test IgE Randox peut donc détecter des taux augmentés chez différents types de patients
- **Interférences limitées** : avec la bilirubine, l'hémoglobine, l'Intralipid® et les triglycérides produisant des résultats très précis
- **Applications disponibles** : elles précisent le paramétrage de l'instrument pour une vaste gamme d'analyseurs
- **Méthode immunoturbidimétrique**
- **Calibrateur spécifique IgE et contrôle complémentaires disponibles**

Cuivre Randox

- **Stabilité de 2 semaines** : entre +2°C et +8°C, réduisant les gaspillages de réactifs
- **Réactifs lyophilisés** : pour une meilleure stabilité
- **Standard fourni avec le kit** : simplification du processus de commande
- **Vaste plage de mesure** : 6,6 à 86 µmol/l. Les valeurs normales approximatives pour le cuivre dans le sérum vont de 11 à 24 µmol/l chez les hommes et de 12,6 à 24,4 µmol/l chez les femmes, le test N Randox détectera aisément les taux anormaux de cuivre dans un échantillon
- **Méthode colorimétrique**
- **Contrôles et calibrateurs complémentaires disponibles**

Zinc Randox

- **Interférences limitées** : avec l'hémoglobine, la bilirubine, les triglycérides et l'Intralipide®
- **Gamme de types d'échantillons adaptés** : sérum, plasma et urine
- **Standard fourni avec le kit** : simplification du processus de commande
- **Réactifs liquides prêts à l'emploi** : pour une facilité d'utilisation
- **Applications disponibles** : elles précisent le paramétrage de l'instrument pour une vaste gamme d'analyseurs
- **Méthode colorimétrique**
- **Contrôles et calibrateurs complémentaires disponibles**

RANDOX

International Headquarters

Randox Laboratories Limited, 55 Diamond Road, Crumlin, County Antrim, United Kingdom, BT29 4QY
T +44 (0) 28 9442 2413 F +44 (0) 28 9445 2912 E reagents@randox.com I www.randox.com



Australia

Randox (Australia) Pty Ltd.
Tel: +61 (0) 2 9615 4640



Brazil

Randox Brasil Ltda.
Tel: +55 11 5181-2024



China

Randox Laboratories Ltd.
Tel: +86 021 6288 6240



Czech Republic

Randox Laboratories S.R.O.
Tel: +420 2 1115 1661



France

Laboratoires Randox
Tel: +33 (0) 130 18 96 80



Germany

Randox Laboratories GmbH
Tel: +49 (0) 215 1937 0611



Hong Kong

Randox Laboratories Hong Kong Limited
Tel: +852 3595 0515



Italy

Randox Laboratories Ltd.
Tel: +39 06 9896 8954



India

Randox Laboratories India Pvt Ltd.
Tel: +91 80 2802 5000



Poland

Randox Laboratories Polska Sp. z o.o.
Tel: +48 22 862 1080



Portugal

Irlindox Laboratorios Quimica Analitica Ltda
Tel: +351 22 589 8320



Puerto Rico

Clinical Diagnostics of Puerto Rico, LLC
Tel: +1 787 701 7000



Republic of Ireland

Randox Teoranta
Tel: +353 7495 22600



Slovakia

Randox S.R.O.
Tel: +421 2 6381 3324



South Africa

Randox Laboratories SA (Pty) Ltd.
Tel: +27 (0) 11 312 3590



South Korea

Randox Korea
Tel: +82 (0) 31 478 3121



Spain

Laboratorios Randox S.L.
Tel: +34 93 475 09 64



Switzerland

Randox Laboratories Ltd. (Switzerland)
Tel: +41 41 810 48 89



UAE

Randox Medical Equipments Trading LLC
Tel: +971 55 474 9075



USA

Randox Laboratories-US, Ltd.
Tel: +1 304 728 2890



Vietnam

Randox Laboratories Ltd. Vietnam
Tel: +84 (0) 8 3911 0904

