

Siemens Healthcare Diagnostics ist eines der weltweit führenden Unternehmen im Bereich der in-vitro Diagnostik. Wir bieten wesentliche Informationen, die für eine präzise Diagnosestellung, wirksame Therapie und Therapiekontrolle von Patienten notwendig sind. Unser breites Spektrum an leistungsorientierten Systemen mit umfangreichen Parametern in Verbindung mit vielfältigen IT-Lösungen und einem reaktionsschnellen Service unterstützen Sie bei der Optimierung von Arbeitsabläufen mit dem Ziel, die individuelle Patientenversorgung zu verbessern.

Actin, BCS, BEP, Berichrom, Ci-Trol, Dade, Data-Fi, Enzygnost, Hepzyme, INNOVANCE, Innovin, Multifibren, Pathromtin, PFA, ProC, Thromboclotin, Thromborel, Turbiquant, vWF Ag und alle damit verbundenen Produktbezeichnungen sind Marken der Siemens Healthcare Diagnostics Inc. Alle anderen Marken sind eingetragene Marken ihrer jeweiligen Inhaber.

Die Produktverfügbarkeit kann von Land zu Land variieren und unterliegt den jeweiligen regulativen Anforderungen. Für weitere Informationen wenden Sie sich bitte an den für Sie zuständigen Außendienstmitarbeiter.

#### Local Contact Information

Siemens Healthcare Diagnostics GmbH  
Ludwig-Erhard-Straße 12  
65760 Eschborn  
Germany  
Tel.: +49 6196 7713-1111  
Fax: +49 6196 7713-8111

#### Global Siemens Headquarters

Siemens AG  
Wittelsbacherplatz 2  
80333 München  
Germany

#### Global Siemens Healthcare Headquarters

Siemens AG  
Healthcare Sector  
Henkestraße 127  
91052 Erlangen  
Germany  
Tel.: +49 9131 84-0  
[www.siemens.com/healthcare](http://www.siemens.com/healthcare)

#### Global Division

Siemens Healthcare Diagnostics Inc.  
511 Benedict Avenue  
Tarrytown, NY 10591-5005  
USA  
[www.siemens.com/diagnostics](http://www.siemens.com/diagnostics)

**SIEMENS**



[www.siemens.com/diagnostics](http://www.siemens.com/diagnostics)

# Produktportfolio Hämostase-Reagenzien

Optimieren Sie Ihren Laborservice  
mit einem umfangreichen Parameterangebot

Best.-Nr. A91DX-110902-XC2-0000 | 0.6'-11.12 | Gedruckt in Deutschland | Alle Rechte vorbehalten | © 2012 Siemens Healthcare Diagnostics Inc.

[www.siemens.com/diagnostics](http://www.siemens.com/diagnostics)

Answers for life.

# Produktportfolio Hämostase-Reagenzien

Seit mehr als 30 Jahren gehört unser Unternehmen im Bereich der Gerinnungsdiagnostik zu den weltweit führenden Anbietern. Dank unseres umfassenden Portfolios an Systemen und Reagenzien, können maßgeschneiderte Lösungen für Labore jeder Größe realisiert werden. Unser umfassendes Parametermenü ist die Basis für Ärzte, eine treffsichere Diagnose zu stellen und die Behandlung der Patienten gezielt zu führen. Die Bandbreite der

Gerinnungstests reicht von PT- und APTT-Standardtests bis zum innovativen Aktivitätstest für den von-Willebrand-Faktor, dem INNOVANCE VWF Ac Assay. Unabhängig davon, ob Sie in Ihrem Labor Routine- oder Spezialtests durchführen, haben wir die Lösungen, um zuverlässige Ergebnisse zu liefern und den Bedürfnissen Ihres Labors, bzw. Ihrer Einsendern gerecht zu werden.

	Reagenzname	Beschreibung
PT	Thromborel® S Reagenz	Thromborel S Reagenz besteht aus Gewebefaktor aus Humanplazenta, versetzt mit Calciumchlorid und Stabilisatoren. Das Reagenz enthält Restgerinnungsfaktoren wie Prothrombin oder Faktor VII bzw. X in einer minimalen Konzentration, für eine genaue Bestimmung von Faktor-Mangelzuständen. Durch die gute Faktor-Sensitivität ist Thromborel S ein anerkannter Standard zur Überwachung der oralen Antikoagulantientherapie.  Thromborel S Reagenz korreliert hervorragend mit dem Thromboplastin-Referenzpräparat der WHO. Mit dem Thromborel S Reagenz und dem entsprechenden Mangelplasma kann die Aktivität der Gerinnungsfaktoren II, V, VII und X bestimmt werden.
	Dade® Innovin® Reagenz	Dade Innovin Reagenz besteht aus einem in E. Coli produzierten, gereinigten rekombinanten Humangewebefaktor, versetzt mit synthetischen Phospholipiden, Calcium, Puffern und Stabilisatoren. Der Test ist äußerst sensitiv, sowohl gegenüber Mangelzuständen der extrinsischen Faktoren als auch bei Proben von Patienten mit einer oralen Antikoagulantientherapie. Die Sensitivität des Dade Innovin Reagenzes kommt dem WHO Referenz-Thromboplastin sehr nahe. Es ist insensitiv gegenüber Heparin in therapeutischen Dosen. Es differenziert gut zwischen normal und pathologisch, auch im leicht pathologischen Bereich.
APTT	Dade® Actin® Aktiviertes Cephaloplastin-Reagenz	Dade Actin Aktiviertes Cephaloplastin Reagenz verfügt über eine moderate Sensitivität gegenüber Faktor-Mangelzuständen (VIII, IX, XI und XII) im intrinsischen System. Es ist die ideale Wahl für Einrichtungen, die für Routineanalysen ein APTT-Reagenz mit einer moderaten Sensitivität benötigen. Dade Actin weist eine geringe Sensitivität gegenüber Heparin auf, weshalb sich das Reagenz zur Überwachung der Heparintherapie auch bei hohen Dosen eignet. Das Dade Actin Reagenz weist eine moderate Sensitivität gegenüber Lupus-Antikoagulantien auf.
	Dade® Actin® FS Aktiviertes PTT-Reagenz	Dade Actin FS Aktiviertes PTT-Reagenz ist ein hochsensitives Reagenz für den Nachweis von Faktor-Mangelzuständen (VIII, IX, XI, XII) im intrinsischen System. Mit einer geringen Sensitivität gegenüber Lupus-Antikoagulantien sowie einer hohen Sensitivität gegenüber Heparin erfüllt das Reagenz alle Voraussetzungen für einen Standard-Gerinnungstest.
	Dade® Actin® FSL Aktiviertes PTT-Reagenz	Dade Actin FSL Aktiviertes PTT-Reagenz weist eine hohe Sensitivität gegenüber Lupus-Antikoagulantien und eine moderate Heparin-Sensitivität auf. Das Reagenz lässt eine hohe Faktor-Sensitivität erkennen und ist somit für den Nachweis klinisch signifikanter Mangelzustände im intrinsischen System geeignet.
	Pathromtin® SL Reagenz	Pathromtin SL Reagenz weist eine moderate Sensitivität gegenüber Lupus-Antikoagulantien und eine hohe Sensitivität gegenüber Faktor-Mangelzuständen und Heparin auf.
Fibrinogen	Multifibren® U Reagenz	Multifibren U Reagenz ist ein Rindertrombin-Reagenz, das im Rahmen der modifizierten Fibrinogenbestimmung nach Clauss für den Nachweis angeborener oder erworbener Hypo- und Hyperfibrinogenämien sowie Dysfibrinogenämien eingesetzt wird. Das Reagenz ist insensitiv gegenüber Heparin bis zu einer Konzentration von 2,0 U/ml und verfügt über einen großen Messbereich von 0,80 – 12,00 g/l.
	Dade® Thrombin Reagenz	Dade Thrombin Reagenz ist ein wirksames Reagenz für die Bestimmung von Fibrinogen nach Clauss für den Nachweis angeborener oder erworbener Hypo- und Hyperfibrinogenämien, Dysfibrinogenämien und Afibrinogenämien. Das rekonstituierte Reagenz weist eine hohe Stabilität auf.
Thrombinzeit/ Batroxobinzeit	BC® Thrombin Reagenz	BC Thrombin Reagenz wird zur Bestimmung der Thrombinzeit verwendet. Das BC Thrombin Reagenz eignet sich als Screeningtest zum Nachweis von Störungen der Fibrinbildung. Die Thrombinzeit wird zur Erfassung der Dysfibrinogenämien und Hypofibrinogenämien eingesetzt. Es ist stark von der Fibrinogenkonzentration abhängig.  Die Thrombinzeit ist bei Störungen der Fibrinpolymerisation verlängert, sowie bei Anwesenheit von Heparin. Eine Differenzierung kann unter Verwendung des Batroxobin Reagenzes erfolgen. Die Auswahl des geeigneten Thrombin-Reagenzes hängt vom System sowie von den verfügbaren Applikationen und vom Einsatzgebiet ab – besonders bei der Kontrolle der Heparintherapie.
	Thromboclotin® Reagenz	Thromboclotin Reagenz dient zur Bestimmung der Thrombinzeit in humanem Citratplasma. Das Reagenz eignet sich als Screeningtest zum Nachweis von Störungen der Fibrinbildung. Die Thrombinzeit wird zur Erfassung der Dysfibrinogenämien und Hypofibrinogenämien eingesetzt. Es ist stark von der Fibrinogenkonzentration abhängig.  Die Thrombinzeit ist bei Störungen der Fibrinpolymerisation verlängert, sowie bei Anwesenheit von Heparin. Eine Differenzierung kann unter Verwendung des Batroxobin Reagenzes erfolgen. Die Auswahl des geeigneten Thrombin Reagenzes hängt vom System sowie von den verfügbaren Applikationen und vom Einsatzgebiet ab – besonders bei der Kontrolle der Heparintherapie.

Produkt-Nr. SMN	Abpackung	Systemverfügbarkeit								Anmerkungen
		Siemens Systeme			Sysmex® Systeme					
		BCS® BCS® XP	BCT™	BFT II	CA-7000	CA-1500	CA-560 CA-660	CS-2000/ CS-2100i	CS-5100*	
OUHP29 10446442	10 x 4 ml	•	•	•	•	•	•	•	•	
OUHP4R 10446445	10 x 10 ml									
B4212-50R 10445706	10 x 10 ml	•	•	•	•	•	•	•	•	
B4212-100 10445704	12 x 20 ml				•	•		•	•	
B4218-1 10445709	10 x 2 ml	•	•	•	•	•	•	•	•	
B4218-2 10445711	10 x 10 ml									
B4218-20 10445712	10 x 2 ml	•	•	•	•	•	•	•	•	
B4218-100R 10445710	10 x 10 ml									
B4219-1 10445713	10 x 2 ml	•	•	•	•	•	•	•	•	
B4219-2R 10445714	10 x 10 ml									
OQGS3R 10446067	20 x 5 ml	•	•	•	•	•	•	•	•	
OWZG19 10446689	10 x 2 ml	•	•	•	•	•	•			
OWZG23 10446691	10 x 5 ml									
B4233-25 10445720	10 x 1 ml				•	•	•	•	•	
B4233-27 10445721	10 x 5 ml									
OWNA11 10446636	10 x 5 ml	•	•							
281007 10445597	10 x 10 ml	•	•			•	•	•	•	

\* Verfügbar ab Anfang 2013

	Reagenzname	Beschreibung
Thrombinzeit/ Batroxobinzeit	Test Thrombin Reagenz	Test Thrombin Reagenz dient zur Bestimmung der Thrombinzeit in humanem Citratplasma. Die Thrombinzeit wird zur Erfassung der Dysfibrinogenämien und Hypofibrinogenämien eingesetzt. Es ist stark von der Fibrinogen-Konzentration abhängig.  Die Thrombinzeit ist bei Störungen der Fibrinpolymerisation verlängert, sowie bei Anwesenheit von Heparin. Eine Differenzierung kann unter Verwendung des Batroxobin Reagenzes erfolgen. Die Auswahl des geeigneten Thrombin-Reagenzes hängt vom System sowie von den verfügbaren Applikationen und vom Einsatzgebiet ab – besonders bei der Kontrolle der Heparintherapie.
	Batroxobin Reagenz	Das Batroxobin Reagenz ist ein Reagenz auf der Basis von Schlangengift zur Bestimmung der Batroxobinzeit. Im Gegensatz zur Thrombinzeit wird die Batroxobinzeit von Heparin nicht beeinflusst. Die Batroxobinzeit wird ebenfalls durch fibrinpolymerisationshemmende Substanzen wie Fibrinogenspaltprodukte oder Paraproteine verlängert.
Einzelfaktoren	Gerinnungsfaktor II Mangelplasma	Gerinnungsfaktor II Mangelplasma ist ein Reagenz auf der Basis von Humanplasma für den Nachweis angeborener oder erworbener Faktor-II-Mangelzustände (Prothrombin-Mangel). Es wird durch Immunabsorption gewonnen, weist eine Prothrombin-Restkonzentration von < 1 % auf und enthält Fibrinogen sowie andere extrinsische Gerinnungsfaktoren in einer normalen Konzentration. Das Gerinnungsfaktor II Mangelplasma wurde zur Verwendung in Kombination mit Dade Innovin oder Thromborel S Reagenzien entwickelt.
	Gerinnungsfaktor V Mangelplasma	Gerinnungsfaktor V Mangelplasma ist ein Reagenz auf der Basis von Humanplasma für den Nachweis angeborener oder erworbener Faktor-V-Mangelzustände. Es wird durch Immunabsorption gewonnen, weist eine Faktor-V-Restkonzentration von < 1 % auf und enthält Fibrinogen sowie andere extrinsische Gerinnungsfaktoren in einer normalen Konzentration. Das Gerinnungsfaktor V Mangelplasma wurde zur Verwendung in Kombination mit Dade Innovin oder Thromborel S Reagenzien entwickelt.
	Gerinnungsfaktor VII Mangelplasma	Gerinnungsfaktor VII Mangelplasma ist ein Reagenz auf der Basis von Humanplasma für den Nachweis angeborener oder erworbener Faktor-VII-Mangelzustände. Es wird durch Immunabsorption gewonnen, weist eine Faktor-VII-Restkonzentration von < 1 % auf und enthält Fibrinogen sowie andere extrinsische Gerinnungsfaktoren in einer normalen Konzentration. Das Gerinnungsfaktor VII Mangelplasma wurde zur Verwendung in Kombination mit Dade Innovin oder Thromborel S Reagenzien entwickelt.
	Gerinnungsfaktor VIII Mangelplasma	Gerinnungsfaktor VIII Mangelplasma ist ein lyophilisiertes Reagenz, das durch Immunabsorption aus Humanplasma gewonnen wird. Es weist eine Faktor-VIII-Restkonzentration von < 1 % auf und enthält Fibrinogen sowie andere intrinsische Gerinnungsfaktoren in einer normalen Konzentration. Es wird zur Bestimmung der Faktor-VIII-Aktivität bei Verdacht auf angeborene und erworbene Faktor-VIII-Mangelzustände verwendet. Weiterhin dient es zum Monitoring der Substitution mit Faktor-VIII-Konzentraten. Das Gerinnungsfaktor VIII Mangelplasma wurde zur Verwendung in Kombination mit Dade Actin, Dade Actin FS, Dade Actin FSL oder Pathromtin SL Reagenzien entwickelt.
	Gerinnungsfaktor IX Mangelplasma	Gerinnungsfaktor IX Mangelplasma ist ein Reagenz auf der Basis von Humanplasma für den Nachweis angeborener oder erworbener Faktor-IX-Mangelzustände (Hämophilie B). Mit einer Faktor-Restkonzentration von < 1 % ist das Reagenz hervorragend für die Überwachung der Substitutionstherapie geeignet. Das Gerinnungsfaktor IX Mangelplasma wurde zur Verwendung in Kombination mit Dade Actin, Dade Actin FS, Dade Actin FSL oder Pathromtin SL Reagenzien entwickelt.
	Gerinnungsfaktor X Mangelplasma	Gerinnungsfaktor X Mangelplasma ist ein Reagenz auf der Basis von Humanplasma für den Nachweis angeborener oder erworbener Faktor-X-Mangelzustände. Es wird durch Immunabsorption gewonnen, weist eine Faktor-X-Restkonzentration von < 1 % auf und enthält Fibrinogen sowie andere extrinsische Gerinnungsfaktoren in einer normalen Konzentration. Das Gerinnungsfaktor X Mangelplasma wurde zur Verwendung in Kombination mit Dade Innovin oder Thromborel S Reagenzien entwickelt.
	Gerinnungsfaktor XI Mangelplasma	Gerinnungsfaktor XI Mangelplasma ist ein Reagenz auf der Basis von Humanplasma für den Nachweis angeborener oder erworbener Faktor-XI-Mangelzustände. Das Reagenz weist eine Faktor-XI-Restkonzentration von < 1 % auf und wurde zur Verwendung in Kombination mit Dade Actin, Dade Actin FS, Dade Actin FSL oder Pathromtin SL Reagenzien entwickelt.
	Gerinnungsfaktor XII Mangelplasma	Gerinnungsfaktor XII Mangelplasma ist ein Reagenz auf der Basis von Humanplasma für den Nachweis angeborener oder erworbener Faktor-XII-Mangelzustände. Das Reagenz weist eine Faktor-XII-Restkonzentration von < 1 % auf und wurde zur Verwendung in Kombination mit Dade Actin, Dade Actin FS, Dade Actin FSL oder Pathromtin SL Reagenzien entwickelt.
	Berichrom Faktor XIII Testkit	Das Berichrom Faktor XIII Testkit ist ein chromogener, quantitativer Test für den Nachweis angeborener oder erworbener Faktor-XIII-Mangelzustände. Das chromogene Reagenz dient ebenfalls zur Effektivitätskontrolle einer Faktor-XIII-Substitutionstherapie.
	Faktor VIII Chromogener Test	Der chromogene Faktor VIII Test dient zur Kontrolle der Substitutionstherapie mit rekombinanten Faktor-VIII-Konzentraten. Ebenso lassen sich damit angeborene oder erworbene Faktor-VIII-Mangelzustände detektieren. Das chromogene Testverfahren ist insensitiv gegenüber Heparin in einer Konzentration von < 10 IU/ml.
von-Willebrand-Faktor	INNOVANCE® VWF Ac Testkit	Das INNOVANCE VWF Testkit ist ein sensitives, zuverlässiges und sehr stabiles Testsystem zur Bestimmung der VWF-Aktivität. Dabei kommt eine völlig neue Technologie zum Einsatz, mit deren Hilfe die Bindung des VWF an Glykoprotein Ib (GPIb) geprüft wird. Antikörper gegen GPIb werden auf Latexpartikel aufgebracht und mit rekombinantem GPIb versetzt. Durch das Hinzufügen des Patientenplasmas wird eine VWF-abhängige Agglutination induziert, die turbidimetrisch bestimmt wird. Das rekombinante Rezeptorprotein GPIb kommt ohne die Aktivierung durch Ristocetin aus. Es gibt INNOVANCE VWF Ac Applikationen für BCS/BCS XP und Sysmex CA- und CS-Systeme.
	BC® von-Willebrand-Reagenz	BC von Willebrand Reagenz ist ein einfaches, schnelles Verfahren zur Bestimmung der Ristocetin-Cofaktor-Aktivität des von-Willebrand-Faktors mit BCS/BCS XP und BCT. Das Reagenz liefert bereits nach 250 Sekunden ein Ergebnis, ist sensitiv gegenüber dem von-Willebrand-Syndrom Typ 1, 2 (mit Ausnahme des VWS 2N) und Typ 3 und wird als Screening-Verfahren für das von-Willebrand-Syndrom eingesetzt.
	von-Willebrand-Reagenz	Von-Willebrand-Reagenz ist ein manueller, quantitativer Aktivitätstest, der sensitiv gegenüber dem von-Willebrand-Syndrom Typ 1, 2 und 3 ist (mit Ausnahme des VWS 2N). Der Ristocetin-Cofaktor-Test eignet sich für Labore, die für das BC von-Willebrand-Reagenz keinen geeigneten Gerinnungsanalyser haben.
	vWF Ag® Testkit	Das vWF Ag Testkit beinhaltet die quantitative, automatische Bestimmung des von-Willebrand-Faktors. Weiterhin dient der Test zur Differenzierung der Subtypen des von-Willebrand-Syndroms. Das Reagenz verfügt über einen großen Messbereich von 4 – 600 %.

Produkt-Nr. SMN	Abpackung	Systemverfügbarkeit								Anmerkungen
		Siemens Systeme			Sysmex Systeme					
		BCS® BCS® XP	BCT™	BFT II	CA-7000	CA-1500	CA-560 CA-660	CS-2000/ CS-2100i	CS-5100*	
OWHM13 10446598	10 x 5 ml			•	•	•	•	•	•	
OQOV21 10446463	2 x 5 ml	•	•	•	•	•	•	•	•	
OSGR13 10446330	3 x 1 ml	•	•	•	•	•		•	•	
ORSM19 10446269	8 x 1 ml	•	•	•	•	•		•	•	
OTXV13 10446407	3 x 1 ml	•	•	•	•	•	•	•	•	
OTXW17 10446411	8 x 1 ml	•	•	•	•	•	•	•	•	
OTXX17 10446414	8 x 1 ml	•	•	•	•	•		•	•	
OTXY13 10446415	3 x 1 ml	•	•	•	•	•		•	•	
OSDF13 10446316	3 x 1 ml	•	•	•	•	•		•	•	
OSDG13 10446318	3 x 1 ml	•	•	•	•	•		•	•	
OWSU11 10446652	Kit	•	•					•	•	
B4238-40 10445729	Kit	•	•		•	•		•	•	
OPHL03 10487040	Kit	•			•	•	•	•	•	
OUBD37 10446425	5 x 4 ml	•	•					•	•	
OUBD23 10446423	5 x 2 ml									manueller Test
OPAB03 10445967	Kit	•			•	•	•	•	•	

\* Verfügbar ab Anfang 2013

	Reagenzname	Beschreibung
Thrombophilie	LA 1 Screening Reagenz	LA 1 Screening Reagenz enthält verdünntes Gift der Russell-Viper sowie eine geringe Konzentration von Phospholipiden. Dieses DRVVT-Reagenz ist ein sensitives Reagenz zum Screening auf Lupus-Antikoagulans (anti-Phospholipid-Antikörper).
	LA 2 Bestätigungsreagenz	Das LA 2 Bestätigungsreagenz ist ein DRVVT-Reagenz mit einer hohen Konzentration an Phospholipiden. Das Lupus-Antikoagulans wird durch den hohen Gehalt an Phospholipiden neutralisiert. Die LA1/LA2-Ratio der Gerinnungszeiten dient zur Bestätigung, ob Lupus-Antikoagulans vorhanden ist.
	ProC® Global Testkit	Das ProC Global Testkit ist ein koagulometrisches Screening-Reagenz zum Screening der Funktionsfähigkeit des Protein C-Pathway bei Patienten mit Verdacht auf Thrombophilie. Der ProC Global Test ist sensitiv gegenüber den Risikofaktoren Faktor-V-Leiden, niedrigen Protein C- und Protein S-Spiegeln, Lupus-Antikoagulans und hohen Aktivitäten von Faktor VIII.
	ProC Ac R Testkit	Das ProC Ac R Testkit ist ein DRVVT-Test mit einer Sensitivität und Spezifität von > 99%. Es wird für das Screening auf APC-Resistenz verwendet. Das Reagenz ist insensitiv gegenüber Heparin.
	Protein C Reagenz	Protein C-Reagenz ist ein koagulometrisches Reagenz, das zur quantitativen Bestimmung der Protein-C-Aktivität verwendet wird. Das Reagenz ist für den Nachweis angeborener oder erworbener Protein-C-Mangelzustände geeignet.
	Protein S Ac Reagenz	Protein S Ac Reagenz ist ein koagulometrischer Aktivitätstest und wird für den Nachweis angeborener oder erworbener Protein-S-Mangelzustände verwendet.
	INNOVANCE Free PS Ag	INNOVANCE Free PS Ag ist ein immuno-turbidimetrischer Assay zum Nachweis des freien Protein S. Dieser robuste und in der Handhabung einfache Assay erkennt 95% der Protein-S-Mängel.
	Berichrom® Protein C Testkit	Das Berichrom Protein C Testkit ist ein chromogener Aktivitätstest und wird für den Nachweis angeborener oder erworbener Protein-C-Mangelzustände verschiedener Typen verwendet. Das Berichrom Protein C Testkit ist weniger anfällig für Interferenzen als ein koagulometrischer Test.
	INNOVANCE® Antithrombin Testkit	Das INNOVANCE Antithrombin Testkit ist ein chromogener Test zur Bestimmung von funktionell aktivem Antithrombin. Das Ergebnis wird durch Thrombininhibitoren nicht beeinflusst. Die Flüssigreagenzien erleichtern die Handhabung.
	Berichrom® Antithrombin III (A) Testkit	Das Berichrom Antithrombin III Testkit ist ein chromogener Aktivitätstest für den Nachweis eines angeborenen oder erworbenen Antithrombin-Mangels und die Überwachung von Patienten mit einer Antithrombin-Substitutionstherapie. Das lyophilisierte Reagenz ist von der Heparin-Cofaktor-II Konzentration unabhängig und wird aus Rinderthrombin hergestellt; es weist keine Interferenz mit Faktor-Xa-Inhibitoren auf.
Heparin	Berichrom® Heparin Testkit	Das Berichrom Heparin Testkit, ein chromogener Aktivitätstest auf der Basis von Faktor Xa und wird zur Überwachung der Therapie und Prophylaxe von unfraktioniertem Heparin (UFH) sowie von niedermolekularem Heparin (LMW-Heparin) in Patientenproben verwendet. Das Reagenz wird nicht von PF4/Heparin-Komplexen beeinträchtigt.
Fibrinolyse	Berichrom® 2-Antiplasmin Testkit	Das Berichrom 2-Antiplasmin Testkit wird für den Nachweis angeborener oder erworbener 2-Antiplasmin-Mangelzustände verwendet.
	Berichrom® Plasminogen Testkit	Das Berichrom Plasminogen Testkit ist ein chromogener Aktivitätstest und wird zum Nachweis angeborener oder erworbener Plasminogen-Mangelzustände verwendet.
	Berichrom® PAI Testkit	Das Berichrom PAI Testkit ist ein chromogener Test zur Bestimmung der Aktivität des Plasminogen-Aktivator-Inhibitors (PAI) als Risikofaktor für einen thrombophilen Zustand. Berichrom PAI dient auch zum Nachweis einer Hypofibrinolyse. Das Reagenz wird nicht von 2-Antiplasmin und Fibrinolyseprodukten beeinträchtigt.
D-Dimer	INNOVANCE® D-Dimer Testkit	Das INNOVANCE D-Dimer Testkit ist ein sensitiver Test, der es erlaubt, für den Notfall in wenigen Minuten eine D-Dimer-Bestimmung durchzuführen. Er bietet eine hohen negativen Vorhersagewert > 98% für den Ausschluss venöser Thromboembolien (VTE). Der große Messbereich gestattet ebenfalls die Bestimmung der D-Dimer-Konzentration bei Patienten mit Verdacht auf DIC.
	Dade Dimertest Latex Assay	Der Dade Dimertest Latex-Test ist ein Agglutinationsschnelltest, bei dem Latexpartikel verwendet werden, auf die ein spezifischer monoklonaler D-Dimer-Antikörper aufgebracht wurde. Der Dimertest dient zur qualitativen oder semiquantitativen Bestimmung der D-Dimere.

Produkt-Nr. SMN	Abpackung	Systemverfügbarkeit								Anmerkungen
		Siemens Systeme			Sysmex Systeme					
		BCS® BCS® XP	BCT™	BFT II	CA-7000	CA-1500	CA-560 CA-660	CS-2000/ CS-2100i	CS-5100*	
OQGP17 10446063	10 x 2 ml	•	•	•	•	•	•	•	•	
OQGR13 10446064	10 x 1 ml	•	•	•	•	•	•	•	•	
OQLS13 10446101	Kit	•	•	•	•	•		•	•	
OPBC03 10445977	Kit	•			•	•		•	•	
OQYG11 10446185	Kit	•	•	•	•	•	•	•	•	
OPAP03 10445968	Kit	•	•		•	•		•	•	
OPGL03 10446029	Kit mit 120 Tests	•			•	•		•	•	
OUVV15 10446499	Kit groß	•	•		•	•	•	•	•	
OUVV17 10446500	Kit klein	•	•		•	•	•	•	•	
OPFH03 10446014	Kit klein	•	•	•		•	•	•	•	
OPFH 115 10709521	Kit medium				•					
OPFH05 10446015	Kit groß	•			•					
OWWR17 10446673	Kit klein	•	•		•	•	•	•	•	
OWWR15 10446672	Kit groß	•	•		•	•	•	•	•	
OWLD11 10446620	Kit	•	•		•	•	•	•	•	
OUBU15 10446427	Kit	•	•		•	•		•	•	
OUCA17 10446431	Kit	•	•		•	•		•	•	
OWOA15 10446642	Kit	•								
OPBP03 10445979	Kit mit 150 Tests	•	•		•	•	•	•	•	
OPBP07 10446005	Kit mit 300 Tests									
B4233-60	Kit									manuelles Verfahren

\* Verfügbar ab Anfang 2013

	Reagenzname	Beschreibung
Sonstige Parameter	Enzygnost® TAT micro Testkit	Das Enzygnost TAT micro Testkit ist ein ELISA-Test zur Bestimmung des Thrombin-Antithrombin-Komplexes (TAT). Das Reagenz wird zur Diagnose einer Hyperkoagulabilität verwendet.
	Enzygnost F1+2 (monoklonal) Testkit	Das Enzygnost F1+2 (monoklonal) Testkit ist ein ELISA-Test zur Bestimmung des Prothrombinfragments 1 und 2. Das Reagenz wird zur Diagnose hyper- und hypokoagulabler Zustände eingesetzt. Applikationen für BEP III und BEP 2000 sind verfügbar.
	Komplement Reagenzien	Das Komplement Reagenzien Testkit ist ein Test zur Bestimmung der funktionellen Aktivität des Gesamtkomplements. Er ist hilfreich bei der Diagnose angeborener und erworbener Defekte im Komplementsystem sowie zur Kontrolle der Behandlung.
	Berichrom C1-Inhibitor Testkit	Das Berichrom C1-Inhibitor Testkit, ein Test auf der Basis humaner C1-Esterase, dient dem Nachweis von C1-Inhibitoren in Patientenproben. Der Test liefert bereits nach < 10 Minuten ein Ergebnis und weist angeborene oder erworbene C1-Inhibitor-Mangelzustände nach. Dieses chromogene Aktivitätsreagenz wird zur Diagnose eines angioneurotischen Ödems sowie zur Überwachung der Substitutions- oder Steroidtherapie bei einem angioneurotischen Ödem verwendet.
	INNOVANCE ETP Testkit	Das INNOVANCE ETP Testkit ist ein Globaltest zur Bestimmung des endogenen Thrombinpotentials (ETP). Die Thrombin-generierung lässt sich durch mehrere Parameter charakterisieren, von denen sich die Area under the curve (AUC) und die Peakhöhe (Cmax) als diagnostisch relevant erwiesen haben: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Eine erhöhte AUC korreliert mit dem erhöhten Risiko für ein Rezidiv nach Beendigung der Antikoagulationstherapie</li> <li>• In Verbindung mit einer Prothrombinmutation G20210A wurden eine erhöhte AUC und eine erhöhte Cmax beobachtet</li> <li>• AUC und Cmax sind erniedrigt während einer Antikoagulationstherapie mit Vitamin K-Antagonisten</li> <li>• Während der Behandlung mit Argatroban (ein direkter Thrombininhibitor) wurden eine Reduzierung der AUC und eine Senkung von Cmax nachgewiesen</li> </ul>
Zusatzreagenzien	Calciumchlorid-Lösung	Calciumchlorid-Lösung wird bei verschiedenen Gerinnungstests als Zusatzreagenz verwendet.
	Dade Hepzyme® Reagenz	Dade Hepzyme Reagenz wird als Heparinneutralisator im Plasma verwendet, um bei Gerinnungstests eine Interferenz durch Heparin zu eliminieren.
	Owren's Veronal Puffer	Owren's Veronal Puffer ist ein Verdünnungspuffer für Gerinnungstests.
	INNOVANCE D-Dimer Verdünnungsmedium	INNOVANCE D-Dimer Verdünnungsmedium ist eine Flüssigkeit zur Verdünnung von Proben mit erhöhten D-Dimer-Konzentrationen, die mit INNOVANCE D-Dimer analysiert werden sollen.
	Imidazol-Pufferlösung	Imidazol-Pufferlösung wird bei verschiedenen Gerinnungstests als Zusatzreagenz verwendet.
Primäre Hämostase	INNOVANCE PFA P2Y Messzellen	INNOVANCE PFA P2Y ist eine Messzelle zur schnellen Erkennung des Effektes eines P2Y12-Rezeptor-Antagonisten.
	Dade PFA Messzellen COL/EPI	Die Dade PFA Messzelle COL/EPI wird zur Erkennung von angeborenen oder durch Medikamente erworbenen Thrombozytenfunktionsstörungen verwendet. Weiterhin ist es eine sensitive Messzelle zur Erkennung einer von-Willebrand-Erkrankung. Die COL/EPI-Messzelle ist ideal für das präoperative Screening von Blutungsrisiken und zur schnellen Kontrolle der Wirkung von Desmopressin. Der Effekt von ASS lässt sich gut mit dieser Messzelle detektieren.
	Dade PFA Messzellen COL/ADP	Die Dade PFA Messzellen COL/ADP dienen zur Differenzierung der ASS-Effektes gegenüber anderen Thrombozytenfunktionsstörungen bzw. der von-Willebrand-Erkrankung. Der Test ist insensitiv gegenüber Aspirin, aber sensitiv gegenüber dem VWS und sonstigen Thrombozytenfunktionsstörungen.
	Dade PFA Startlösung	Dade PFA Startlösung ist eine isotonische Pufferlösung, die zur Aktivierung der Membran in den PFA-Messzellen verwendet wird.
	Dade Cluster Thrombozyten-Aggregationsreagenzien	Dade Cluster Thrombozyten-Aggregationsreagenzien enthalten die Agonisten Kollagen, ADP und Epinephrin. Sie werden für die Aggregation nach Born für das Screening angeborener und erworbener Thrombozytenfunktionsstörungen verwendet.
Standards und Kalibratoren	Standard Human Plasma	Standard Human Plasma ist normales, humanes, gepooltes Citratplasma zur Kalibration verschiedener Gerinnungs- und Fibrinolysetests. Die Analyte des Standard Human Plasma werden, wo möglich, mit dem jeweiligen WHO-Standard einkalibriert.
	PT-Multikalibrator	Der PT-Multikalibrator beinhaltet ein Set aus sechs Plasmen für die direkte Kalibration der Prothrombinzeit (PT) in INR und % der Norm (Quick-Wert). Die Kalibratoren sind auch für die Bestimmung eines lokalen ISI-Wertes geeignet. Die einzelnen Kalibratoren enthalten eine systemabhängige Deklaration für Innovin und Thromborel S.
	Fibrinogen Kalibrator Kit	Das Fibrinogen Kalibrator Kit beinhaltet ein Set aus sechs Kalibrationsplasmen für die Erstellung einer Kalibrationskurve im Bereich von ca. 0,6–9,0 g/l mit dem Reagenz Multifibrin U.
	Berichrom Heparin UF Kalibrator	Der Berichrom Heparin UF Kalibrator dient zur Erstellung einer Kalibrationskurve für unfraktioniertes Heparin, das mit dem Berichrom Heparin Testkit gemessen wird. Er ist gegen den fünften WHO-Standard für unfraktioniertes Heparin kalibriert (humanes Poolplasma mit einer UFH-Konzentration von $\leq 1,3$ U/ml).
	Berichrom Heparin LMW Kalibrator	Der Berichrom Heparin LMW Kalibrator dient zur Erstellung einer Kalibrationskurve für LMW-Heparin, das mit dem Berichrom Heparin Testkit gemessen wird. Er ist gegen den zweiten WHO-Standard für LMWH kalibriert (humanes Poolplasma mit einer LMWH-Konzentration von $\leq 1,5$ U/ml).

		Systemverfügbarkeit								Anmerkungen
		Siemens Systeme			Sysmex Systeme					
Produkt-Nr. SMN	Abpackung	BCS® BCS® XP	BCT™	BFT II	CA-7000	CA-1500	CA-560 CA-660	CS-2000i CS-2100i	CS-5100*	
OWMG15 10446632	Kit									ELISA-Reader/BEP® Systeme Mikrotiterplatten
OPBD03 10445978	Kit									ELISA-Reader/BEP® Systeme Mikrotiterplatten
OWZD11 10446686	Kit	•	•					•	•	
OUIA15 10446446	Kit	•	•		•			•	•	
OPGA03 10446023	2 x 50 Tests	•								
ORH037 10446232	10 x 15 ml	•	•	•	•	•	•	•	•	
B4240-10 10445730	10 x 1 ml									manuelle Methode
B4234-25 10445724	10 x 15 ml	•	•		•	•	•	•	•	
OPBR03 10487039	10 x 5 ml	•	•		•	•	•	•	•	
OQAA33 10446032	6 x 15 ml		•	•						
B4170-22 10445700	1 x 20 Messzellen									PFA-100® System, INNOVANCE® PFA-200 System
B4170-20 10445696	1 x 20 Messzellen									PFA-100® System, INNOVANCE® PFA-200 System
B4170-21 10445698	1 x 20 Messzellen									PFA-100® System, INNOVANCE® PFA-200 System
B4170-50 10445701	3 x 11 ml									PFA-100® System, INNOVANCE® PFA-200 System
B4236-1 10445725	Kit									Für Aggregometer
ORKL17 10446238	10 x 1 ml	•	•	•	•	•	•	•	•	
OPAT03 10445969	6 x 1 ml	•	•	•	•	•	•	•	•	
OQVK11 10446148	6 x 1 ml	•	•	•	•	•	•	•	•	
OPCC03 10445989	6 x 1 ml	•	•		•	•	•	•	•	
OPCA03 10445987	6 x 1 ml	•	•		•	•	•	•	•	

\* Verfügbar ab Anfang 2013

	Reagenzname	Beschreibung
Kontrollen	Kontroll-Plasma N	Kontroll-Plasma N ist normales, humanes, gepooltes Citratplasma von ausgewählten gesunden Blutspendern. Kontroll-Plasma N wird zur Bewertung verschiedener Analysemethoden im Normalbereich verwendet. Diese Kontrolle enthält Zielwerte und Erwartungsbereiche für die deklarierten Analyte. Diese Kontrolle kann eingefroren werden.
	Kontroll-Plasma P	Kontroll-Plasma P ist humanes Citratplasma von ausgewählten gesunden Blutspendern. Kontroll-Plasma P wird zur Bewertung verschiedener Analysemethoden im pathologischen Bereich verwendet. Diese Kontrolle enthält Zielwerte und Erwartungsbereiche für die deklarierten Analyte. Diese Kontrolle kann eingefroren werden.
	Dade Ci-Trol® Kontrollen 1, 2 und 3	Dade Ci-Trol Kontrollen Level 1, 2 und 3 werden zur Bewertung von Globaltests im Normbereich sowie im mittleren und oberen pathologischen Bereich verwendet. Die Kontrolle enthält Zielwerte und Erwartungsbereiche für die deklarierten Analyte. Die Kontrolle kann nicht eingefroren werden.
	Dade Data-Fi® Kontroll-Plasma abnormes Fibrinogen	Dade Data-Fi Kontroll-Plasma abnormes Fibrinogen ist eine Kontrolle, die aus Humanplasma gewonnen wird. Sie wird zur Bewertung der Fibrinogen-Methode nach Clauss im unteren Bereich verwendet.
	LA Kontrolle niedrig	LA Kontrolle niedrig ist eine niedrigpositive Kontrolle für die dRVVT-Methoden LA1 und LA2. Systemabhängige Erwartungsbereiche stellen wir online zur Verfügung. Kontrolle kann eingefroren werden
	LA Kontrolle hoch	LA Kontrolle hoch ist eine hochpositive Kontrolle für die dRVVT-Methoden LA1 und LA2. Systemabhängige Erwartungsbereiche stellen wir online zur Verfügung. Kontrolle kann eingefroren werden.
	ProC Kontroll-Plasma	ProC Kontroll-Plasma ist eine pathologische Kontrolle für die Assays ProC Global und ProC ACR.
	INNOVANCE D-Dimer Kontrollen	INNOVANCE D-Dimer Kontrollen 1 und 2 sind Kontrollen zur Bewertung der INNOVANCE D-Dimer Methode im normalen und pathologischen Bereich. Die Kontrollen können eingefroren werden.
	Berichrom Heparin UF Kontrolle 1	Berichrom Heparin UF Kontrolle 1 ist eine Kontrolle zur Bewertung des Berichrom Heparin Tests unter Verwendung von Proben nach der Gabe von unfraktioniertem Heparin in prophylaktischer Dosierung. Zielwert- und Erwartungsbereich sind deklariert. Die Kontrolle kann eingefroren werden.
	Berichrom Heparin UF Kontrolle 2	Berichrom Heparin UF Kontrolle 2 ist eine Kontrolle zur Bewertung des Berichrom Heparin Tests unter Verwendung von Proben nach der Gabe von unfraktioniertem Heparin in therapeutischer Dosierung. Zielwert- und Erwartungsbereich sind deklariert. Die Kontrolle kann eingefroren werden.
	Berichrom Heparin LMW Kontrolle 1	Berichrom Heparin UF Kontrolle 1 ist eine Kontrolle zur Bewertung des Berichrom Heparin Tests unter Verwendung von Proben nach der Gabe von LMW-Heparin in prophylaktischer Dosierung. Zielwert- und Erwartungsbereich sind deklariert. Die Kontrolle kann eingefroren werden.
	Berichrom Heparin LMW Kontrolle 2	Berichrom Heparin UF Kontrolle 2 ist eine Kontrolle zur Bewertung des Berichrom Heparin Tests unter Verwendung von Proben nach der Gabe von LMW-Heparin in therapeutischer Dosierung. Zielwert- und Erwartungsbereich sind deklariert. Die Kontrolle kann eingefroren werden.

Produkt-Nr. SMN	Abpackung	Systemverfügbarkeit								Anmerkungen
		Siemens Systeme			Sysmex Systeme					
		BCS® BCS® XP	BCT™	BFT II	CA-7000	CA-1500	CA-560 CA-660	CS-2000/ CS-2100i	CS-5100*	
ORKE4R 10446234	10 x 1 ml	•	•	•	•	•	•	•	•	
OUPZ1R 10446471	10 x 1 ml	•	•	•	•	•	•	•	•	
291070 10445601	10 x 1 ml	•	•	•	•	•	•	•	•	
291071 10445602	10 x 1 ml									
291072 10445603	10 x 1 ml									
B4233-22 10445719	10 x 1 ml				•	•	•	•	•	
OQWE11 10446154	6 x 1 ml	•	•	•	•	•		•	•	
OQWD11 10446153	6 x 1 ml	•	•	•	•	•		•	•	
OQKE17 10446096	6 x 1 ml	•	•	•	•	•		•	•	
OPDY03 10446005	2 x 5 x für 1 ml	•	•		•	•	•	•	•	
OPBY03 10445985	6 x 1 ml	•	•		•	•	•	•	•	
OPBZ03 10445986	6 x 1 ml	•	•		•	•	•	•	•	
OPCD03 10445990	6 x 1 ml	•	•		•	•	•	•	•	
OPCB03 10445988	6 x 1 ml	•	•		•	•	•	•	•	

\* Verfügbar ab Anfang 2013