



## Transferrin-Sättigung

Notfallparameter, rund um die Uhr verfügbar

C  
VTRFS

**Probenmaterial:** Serumröhrchen 5 ml, blauer Stopfen

**Präanalytik:**

**Einheit:** % **Mindestprobenmenge**

**Transport:**

**Methodik:** Berechnung

### Erläuterungen

Berechnung der Transferrin-Sättigung (TfS) :  
$$\text{TfS (\%)} = (\text{Eisen } (\mu\text{g/ml}) / \text{Transferrin } (\text{mg/dl})) \times 70,9$$

**Indikation:**

Abklärung eines Funktionseisen-Mangels  
Verdacht auf Eisenüberladung  
Abschätzung des Plasmaeisen-Turnovers

**erhöht:**

V.a. Eisenüberladung:  
primäre (genetische) Hämochromatosen:  
Transferrin-Sättigung meist >55%  
Ferritin meist über 1000 mg/l

sekundäre Hämochromatosen: z.B. gehäufte Bluttransfusionen  
Hämolyse  
Hb-Synthesestörung: Porphyrien  
Blei-Intoxikation

ineffektive Erythropoese  
megaloblastäre (Vit. B12/Folsäure-Mangel) Anämie  
hypersiderinämische Anämien: Hämoglobinopathien  
medikamenteninduzierte Anämien  
sideroachrestische (sideroblastische) Anämie

**erniedrigt:**

Eisenmangelanämie  
Eisenverteilungsstörung (ohne Eisenmangel): Infektionen  
chronischen Entzündungen  
Tumoren  
Urämie  
Leberparenchym-Schäden

Eine isolierte Transferrin-Bestimmung ist diagnostisch wenig sinnvoll.  
Das Serum-Transferrin reagiert auf einen Eisenmangel erst, wenn die Eisenreserven  
des Körpers erschöpft sind.

## Referenzbereiche



# Klinikum Frankfurt Höchst

Institut für Laboratoriumsmedizin  
Verzeichnis der Laboranalysen

Stand: 20.01.2010

## Transferrin-Sättigung

Notfallparameter, rund um die Uhr verfügbar

C  
VTRFS

(c) Dr. O. Colhoun