mit Ninhydrinlösung kontrolliert, der andere Teil wird absteigend 24 Std mit der Butanol-Pyridin-Ammoniak-Mischung entwickelt. Bei der Elektrophorese werden Aminosäuren und ihre Derivate in folgende Gruppen getrennt: a) stark saure Aminosäurederivate, die drei gut getrennte Flecke bilden (Cysteinsäure + Serin-OSO<sub>3</sub>H, Tyrosin-OSO<sub>3</sub>H und Taurin + Äthanolamin-OSO<sub>3</sub>H); b) teilweise getrennte saure und neutrale Aminosäuren; c) praktisch ungetrennte basische Aminosäuren. Bei der Analyse von Harn ist die Trennung nicht so scharf wie bei synthetischen Gemischen, die einzelnen Komponenten nach der chromatographischen Trennung sind aber doch leicht zu identifizieren.

Chem. analit. (Warszawa) 9, 975—980 (1964) [Polnisch]. (Mit engl. Zus.fass.)
 Lehrst. physiol. Chem. Akad., Lublin (Polen).
 M. Přibyl

Kreatin und Kreatinin im Harn können nach J. FISCHL, S. SEGAL und Y. YULZARI¹ durch Papierelektrophorese gut getrennt werden. Die Trennung erfolgt in dem von J. FISCHL und S. SEGAL² beschriebenen Gerät auf Schl. & Sch.-Papier 2043b Mgl oder Whatman-Papier MM3 mit einer Pufferlösung vom pH 2,2 aus 2,5% iger Ameisensäure und 7,8% iger Essigsäure (1:1) bei 650—700 Volt in 60—80 min. Die feuchten Streifen werden dann in einem Ofen bei 160—200°C getrocknet. Die Substanzen werden durch Besprühen mit frisch hergestellter alkalischer Pikratlösung oder Neßlers Reagens sichtbar gemacht. Für die quantitative Bestimmung werden die entsprechenden Zonen ausgeschnitten, mit 2 ml 0,1% iger Salzsäure eluiert, mit 2 ml 0,1% iger Natronlauge neutralisiert und nach M. Z. Jaffé³ oder mit Neßlers Reagens, das mit Gummi arabicum als Schutzkolloid versetzt wurde, colorimetrisch bestimmt. Das Schutzkolloid soll vorher mit Permutit behandelt werden.

Clin. chim. Acta (Amsterdam) 10, 73—75 (1964). Dept. Biochem., "Asaf Harofe" Governm. Hosp., Zerifin (Israel). — <sup>2</sup> Clin. chim. Acta (Amsterdam) 8, 399 (1963). —
 Hoppe-Seylers Z. physiol. Chem. 10, 391 (1886).

A. NIEMANN

Eine fluorimetrische Bestimmung von Trypsin, die sich auch zur Analyse von Pankreassaft eignet, beschreibt M. Roth. Die Methode beruht darauf, daß Trypsin bei pH 7,8 aus  $N-\alpha$ -Benzoylarginin- $\beta$ -naphthylamid  $\beta$ -Naphthylamin abspaltet, dessen Fluorescenz gemessen werden kann. Die Nachweisgrenze liegt bei  $5 \cdot 10^{-3} \,\mu \text{g/ml.}$ Ausführung. Man stellt ein Reagensglas, das 3 ml Substratlösung (siehe unten) enthält und ein anderes mit der zu untersuchenden Trypsinlösung (neutral oder in 0,001 n Salzsäure) in ein Wasserbad von 37°C, pipettiert nach 5 min 1 ml der Trypsinlösung zum Substrat, schüttelt um und füllt das Gemisch in eine 1×1 cm-Küvette. Dann mißt man die Fluorescenz (338 nm Anregung, 410 nm Emission) 5 min lang jede Minute gegen eine Standardlösung von 1  $\mu$ g  $\beta$ -Naphthylamin in 1 ml 0,05 m Trispuffer pH 7,8 [6,075 g Tris-(hydroxymethyl)-aminomethan + 30 ml n Salzsäure zu 1000 ml in Wasser gelöst]. Bei Trypsinkonzentrationen unter 1 μg/ml inkubiert man 2 Std bei 37°C und mißt dann die Fluorescenz. Zur Bestimmung im Pankreassatt läßt man 4 ml der Substratlösung 5 min bei 37°C stehen. gibt  $20-100 \,\mu$ l Pankreassaft zu, schüttelt um und mißt die Fluorescenz wie oben beschrieben. — Substratlösung. Man löst 10 mg N-α-Benzoyl-p,L-arginin-β-naphthylamid-chlorhydrat in 2 ml Methanol und füllt mit Tris-Calciumchlorid-Puffer pH 7,8 [6,057 g Tris-(hydroxymethyl)-aminomethan + 3,68 g CaCl<sub>2</sub>  $\cdot$  2 H<sub>2</sub>O + 30 ml n Salzsäure zu 1000 ml in Wasser gelöst] auf 100 ml auf. Die Lösung ist bei 4°C 7 Tage stabil. Für die Mikrobestimmung (unter 1 μg Trypsin/ml) setzt man täglich eine frische Lösung an.

<sup>1</sup> Clin. chim. Acta (Amsterdam) 8, 574—578 (1963). Lab. Central, Hôp. Cantonal, Genf (Schweiz).
URSULA BAUMANN