

Биохимические реактивы для автоматических биохимических анализаторов

ABX Pentra 200/ 400

Название	Показания	Клиническое значение
Глюкоза и метаболиты углеводного обмена		
Glucose PAP	Инсулинзависимый и инсулиннезависимый сахарный диабет. Патология щитовидной железы, надпочечников, гипофиза. Заболевания печени. Определение толерантности к глюкозе. Ожирение.	Основной экзо- и эндогенный субстрат энергетического обмена. Концентрация глюкозы в крови является производной активности процессов гликогенеза, гликогенолиза, глюконеогенеза и гликолиза. Биохимические сдвиги могут быть обнаружены за несколько лет до клинического диагноза диабета.
Glucose U	При концентрации в крови более 10 ммоль/л или при снижении почечного порога, вследствие поражения почечных канальцев, глюкоза появляется в моче - глюкозурия. Диабет (сахарный, почечный, стероидный). Патология почек. Острый живот. Некоторые отравления. Гипертиреозидизм.	Показатель нарушений углеводного обмена. Глюкоза относится к так называемым пороговым веществам, это означает, что она начинает выделяться с мочой только при достижении определённого порога концентрации в сыворотке. В норме в моче отсутствует или обнаруживается в минимальных количествах: менее 2,78 ммоль/сут (до 0,8 ммоль/л).
Hemoglobin A1c (HbA1c)	Использоваться для долговременного контроля за состоянием здоровья диабетиков.	Используется для количественного определения гемоглобина. Регулярное измерение уровня HbA1c может привести к изменению в лечении диабета и к улучшению возможности управления метаболическим процессом.
Белки и аминокислоты		
Albumin	Заболевания печени и почек. Ожоги. Онкологические заболевания. Синдром мальабсорбции. Ревматические заболевания.	Основной белок плазмы крови. Основная роль заключается в поддержании осмотического давления. Также обеспечивает усвоение и транспортировку большого количества продуктов.
Prealbumin	Преальбумин является индикатором поражения паренхимы печени и является показателем для определения недостаточного питания.	Тетрамерный белок, синтезирующийся в печени. Обеспечивает транспорт протеина, связывающего около 10% гормонов щитовидной железы.
Micro Albumin (MALB)	Диабетическая нефропатия	Ранним признаком диабетической нефропатии является выделение с мочой малых количеств альбумина, называемое микроальбуминурией. Диабетическая нефропатия, сопровождающаяся необратимым поражением почек и постоянной протеинурией.
Micro Albumin in urine (MALB U)	Ранняя диагностика диабетической нефропатии. Выявления нарушений функций почек при аутоиммунных заболеваниях, таких как системная красная волчанка, амилоидоз.	Присутствие мочевого альбумина (μ -ALB) в небольших количествах может использоваться в качестве маркера для ранней стадии диабетической нефропатии.
Fructosamine (FRUC)	Краткосрочный контроль гипергликемии у больных сахарным диабетом, особенно у новорождённых и беременных женщин.	Фруктозамин представлен гликированным альбумином, образующимся в результате неферментативного присоединения глюкозы к альбумину. Изменение сывороточной величины фруктозамина указывает на увеличение дисбаланса в метаболизме, до того момента как произойдёт изменение величины HbA1c.
Total Proteins (TP)	Острые и хронические инфекции. Коллагенозы. Патология печени и почек. Онкологические заболевания. Нарушения питания. Термические ожоги.	Важнейший показатель белкового обмена. Содержание общего белка, а также белковых фракций, является очень важным диагностическим параметром при целом ряде заболеваний, особенно связанных с выраженными нарушениями метаболизма.
Total Proteins in urine (TP U)	Диагностика и мониторинг заболеваний почек. Диабет. Инфекционные заболевания, особенно детские инфекции. Системные заболевания. Интоксикации.	Показатель, использующийся для оценки функционального состояния почек. Белки, выводимые с мочой, представляют собой малую часть фильтруемых в почечных клубочках белков. Нарушение способности гломерулярного фильтра селективно задерживать отрицательно заряженные белки приводит к селективной протеинурии - потере низкомолекулярных заряженных белков (альбумина и др.).

Myoglobin (MYO)	Инфаркт миокарда (повышение уровня миоглобина носит преходящий характер, наблюдается в течение 1 - 4 часов от начала симптомов инфаркта миокарда, содержание миоглобина нормализуется в течение 24 часов с начала приступа болей в сердце); травма скелетных мышц; судороги; миозиты; миодистрофия; рабдомиолиз; острая почечная недостаточность; физическая нагрузка; ожоги.	Белок, содержащийся в клетках скелетных мышц и в миокарде, обеспечивающий в них депонирование кислорода. При любом повреждении, некрозе, лизисе ткани скелетной мускулатуры или миокарда миоглобин поступает в кровь. При инфаркте миокарда выраженность гипермиоглобинемии находится в прямой зависимости от размеров очага некроза. Это один из самых ранних маркеров инфаркта миокарда (обнаруживается уже через 2 часа после приступа, увеличение концентрации может быть 10-кратным).
------------------------	--	---

Низкомолекулярные азотистые вещества

Creatinine (CREA)	Диагностика состояния почек. Заболевания скелетных мышц.	Азотистый метаболит, конечный продукт превращения креатинфосфата, участвующего в энергетическом обмене мышечной и других тканей. Синтез креатинина осуществляется, в основном, в мышечной ткани. Концентрация его в сыворотке зависит от равновесия процессов синтеза и выведения.
Creatinine in urine (CREA U)	Острые и хронические нарушения функции почек. Диабет. Заболевания эндокринных желез. Уменьшение массы мышц.	Продукт превращения креатинфосфата, позволяющий оценить клубочковую фильтрацию. Определение концентрации креатинина в крови и моче используют для расчёта величины клубочковой фильтрации и оценки функции почек (проба Реберга).
Uric Acid (UA)	Мочекаменная болезнь. Оценка функции почек при почечной патологии. Лимфопролиферативные заболевания. Подагра.	Конечный продукт метаболизма пуриновых оснований, входящих в состав нуклеотидов. Концентрация мочевой кислоты в крови обусловлена равновесием процессов синтеза мочевой кислоты и её выведения почками.
Urea (UREA)	Диагностика эндокринных заболеваний. Болезни крови. Интоксикация свинцом. Подозрение на дефицит в пище фолиевой кислоты. Подагра.	Азотосодержащий конечный продукт катаболизма белка. При заболеваниях почек концентрация мочевины возрастает, тогда как скорость гломерулярной фильтрации заметно снижается.
Urea in urine (UREA U)	Заболевания почек и печени. Беременность. Контроль диеты. Мониторинг реконвалесценции.	Важнейший показатель эффективности выведения конечного продукта обмена белков. Исследование мочевины в крови и моче позволяет оценить состояние белкового обмена, дифференцировать заболевания почек от заболеваний печени.

Пигменты

Total Bilirubin (TBIL)	Гемолитические анемии. Заболевания печени. Холестаз. Дифференциальная диагностика желтух различной этиологии.	Пигмент крови, продукт распада гемоглобина, миоглобина и цитохромов. Один из основных компонентов желчи, содержится также в сыворотке в виде двух фракций: прямого (связанного, или конъюгированного) и непрямого (свободного, или несвязанного) билирубина, вместе составляющих общий билирубин крови.
Direct Bilirubin (DBIL)	Заболевания печени. Холестаз. Дифференциальная диагностика желтух различной этиологии.	Фракция общего билирубина крови, образующаяся в результате процессов конъюгирования свободного билирубина в печени.

Липиды

Triglycerides (TRIG)	Оценка риска развития атеросклероза. Подагра. Панкреатит. Инфаркт миокарда. Наследственные нарушения обмена.	Триглицериды – это комплексная фракция липидов, глицериновых эфиров высших жирных кислот, транспортируемых в крови в составе липопротеинов и является основным источником энергии для клеток.
Cholesterol (CHOL)	Атеросклероз и связанные с ним заболевания сердечно-сосудистой системы. Болезни печени и почек. Эндокринная патология.	Важнейший показатель липидного обмена. Холестерол является предшественником половых гормонов, кортикостероидов, желчных кислот, витамина D. До 80% холестерина синтезируется в печени, а остальная часть поступает в организм с продуктами животного происхождения.
High-Density Lipoprotein (HDL)	Атеросклероз и связанные заболевания сердечно-сосудистой системы. Болезни печени.	Фракция липопротеинов, отвечающая за перенос холестерина из периферических клеток в печень.
Low Density Lipoprotein (LDL)	Оценка риска, диагностика, прогнозирование атеросклероза и заболеваний сердечно-сосудистой системы. Болезни печени.	Липопротеиды низкой плотности являются основной транспортной формой холестерина, перенося его главным образом в виде эфиров холестерина от одной клеточной популяции к другой.

Apolipoprotein A1 (APOA1)	Оценка состояния пациентов, предрасположенных к ишемической болезни сердца. Повышенное соотношение холестерина/ ЛПВП с нормальным значением холестерина. Нормальные значения липидного состояния у детей и взрослых с положительным семейным анамнезом. Пациенты с гипертриглицеридемией с риском коронарной болезни сердца.	Маркёр риска сердечно-сосудистых заболеваний, отражающий антиатерогенную активность липопротеидов высокой плотности. Синтез аполипопротеина А1 происходит в печени и кишечнике. Важнейшая его функция — активация лецитин холестерол-ацилтрансферазы (ЛХАТ), с помощью которой удаляется свободный холестерин из внепечёночных тканей.
Apolipoprotein B (APO B)	Атеросклероз коронарных сосудов. Больные с повышенным риском возникновения сердечно-сосудистых заболеваний.	Измерение Апо В позволяет выявить больных, у которых при нормальной концентрации холестерина - ЛПВП, повышен риск возникновения сердечно-сосудистых заболеваний. Апо В играет главную роль в механизмах распознавания и связывания ЛПНП специфическими рецепторами клеточных мембран, которые присутствуют практически на всех клетках организма, кроме клеток нервной системы и эритроцитов.
Ферменты		
Aspartate AminoTransferase (AST)	Диагностика инфаркта миокарда и других заболеваний сердечной мышцы, патологии мускулатуры и печени.	Фермент содержится в тканях сердца, печени, скелетной мускулатуры, нервной ткани и почек, в меньшей степени - в поджелудочной железе, селезёнке и лёгких. При инфаркте миокарда активность АСТ в сыворотке может повышаться в 2 - 20 раз, причём повышенную активность можно обнаружить еще до появления типичных признаков инфаркта на ЭКГ.
Alkaline phosphatase (ALP)	Заболевания костной системы: остео дистрофии, метастазы и первичные опухоли костной ткани. Обструктивные заболевания печени и желчевыводящих путей. Первичный рак почек. Инфекционный мононуклеоз (первая неделя заболевания).	Фермент, участвующий в реакциях обмена фосфорной кислоты, с оптимумом pH 8,6 - 10,1. Катализирует гидролиз сложных эфиров фосфорной кислоты и органических соединений. Самая высокая концентрация ЩФ обнаруживается в костной ткани (остеобластах), гепатоцитах, клетках почечных канальцев, слизистой кишечника и плаценте.
Alanine AminoTransferase (ALT)	Диагностика болезней печени. Обследование доноров. Обследование контактных в очаге вирусного гепатита. Патология миокарда. Заболевания скелетной мускулатуры.	Внутриклеточный фермент, участвующий в обмене аминокислот. При повреждении или разрушении клеток, богатых АЛТ, происходит выброс этих ферментов в кровяное русло, что приводит к повышению их активности в крови.
Gamma-GlutamylTransferase (GGT)	Диагностика поражений печени, сопровождающихся холестазом. Наблюдение за динамикой течения хронического гепатита, инфаркта миокарда. Диагностика безжелтушных форм гепатита. Мониторинг течения рака поджелудочной железы, простаты, гепатомы. Скрининг алкоголизма.	Фермент, основными органами локализации которого являются почки, печень, желчные протоки, поджелудочная железа. Является наиболее чувствительным индикатором гепатобилиарных заболеваний.
Amylase	Патология поджелудочной железы. Заболевания слюнных желез (эпидемический паротит). Муковисцидоз. Острые абдоминальные боли.	Фермент, участвующий в расщеплении углеводов. Амилаза — гидролитический фермент, разлагает крахмал и гликоген до мальтозы.
Amylase in urine (AMYLASE U)	Маркёр поражения околоушных желез, поджелудочной железы и органов брюшной полости. Острый живот. Вирусные инфекции. Декомпенсированный диабет.	Активность амилазы в моче тесно связана с её активностью в сыворотке крови и не зависит от характера принимаемой пищи и времени суток. Этот фермент образуется в поджелудочной железе и в слюнных железах.
Creatine Kinase NAC (CK NAK)	Диагностика и мониторинг инфаркта миокарда. Заболевания скелетных мышц. Травматические поражения. Онкологические заболевания. Гипотиреоз.	Фермент, в основном состоящий из изоферментов мышц (КК-М) и мозга (КК-В). Измерение КК обычно проводится вместе с измерением КК-МБ при диагностике и мониторинге инфаркта миокарда.
Creatine Kinase MB (CK MB)	Ранняя диагностика инфаркта миокарда. Дифференциальная диагностика инфаркта миокарда с инфарктом лёгкого или приступом неосложнённой стенокардии.	Изофермент креатинкиназы, содержащийся исключительно в миокарде. Имеет большое значение при диагностике инфаркта миокарда и мониторинге постинфарктного состояния, позволяя оценить объём поражения и характер восстановительных процессов.

Lactate Dehydrogenase (LDH)	<p>Заболевания гепатобилиарной системы. Ранняя диагностика, дифференциальная диагностика и мониторинг инфаркта миокарда. Опухоли. Анемии, сопровождающиеся гемолизом.</p>	<p>Гликолитический фермент, участвующий в конечных этапах превращения глюкозы. Наибольшая активность отмечается в почках, печени, сердце, скелетных мышцах, поджелудочной железе, клетках крови.</p>
Lipase	<p>Острый панкреатит. Перфоративная язва желудка. Хронический панкреатит. Острый холецистит. Тонкокишечная непроходимость. Острая и хроническая почечная недостаточность. Алкоголизм. Диабетический кетоацидоз. Цирроз печени. Трансплантация органов.</p>	<p>Липазы – это ферменты, которые гидролизуют глицериновые эфиры высокомолекулярных жирных кислот. Фермент и его кофактор колипаза продуцируются в поджелудочной железе, липаза также выделяется в небольших количествах слюнными железами, также как и слизистыми оболочками желудка, легких и кишечника. Определение липазы при панкреатитах имеет более высокую клиническую чувствительность и специфичность, чем исследование амилазы.</p>
Неорганические вещества (макро- и микроэлементы)		
Calcium	<p>Исследования кальциевого статуса при сепсисе, ожогах, панкреатите, множественной недостаточности органов, а также пациентов с тяжелой патологией печени и почек, различными злокачественными опухолями.</p>	<p>Определение свободного кальция позволяет более точно оценить состояние кальциевого обмена, особенно у пациентов, подвергающихся хирургическим вмешательствам, реанимации, получающих гепарин, бикарбонаты, препараты кальция и магнезии.</p>
Calcium in urine (CALCIUM U)	<p>Оценка состояния паращитовидных желез; диагностика и мониторинг остеопороза; диагностика и контроль терапии рахита; болезни костей; заболевания гипофиза и щитовидной железы.</p>	<p>Показатель, характеризующий состояние обмена кальция, прежде всего - в костной ткани. Выделение этого катиона (Ca 2+) с мочой тесно связано с метаболизмом костной ткани, поступлением кальция с пищей и функцией почек.</p>
Iron (IRON)	<p>Дифференциальная диагностика анемий, контроль терапии железодефицитной анемии. Острые и хронические инфекционные заболевания, системные воспалительные заболевания. Гипо- и авитаминозы, нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта.</p>	<p>Микроэлемент, участвующий в процессе связывания, переноса и передачи кислорода в ткани и в процессах тканевого дыхания. В теле железо существует как компонент гемоглобина и миоглобина, играет важную роль в процессах кроветворения. Железо принимает участие в метаболизме порфирина, синтезе коллагена, работе иммунной системы.</p>
Magnesium (MG)	<p>Неврологическая патология. Почечная недостаточность. Сердечная аритмия. Оценка состояния щитовидной железы. Надпочечниковая недостаточность.</p>	<p>Один из основных биологически активных элементов, необходимых для нормального функционирования нервной и мышечной систем. Ионы магния являются активаторами большого числа ферментных систем, поэтому многие процессы жизнедеятельности клеток являются магнием-зависимыми. Магний участвует в гликолизе, окислительном метаболизме, переносе натрия, калия и кальция через мембраны клеток и нервно-мышечной передаче импульсов, синтезе нуклеиновых кислот и других процессах.</p>
Phosphorus (PHOS)	<p>Заболевания костей. Заболевания почек. Заболевания паращитовидных желез.</p>	<p>Основной внутриклеточный анион, необходимый для нормального функционирования центральной нервной системы, принимает участие в обмене энергии. Фосфор входит в состав костной ткани и фосфолипидов мембранных структур клетки.</p>
Phosphorus in urine (PHOS U)	<p>Заболевания костной системы. Заболевания паращитовидных желез. Имобилизация. Лечение витамином Д. Заболевания почек.</p>	<p>Неорганический фосфор - один из основных минеральных компонентов костной ткани. Показатель нарушений в костной ткани и предрасположенности к образованию мочевых камней. Он входит в состав многих биологически важных веществ, участвует во многих процессах обмена веществ и необходим для нормального функционирования всех клеток организма, в том числе и клеток центральной нервной системы.</p>
Кислотно- основной баланс		
Bicarbonate (CO2)	<p>Диагностика кислотного баланса крови.</p>	<p>Плазматические бикарбонаты – специфические буферы организма. Кислотный баланс крови означает, что соотношение (бикарбонаты/общий CO2) постоянно.</p>

Lactic Acid (LACT)	<p>Оценка кислородного снабжения тканей при шоке, нарушениях кровообращения. Оценка причины ацидоза. Диагностика причин метаболического ацидоза. Оценка уровня перфузии и адекватности доставки кислорода в ткани. Исследования в области спортивной физиологии и медицины. Диагностика миопатий. Дифференциальная диагностика энзимопатий новорожденных. Асфиксия новорожденных. Сахарный диабет II типа.</p>	<p>Является лучшим индикатором кислотно-основного состояния организма; маркёр гипоперфузии тканей. Клиренс лактата (исчезновение его из крови) связан, главным образом, с метаболизмом его в печени и почках.</p>
--------------------	--	--

Специфические белки
Белки, участвующие в обмене железа

Haptoglobin (HAPT)	<p>Анемия. Подозрение на гемолиз. Реакции на переливание крови. Обследование пациентов с искусственными клапанами сердца. Гипертония беременных.</p>	<p>Белок, связывающий свободный гемоглобин, предотвращая выведение его из организма. Гаптоглобин-гемоглобиновый комплекс быстро захватывается из циркулирующей крови ретикулоэндотелиальными клетками, благодаря чему предотвращается или минимизируется потеря гемоглобина и железа. Синтез гаптоглобина происходит преимущественно в печени, также в жировой ткани и лёгких.</p>
Ferritin (FERR)	<p>Дифференциальная диагностика анемии. Опухоли. Хронические инфекционные и воспалительные заболевания.</p>	<p>Самый информативный индикатор запасов железа в организме, основная форма депонированного железа. Ферритин встречается в печени человека и селезенке, где его функция заключается в ликвидации и хранении железа в организме, а также в небольших количествах он обнаружен в сыворотке крови человека.</p>
Transferrin (TRSF)	<p>Скрининг гемохроматоза. Дифференциальная диагностика анемии. Опухоли. Диагностика гипопроотеинемии.</p>	<p>Является основным плазменный белком организма и отвечает за транспортировку железа. Его концентрация определяет общее содержание железа в организме и связывающую способность сыворотки крови. Данное определение имеет важное значение для диагностики и мониторинга анемий, вызванных недостатком железа.</p>
Ceruloplasmin (CER)	<p>Диагностика ацеруплазминемии. Заболевания ЦНС неясной этиологии. Тотальное парентеральное питание.</p>	<p>Медьсодержащий белок плазмы, играющий важную роль в метаболизме меди и железа и в механизмах прооксидантных / антиоксидантных реакций. Синтезируется церулоплазмин преимущественно паренхиматозными клетками печени и, в меньшей степени, макрофагами и лимфоцитами. Церулоплазмин информативен в условиях выраженного дефицита меди. Синтез церулоплазмина заметно стимулируется эстрогенами.</p>

Белки «острой» фазы и маркёры воспаления

C-Reactive Protein (CRP)	<p>Коллагенозы. Острые инфекционные заболевания. Опухоли. Контроль эффективности лечения хронических заболеваний; антибактериальной терапии. Определение риска сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с атеросклерозом, диабетом, а также находящихся на хроническом гемодиализе.</p>	<p>Белок острой фазы, самый чувствительный и самый быстрый индикатор повреждения тканей при воспалении, некрозе, травме. CRP стимулирует иммунные реакции, в т. ч. фагоцитоз, участвует во взаимодействии Т- и В-лимфоцитов, активирует классическую систему комплемента. Синтезируется преимущественно в гепатоцитах, его синтез инициируется антигенами, иммунными комплексами, бактериями, грибами, при травме.</p>
Orosomucoid	<p>Наблюдение, оценка воспалительного процесса.</p>	<p>Один из белков острой фазы воспаления.</p>
Rheumatoid Factor (RF)	<p>Ревматоидный артрит. Аутоиммунные заболевания. Хронические воспалительные заболевания.</p>	<p>Ревматоидный фактор – антитела человеческого иммуноглобулина G, обычно определяется в сыворотке при высоких концентрациях, особенно у людей с ревматоидным артритом.</p>
Anti-Streptolysin O (ASO)	<p>Заболевания стрептококковой этиологии и связанные с ними осложнения. Дифференциальная диагностика ревматизма и ревматоидного артрита.</p>	<p>Маркёр наличия стрептококковой инфекции в организме. АСЛ-О представляет собой антитела к антигену (стрептолизину) бета-гемолитического стрептококка группы А. Является лабораторным критерием ревматизма. Титр АСЛ-О может быть повышен и у здоровых носителей стрептококка.</p>

Complement C3c (C3C)	Диагностика заболеваний: системная красная волчанка (СКВ), ревматоидные васкулиты, подострые бактериальные эндокардиты, шунт-нефрит, постстрептококковый гломерулонефрит, мезангиокапиллярный гломерулонефрит, ревматическая полимиалгия, смешанная криоглобулинемия, грамм-негативный бактериемический шок, грамм-позитивная бактериемия, диссеминированная цитомегаловирусная инфекция.	Определение комплемента C3c важно при почечных и суставных заболеваниях. C3c— белок острой фазы воспаления. Это важнейшая часть защитной системы против инфекций. Он образуется в печени, макрофагах, фибробластах, лимфоидной ткани и коже.
Complement C4c (C4C)	Почечные, суставные болезни.	C4c— гликопротеин, синтезируется в лёгких и в костях. Участвует только в классическом пути активации системы комплемента. C4c поддерживает фагоцитоз, увеличивает проницаемость стенки сосудов, участвует в нейтрализации вирусов.
Кардиоспецифичные белки и маркёры риска сердечно - сосудистых заболеваний		
Myoglobin (MYO)	Ранняя диагностика, мониторинг и прогноз инфаркта миокарда. Заболевания скелетных мышц.	Миоглобин связывает кислород и является основным его поставщиком для скелетных мышц. Это один из самых ранних маркеров инфаркта миокарда (обнаруживается уже через 2 часа после приступа, увеличение концентрации может быть 10-кратным).
Иммуноглобулины		
Immunoglobulin A (IgA)	Рецидивирующие бактериальные респираторные инфекции. Хроническая диарея, синдром мальабсорбции. Анафилактические посттранфузионные реакции. Синдром Луи-Бара Опухолевые заболевания лимфоидной системы. Диффузные заболевания соединительной ткани. Хронический гепатит, цирроз печени.	Сывороточный IgA синтезируется В-лимфоцитами (плазмócитами); является фракцией гамма-глобулинов и составляет 10 - 15% всех классов растворимых иммуноглобулинов. Основной функцией сывороточного IgA является нейтрализация вирусов. Его главная роль - защита дыхательных, мочеполовых путей и желудочно-кишечного тракта от инфекции.
Immunoglobulin G (IgG)	Диагностика и мониторинг первичных и вторичных иммунодефицитов. Рецидивирующие бактериальные респираторные инфекции. Хронические вирусный и аутоиммунный гепатиты. Цирроз печени. Диффузные заболевания соединительной ткани. Миеломная болезнь. ВИЧ-инфекция, СПИД. Онкопатология.	Антитела класса IgG играют основополагающую роль в обеспечении длительного гуморального иммунитета при инфекционных заболеваниях. Основной функцией IgG является образование комплекса «антиген-антитело». Они способствуют нейтрализации бактериальных экзотоксинов, фагоцитозу, фиксации комплемента, могут участвовать в аллергических реакциях. Антитела этого класса появляются через некоторое время после контакта с антигеном.
Immunoglobulin M (IgM)	Рецидивирующие или хронические бактериальные инфекции респираторного тракта а также гнойные отиты и менингиты, сепсис. Хроническая диарея, синдром мальабсорбции. Ревматоидный артрит и аутоиммунные заболевания. Опухолевые заболевания. Хронический гепатит, цирроз печени.	Иммуноглобулины защищают организм человека от инвазивных организмов и бактерий. IgM в сыворотке крови агглютинируют бактерии, нейтрализуют вирусы, активируют комплемент. Они играют важную роль в элиминации возбудителя из кровеносного русла, в активации фагоцитоза.
Кappa	Диагностика, оценка, прогноз и контроль лечения моноклональных гаммапатий и некоторых других лимфопролиферативных заболеваний.	Каппа-цепи иммуноглобулинов – это одна из структурных разновидностей легких цепей иммуноглобулинов. Они синтезируются плазматическими клетками, связываются с тяжелыми цепями и образуют молекулы иммуноглобулинов.
Lambda	Скрининг, составления прогноза и контроля за лечением моноклональных гаммапатий и некоторых других лимфопролиферативных заболеваний.	Концентрация свободных лямбда цепей в крови в норме невысока и это обусловлено тем, что большая часть синтезированных лямбда цепей входит в состав различных иммуноглобулинов. При развитии моноклональных гаммапатий нарушается нормальный процесс созревания иммуноглобулинов, что сопровождается избыточной или, наоборот, недостаточной продукцией лямбда цепей.

Общие сведения

- 1 Спектр диагностических наборов производства HORIBA ABX позволяет удовлетворить потребности как современных лабораторий и научно-исследовательских институтов, так и потребности небольших лабораторий в рутинных исследованиях.
- 2 Реагенты ABX уменьшают влияние человеческого фактора, ускоряют и оптимизируют рабочий процесс.
- 3 Отличаются высоким качеством, надежностью, расширенной линейностью и повышенной стабильностью с максимальной производительностью в работе.
- 4 Жидкие, полностью готовые к использованию наборы биохимических реагентов предназначены для исследований на биохимических анализаторах ABX Pentra 200, ABX Pentra 400.
- 5 Только один калибратор и три контроля позволяют управлять рутинными исследованиями.
- 4 Диагностические наборы ABX позволяют исследовать цельную кровь, сыворотку, плазму, мочу для количественного *in vitro* определения:
 - Белков и аминокислот
 - Белков, участвующих в обмене железа
 - Белков «острой» фазы и маркёров воспаления
 - Кардиоспецифичных белков и маркёров риска сердечно - сосудистых заболеваний
 - Глюкозы и метаболитов углеводного обмена
 - Низкомолекулярных азотистых веществ
 - Пигментов
 - Липидов
 - Ферментов
 - Неорганических веществ (макро- и микроэлементы)
 - Кислотно- основной баланс
 - Иммуноглобулинов
- 5 Наборы клинической химии HORIBA ABX базируются и соответствуют международным рекомендациям (IFCC) .
- 6 Срок хранения- до 5 лет.