

ТОЧНАЯ ДИАГНОСТИКА — ЭФФЕКТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ!

БСЖК–ИФА–БЕСТ

Номер по каталогу А-9104

НАБОР РЕАГЕНТОВ ДЛЯ ИММУНОФЕРМЕНТНОГО ВЫЯВЛЕНИЯ БЕЛКА, СВЯЗЫВАЮЩЕГО ЖИРНЫЕ КИСЛОТЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

Быстрая и точная диагностика, оценка степени риска и прогноза заболевания, выбор и проведение адекватного комплекса лечебных мероприятий пациентам с острым коронарным синдромом — одна из важнейших задач современной медицины.

Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) занимают лидирующие позиции во всех странах по смертности населения. Несмотря на значительные успехи и достижения в диагностике и лечении острого инфаркта миокарда и нестабильной стенокардии, как основных форм острого коронарного синдрома, на их долю приходится более 50% всех смертельных случаев. Эффективность лечения острого инфаркта миокарда и, соответственно, снижение смертности напрямую зависит от своевременности оказываемой помощи.

Наряду с характерной клинической картиной и динамическими изменениями ЭКГ, в качестве диагностических критериев острого инфаркта миокарда используется ряд биохимических маркеров повреждения кардиомиоцитов. Наиболее распространенной и оправданной практикой является определение комплекса маркеров, так как каждый из них имеет свои определенные ограничения по специфичности и времени диагностически значимого повышения его уровня в крови.

Проведенные в последние годы исследования позволили Американской ассоциации сердца и Национальному обществу клинических биохимиков США рекомендовать сердечную форму белка, связывающего жирные кислоты (fatty-acid-binding protein, FABP 3, БСЖК), как наиболее перспективный ранний специфический биомаркер некроза миокарда.

БСЖК — это тканеспецифический цитоплазматический белок, относящийся к семейству белков-транспортеров жирных кислот и других липофильных веществ, с молекулярной массой 15 kDa. Он играет важную роль во внутриклеточной утилизации жирных кислот и в значительном количестве содержится в миокарде. Концентрация БСЖК в сыворотке крови не зависит от времени суток и практически не меняется с возрастом.

При инфаркте миокарда БСЖК, ввиду своих малых размеров, быстро попадает в кровотоки из цитоплазмы поврежденных кардиомиоцитов. Диагностически значимое повышение его концентрации определяется уже через 3 часа после появления симптомов инфаркта миокарда и возвращается к нормальным значениям через 12–24 ч. Уровень повышения концентрации БСЖК в крови отражает размер пораженной ткани мышцы сердца: чем больше повреждение — тем выше его концентрация. В сравнении с другими широко используемыми ранними маркерами повреждения — миоглобином и креатинфосфокиназой, БСЖК имеет преимущества по своей чувствительности и специфичности. Особенности кинетики этого белка определяют возможность его использования для ранней диагностики рецидивов инфаркта миокарда и реокклюзий инфарктсвязанной коронарной артерии после проведенной реперфузионной терапии.

Установлено, что повышенные концентрации БСЖК в крови наблюдаются у больных с сердечной недостаточностью и отражают вероятность неблагоприятного исхода заболевания, однако прогностическое значение БСЖК в этом случае ниже, чем у NTproBNP.

БСЖК-ИФА-БЕСТ

НАБОР РЕАГЕНТОВ
ДЛЯ ИММУНОФЕРМЕНТНОГО
ВЫЯВЛЕНИЯ БЕЛКА,
СВЯЗЫВАЮЩЕГО ЖИРНЫЕ
КИСЛОТЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

Предлагаем Вашей лаборатории набор реагентов,
разработанный в АО «Вектор-Бест»

БСЖК-ИФА-БЕСТ

Назначение:

иммуноферментное выявление белка, связывающего жирные кислоты в сыворотке крови (БСЖК).

Определение концентрации БСЖК в крови может быть использовано:

- для ранней диагностики инфаркта миокарда,
- выявления ранних рецидивов инфаркта,
- оценки эффективности реперфузионного лечения,
- оценки степени риска и прогноза развития заболевания у больных с острым коронарным синдромом.

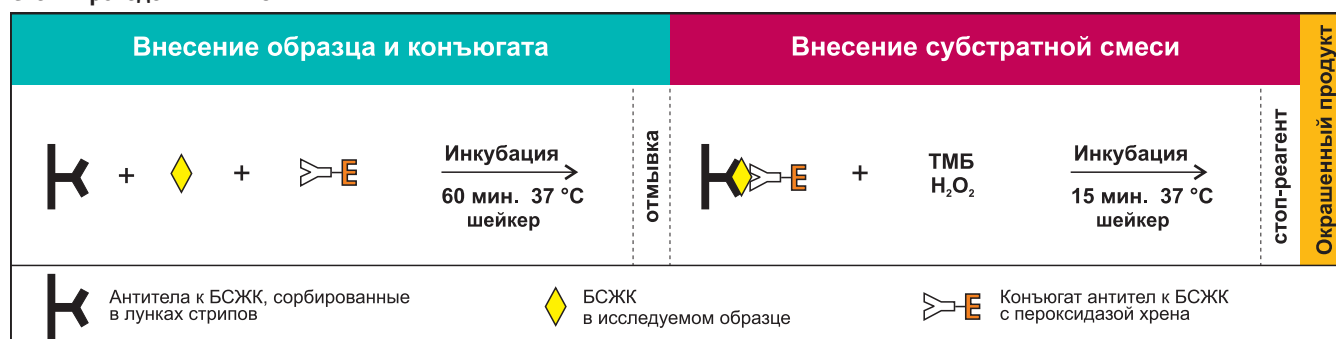
Принцип метода:

«sandwich»-вариант твердофазного иммуноферментного анализа на полистироловом планшете.

Основные характеристики:

- Чувствительность: 0,05 нг/мл.
- Диапазон измерений: 0 – 15 нг/мл.
- Общее время инкубации: 1 час 15 минут на шейкере.
- Учет результатов анализа: спектрофотометрия на 450 нм, референс-фильтр – 620 нм.
- Срок годности набора: 9 месяцев при температуре 2 – 8°C.

Схема проведения анализа



Наборы реагентов производства АО «Вектор-Бест» для иммуноферментного определения концентрации кардиомаркеров

№ по Кат.	Наименование	Чувствительность
A-9002	СРБ – ИФА – БЕСТ	0,05 мг/л
A-9102	NTroBNP – ИФА – БЕСТ	0,02 нг/мл
A-9106	Тропонин I – ИФА – БЕСТ	0,02 нг/мл
A-9108	Миоглобин – ИФА – БЕСТ	4 нг/мл

АО «Вектор-Бест»

630117, г. Новосибирск-117, а /я 492, т.: (383) 227-73-60, 332-81-34
т./факс: 332-67-49, 332-67-52, e-mail: vbmarket@vector-best.ru

ВЕКТОР



www.vector-best.ru

Представительства:

Москва: (495) 710-76-96; Санкт-Петербург: (812) 495-55-99;
Ростов-на-Дону: (863) 295-15-61; Екатеринбург: (343) 372-90-50;
Уфа: (347) 246-23-34; Хабаровск: (4212) 335-946;
Нижний Новгород: (831) 270-48-53; Киев: (10 380 44) 220-04-04.