

NTproBNP–ИФА–БЕСТ

Номер по каталогу А-9102

ПЕРВЫЙ ОТЕЧЕСТВЕННЫЙ НАБОР ДЛЯ ИММУНОФЕРМЕНТНОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ СЫВОРОТОЧНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ NTproBNP

Хроническая сердечная недостаточность может развиваться как осложнение различных заболеваний сердечно-сосудистой системы — поражения миокарда любой этиологии, нарушений ритма и проводимости сердца, заболеваний перикарда.

Основными диагностическими критериями сердечной недостаточности, используемыми в клинической практике, являются характерные симптомы и клинические признаки, а также данные дополнительных инструментальных методов обследования. Вместе с тем, оценка клинических проявлений на первом этапе обследования пациентов зачастую приводит к недо выявлению либо гипердиагностике этого состояния.

В настоящее время доказана тесная связь между тяжестью сердечной дисфункции и содержанием натрийуретических пептидов в крови, что позволило Европейскому сообществу кардиологов рекомендовать определение концентрации этих пептидов в качестве лабораторного теста хронической сердечной недостаточности. Наиболее полно изучены и охарактеризованы N-концевой предсердный натрийуретический пептид (ANP), мозговой натрийуретический пептид (BNP) и его предшественник, N-концевой натрийуретический пептид (NTproBNP). Натрийуретические пептиды являются регуляторами водно-солевого обмена веществ в организме. Основным стимулом их секреции является повышение напряжения миокарда при увеличении давления в левом желудочке сердца.

NTproBNP — это гормонально неактивный пептид, продукт распада белка-предшественника натрийуретического пептида В-типа. Высокая концентрация и стабильность в плазме крови, хорошая положительная корреляция уровня концентрации пептида в крови со степенью тяжести нарушения сердечной функции, отсутствие циркадных ритмов определили приоритетность выбора NTproBNP в качестве биохимического маркера сердечной недостаточности. Высокая чувствительность этого диагностического метода позволяет детектировать легкие формы сердечной дисфункции даже при минимальных клинических симптомах.

Определение содержания NTproBNP в настоящее время расценивается как быстрый и информативный тест в диагностике сердечной недостаточности и оценке систолической дисфункции левого желудочка, особенно важный в неясных случаях с неоднозначной клинической картиной или смешанной этиологией заболевания. Учитывая очень высокую отрицательную прогностическую ценность теста, наиболее оправданным, с клинической точки зрения, представляется его использование не столько для подтверждения, сколько для исключения диагноза сердечной недостаточности. Нормальный уровень NTproBNP еще до проведения дополнительных инструментальных методов обследования позволяет с высокой вероятностью исключить у пациентов наличие хронической сердечной недостаточности и предположить другие причины возникновения клинической симптоматики. Позитивная предсказательная ценность теста несколько ниже, что может быть обусловлено влиянием внесердечных причин повышения уровня NTproBNP, например, почечной недостаточностью.

Определение содержания NTproBNP в сыворотке или плазме крови может быть использовано для:

- проведения эффективного скрининга в группе риска по развитию сердечной дисфункции;
- дифференциальной диагностики кардиологических и некардиологических причин возникновения клинических симптомов;
- диагностики сердечной недостаточности на ранней доклинической стадии;
- оценки степени тяжести сердечной недостаточности;
- определения показаний к назначению терапии и оценка ее эффективности;
- прогнозирования дальнейшего развития заболевания, выявления пациентов с высоким риском неблагоприятного исхода.

NTproBNP-ИФА-БЕСТ

НАБОР
ДЛЯ ИММУНОФЕРМЕНТНОГО
ОПРЕДЕЛЕНИЯ СЫВОРОТОЧНОЙ
КОНЦЕНТРАЦИИ NTproBNP

Предлагаем Вашей лаборатории набор реагентов для иммуноферментного определения концентрации N-терминального фрагмента мозгового натрийуретического пептида (NTproBNP) в сыворотке крови человека

NTproBNP-ИФА-БЕСТ

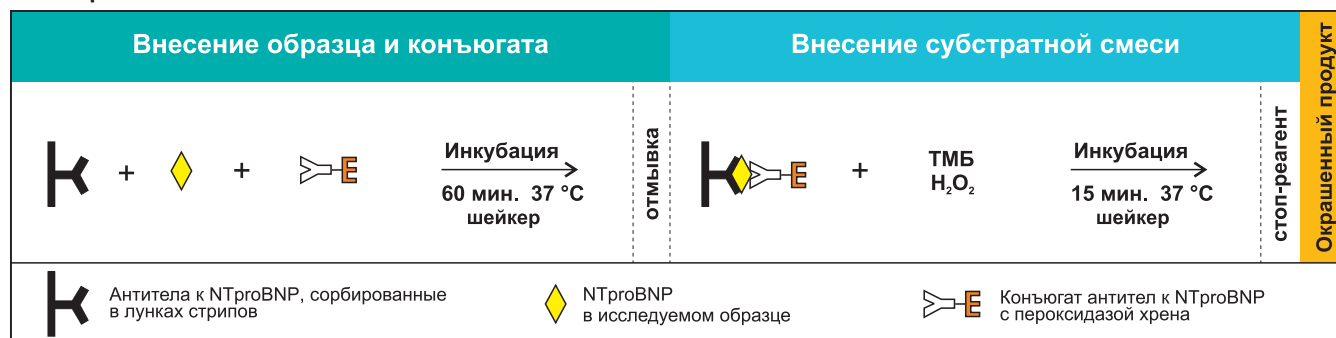
Принцип анализа:

Твердофазный одностадийный «sandwich»-вариант иммуноферментного анализа на планшетах.

Основные характеристики:

- Чувствительность – 0,02 нг/мл.
- Диапазон измерения – 0–3 нг/мл.
- Исследуемый образец – 100 мкл сыворотки крови.
- Лиофилизированные калибровочные пробы и контрольный образец.
- Общее время инкубации – 1 час 15 минут на шейкере.
- Учет результатов – спектрофотометрия на длине волны 450 нм или 450+620 нм.
- Срок хранения: 9 месяцев при температуре 2–8 °С.

Схема проведения анализа



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

№ по Кат.	Наименование	Чувствительность
A-9002	СРБ – ИФА – БЕСТ	0,05 мг/л
A-9104	БСЖК – ИФА – БЕСТ	0,11 нг/мл
A-9106	Тропонин I – ИФА – БЕСТ	0,02 нг/мл
A-9108	Миоглобин – ИФА – БЕСТ	4 нг/мл

ЗАО «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.