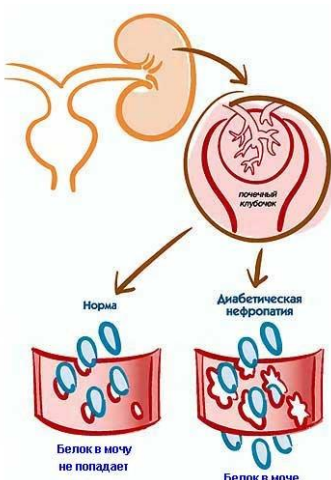


# Микроальбумин-Ново

Набор реагентов для определения концентрации альбумина в моче иммунотурбидиметрическим методом

## »» Диабетическая нефропатия

**Диабетическая нефропатия (ДН)** – специфическое поражение почек при сахарном диабете (СД), сопровождающееся формированием узелкового гломерулосклероза, приводящего к развитию терминальной почечной недостаточности, требующей проведения заместительной почечной терапии (диализ, трансплантация).



Классификация стадий ДН:

- стадия микроальбуминурии
- стадия протеинурии
- стадия хронической почечной недостаточности

- ДН с частотой 40-50% осложняет СД 1 типа и 15-30% СД 2 типа
- ДН развивается медленно, постепенно и долгое время протекает бессимптомно, ухудшение самочувствия больных возникает только на последних стадиях развития ДН
- На стадии микроальбуминурии функциональные и структурные изменения почек обратимы при своевременно начатой терапии
- При наличии протеинурии даже самая тщательная терапия нарушений углеводного обмена уже не способна остановить или существенно затормозить быстрое прогрессирование ДН

Микроальбуминурия (МАУ) – экскреция альбумина с мочой в небольших количествах, от 30 мг/сутки и до 300 мг/сутки. МАУ является одним из самых ранних маркеров развивающейся ДН, свидетельствующим о скором развитии протеинурии.

## »» Группы риска развития диабетической нефропатии

Показан ежегодный скрининг ДН с определением МАУ

Категории больных	Начало скрининга
Больные СД 1 типа, заболевшие в раннем детском и постпубертатном возрасте	Через 5 лет от дебюта СД, далее – ежегодно
Больные СД 1 типа, заболевшие в пубертатном возрасте	Сразу при постановке диагноза, далее – ежегодно
Больные СД 2 типа	Сразу при постановке диагноза, далее – ежегодно
Беременные на фоне СД или больные гестационным СД 1	Раз в триместр

«АЛГОРИТМЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ»  
Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой

# Микроальбумин-Ново

Набор реагентов для определения концентрации альбумина в моче иммунотурбидиметрическим методом

Состав набора:

- Реагент № 1 – 48 мл (фосфатно-солевой буферный раствор)
- Реагент № 2 – 8 мл (поликлональные антитела к человеческому альбумину)
- Калибратор – 1 мл (жидкий калибратор, содержащий человеческий альбумин)

## » Аналитические характеристики набора



- Метод: иммунотурбидиметрический
- Тип реакции: конечная точка
- Анализируемые образцы: суточная моча или средняя порция утренней мочи
- Чувствительность: 2,0 мг/л
- Диапазон измерений: до 400 мг/л
- Коэффициент вариации: не более 7%
- Эффект прозоны не наблюдается при концентрации альбумина менее 6000 мг/л
- Нормальные величины в моче: до 25 мг/л или до 30 мг/сут

---

Набор предназначен для проведения исследований на любых биохимических полуавтоматических и автоматических анализаторах открытого типа

---

## » Микроальбумин-Ново (контроль)

Каталожный номер В-9519 РУ № РЗН 2015/2917

Набор для проведения контроля при определении концентрации альбумина в моче иммунотурбидиметрическим методом

- Набор содержит контрольные материалы двух уровней, с известным содержанием человеческого альбумина
- Форма выпуска: жидкая, готовая к использованию
- Фасовка: 1 мл (уровень 1), 1 мл (уровень 2)
- Контрольные материалы после вскрытия флаконов стабильны не менее 6 недель в плотно закрытом виде при температуре 2–8°C

---

### ЗАО «Вектор-Бест»

630177, г. Новосибирск, а/я 492  
тел./факс: (383) 227-73-60, 332-81-34  
E-mail: [vbmarket@vector-best.ru](mailto:vbmarket@vector-best.ru)  
[www.vector-best.ru](http://www.vector-best.ru)

### Представительства

Москва: (495) 710-76-96  
Санкт-Петербург: (812) 495-55-99  
Ростов-на-Дону: (863) 295-13-19  
Екатеринбург: (343) 372-90-60

### Представительства

Уфа: (347) 246-23-34  
Н. Новгород: (831) 270-48-53  
Хабаровск: (4212) 335-946  
Киев: (1038044) 220-04-04