



ТОЧНАЯ ДИАГНОСТИКА – ЭФФЕКТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ!

ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА БЕРЕМЕННОСТИ

Свободная бета-ХГЧ – ИФА – БЕСТ

№ по каталогу D-4158

НАБОР РЕАГЕНТОВ ДЛЯ ИМУНОФЕРМЕНТНОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ СВОБОДНОЙ β -СУБЪЕДИНИЦЫ ХГЧ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

ХГЧ представляет собой гликопротеин с молекулярной массой 36,7 кДа, состоящий из α - и β -субъединиц, причем α -субъединица также входит в состав трех других гликопротеиновых гормонов гипофиза: тиреотропного, лютеинизирующего и фолликулостимулирующего. Специфический биологический эффект определяется β -субъединицей, однако его реализация возможна при условии ассоциации с α -субъединицей.

При беременности ХГЧ секретируется плацентой. Концентрация гормона значительно возрастает в сыворотке крови матери, достигая максимума на 8–9-й неделе гестации. Доля св. β -ХГЧ составляет в среднем 0,5% от общего ХГЧ. Количественное определение содержания св. β -ХГЧ в сыворотке крови используется для ранней пренатальной диагностики патологии плода в 1 и 2-м триместрах беременности. Данный тест позволяет уже на сроках с 10-й по 14-ю неделю по повышению концентрации свободной β -субъединицы ХГЧ оценить риск развития у плода синдрома Дауна, синдрома Эдвардса (трисомия по 18-й паре хромосом) и синдрома Патау (трисомия по 13-й паре хромосом). Обычно рекомендуется проведение этого исследования в составе так называемого «двойного теста» 1-го триместра, который включает в себя два биохимических маркера: свободную β -субъединицу ХГЧ и плазменный белок А, ассоциированный с беременностью (РАРР-А) в комплексе с УЗИ. Этот тест значительно повышает вероятность раннего выявления вышеназванной патологии.

Исследование концентрации свободной β -субъединицы ХГЧ применяется в диагностике и мониторинге трофобластных заболеваний и определенных тестикулярных опухолей, при которых отмечается повышенное содержание свободной β -ХГЧ (до 26% от общего ХГЧ). В некоторых случаях подобные опухоли могут секретировать только свободную β -субъединицу.

Повышение концентрации св. β -ХГЧ возможно при следующих состояниях:

- беременность;
- многоплодная беременность;
- синдром Дауна у плода;
- хорионэпителиома, хорионкарцинома;
- пузырный занос;
- ранний токсикоз;
- эндокринные заболевания у беременной женщины;
- тестикулярные опухоли (семинома, тератома яичка);
- прием препаратов ХГЧ.

Снижение концентрации св. β -ХГЧ во время беременности возможно при состояниях:

- хорионическая плацентарная недостаточность;
- внематочная беременность (отмечается снижение содержания свободной β -ХГЧ относительно фазы беременности);
- угроза самопроизвольного аборта;
- повреждение плаценты во время беременности;
- гибель плода.

Свободная бета-ХГЧ – ИФА – БЕСТ

НАБОР РЕАГЕНТОВ
ДЛЯ ИММУНОФЕРМЕНТНОГО
ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ
СВОБОДНОЙ β-СУБЪЕДИНИЦЫ
ХГЧ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

Предлагаем Вашей лаборатории набор реагентов, разработанный в АО «Вектор-Бест», для иммуноферментного определения концентрации свободной β-субъединицы хорионического гонадотропина человека в сыворотке крови

Свободная бета-ХГЧ – ИФА – БЕСТ

Назначение

- диагностика хромосомных аномалий развития плода, в первую очередь трисомии 21 (синдром Дауна) в рамках скрининга I и II триместра беременности;
- диагностика опухолей трофобласта, тестикулярных опухолей; мониторинг течения заболевания, диагностика рецидива, оценка эффективности проводимого лечения.

Принцип анализа

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

Основные характеристики

При одновременном использовании всех стрипов планшета возможно проведение анализа в дублях 41 неизвестной пробы, 6 калибровочных образцов и контрольного образца.

- Чувствительность – 0,5 нг/мл.
- Диапазон измерения – 0–200 нг/мл.
- Исследуемый образец – 20 мкл сыворотки крови.
- Готовые к применению калибровочные и контрольный образцы.
- Общее время инкубации – 1 час 15 минут.
- Учет результатов – спектрофотометрия при длине волны 450 нм, референс-фильтр – в диапазоне 620–655 нм. Допускается регистрация результатов только с фильтром 450 нм.
- Срок хранения – 12 месяцев при температуре 2-8 °С.

Схема проведения анализа

Внесение образца	Внесение конъюгата	Внесение субстратной смеси	Окрашенный продукт
<p>Инкубация 30 мин. 37 °С шейкер 650 об./мин.</p>	<p>ОТМЫВКА</p> <p>Инкубация 30 мин. 37 °С шейкер 650 об./мин.</p>	<p>ОТМЫВКА</p> <p>ТМБ H₂O₂</p> <p>Инкубация 15 мин. 37 °С шейкер 650 об./мин.</p>	<p>стоп-реагент</p> <p>Окрашенный продукт</p>
<p>К МАТ к св. бета-субъединице ХГЧ, сорбированные в лунках стрипов</p>	<p>♦ св. бета-субъединица ХГЧ в исследуемом образце</p>	<p>КЕ конъюгат МАТ к св. бета-субъединице ХГЧ с пероксидазой хрена</p>	

Наборы реагентов производства АО «Вектор-Бест» для диагностики беременности

№ по кат.	Наименование	Чувствительность анализа
D-4154	ХГЧ – ИФА – БЕСТ	2 МЕ/л
D-4160	РАРР-А – ИФА – БЕСТ	20 мЕд/л
X-3960	Пролактин – ИФ – БЕСТ	15 мМЕ/л
T-8456	АФП – ИФА – БЕСТ	2,5 МЕ/мл
T-8468	ТБГ – ИФА – БЕСТ	1 нг/мл
T-8552	Ферритин – ИФА – БЕСТ	2,5 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



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.