

## «РАРР-А — ИФА — БЕСТ»

№ по каталогу D-4160

### НАБОР РЕАГЕНТОВ ДЛЯ ИММУНОФЕРМЕНТНОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ПЛАЗМЕННОГО БЕЛКА А, АССОЦИИРОВАННОГО С БЕРЕМЕННОСТЬЮ (PREGNANCY-ASSOCIATED PLASMA PROTEIN A, PAPP-A), В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

*РАРР-А — цинксодержащий металлопротеин с молекулярной массой около 800 кДа, относящийся к семейству металлопротеиназ. Впервые был описан в 1974 году в виде высокомолекулярной белковой фракции в сыворотке крови женщин на поздних сроках беременности.*

У мужчин и небеременных женщин этот белок в небольшом количестве синтезируется фибробластами, эндотелиоцитами, гладкомышечными клетками, эндометрием и клетками яичников.

Во время беременности РАРР-А продуцируется клетками синцитиотрофобласта и экстраворсинного цитотрофобласта и поступает в кровоток матери, где существует в форме гетеротетрамера: две субъединицы РАРР-А связаны с двумя цепями предшественника главного основного белка эозинофилов. В течение первых недель гестации концентрация белка быстро повышается, удваиваясь каждые 3–4 дня в первом триместре. В дальнейшем, с увеличением срока беременности, скорость его прироста несколько замедляется. Максимальные концентрации РАРР-А определяются в конце беременности.

Биологическое значение РАРР-А до конца не изучено, однако известно, что наряду с другими белками-иммуносупрессорами он модулирует иммунный ответ материнского организма и является одним из факторов, обеспечивающих развитие и функционирование плаценты. Обладая протеиназной активностью, РАРР-А способен расщеплять один из белков, связывающих инсулиноподобный фактор роста (ИФР). Это определяет повышение биодоступности ИФР, являющегося важным фактором развития плода во время беременности.

Результаты многоцентровых клинических исследований показали диагностическую значимость РАРР-А в качестве раннего скринингового маркера риска хромосомных аномалий развития плода. Уровень концентрации этого белка в конце первого триместра беременности значительно снижен при наличии у плода трисомии 21 (синдром Дауна), трисомии 18 (синдром Эдвардса) или трисомии 13 (синдром Патау). С целью диагностики хромосомных аномалий целесообразно проведение исследования на 8–14-й неделях беременности, так как во втором триместре диагностическая значимость маркера исчезает, концентрация белка при трисомии не отличается от таковой при физиологической беременности. Обнаружение отклонений концентрации РАРР-А от нормы не является безусловным подтверждением наличия патологии плода, однако в комплексе с оценкой других факторов риска служит основанием для проведения цитогенетического анализа.

**Определение концентрации РАРР-А в рамках комбинированного теста первого триместра в сочетании с определением содержания свободной  $\beta$ -субъединицы ХГЧ, NT-УЗИ и оценкой возрастного риска позволяет повысить эффективность пренатального скрининга синдрома Дауна до 85–90% при 5% ложноположительных результатов.**

Помимо пренатального скрининга риска хромосомной патологии плода определение РАРР-А может использоваться для диагностики угрозы выкидыша и неразвивающейся беременности у женщин с тяжелыми осложнениями беременности в анамнезе.

## «PAPP-A – ИФА – БЕСТ»

НАБОР РЕАГЕНТОВ  
ДЛЯ ИММУНОФЕРМЕНТНОГО  
ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ  
ПЛАЗМЕННОГО БЕЛКА  
А, АССОЦИИРОВАННОГО  
С БЕРЕМЕННОСТЬЮ (PREGNANCY-  
ASSOCIATED PLASMA PROTEIN A,  
PAPP-A), В СЫВОРОТКЕ КРОВИ

АО «Вектор-Бест» предлагает набор реагентов для иммуноферментного определения концентрации плазменного белка А, ассоциированного с беременностью (pregnancy-associated plasma protein A, PAPP-A), в сыворотке крови

## «PAPP-A – ИФА – БЕСТ»

### Назначение

- пренатальный скрининг трисомии 21 (синдром Дауна) и других хромосомных аномалий развития плода;
- диагностика угрозы выкидыша и неразвивающейся беременности.

### Принцип анализа

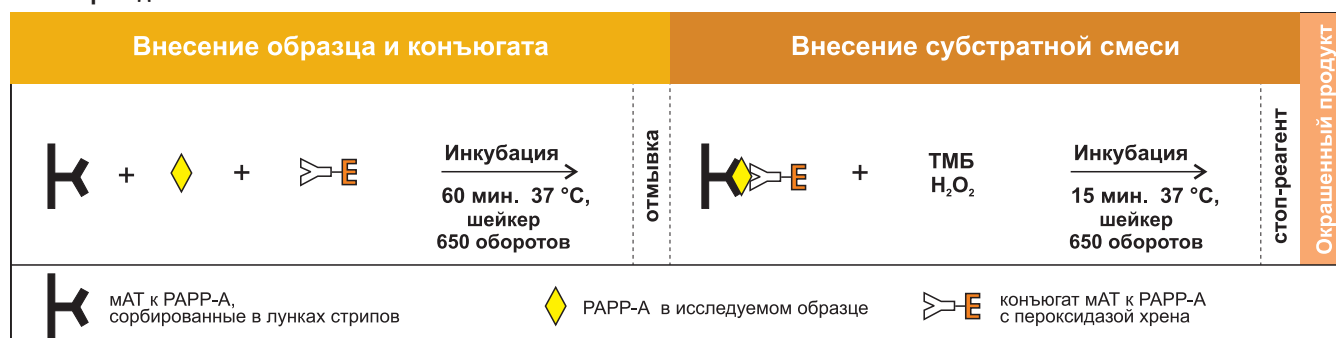
Твердофазный одностадийный «sandwich»-вариант иммуноферментного анализа на планшетах.

### Основные характеристики

- Чувствительность – 20 мЕд/л.
- Диапазон измерения – 0–10000 мЕд/л.
- Исследуемый образец – 10 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 или 450+655 нм.
- Срок хранения – 12 месяцев при температуре 2–8 °С.

Набор рассчитан на проведение 12 независимых постановок ИФА по 8 анализов в каждой, включая контроли.

### Схема проведения анализа



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

| № по кат. | Наименование                | Чувствительность |
|-----------|-----------------------------|------------------|
| D-4154    | ХГЧ –ИФА –БЕСТ              | 2 МЕ/л           |
| D-4158    | Свободная бета-ХГЧ-ИФА-БЕСТ | 0,5 нг/мл        |
| D-4160    | PAPP-A –ИФА –БЕСТ           | 20 мЕд/л         |
| X-3960    | Пролактин –ИФА –БЕСТ        | 15 мМЕ/л         |
| T-8456    | АФП –ИФА –БЕСТ              | 2,5 МЕ/мл        |
| T-8468    | ТБГ –ИФА –БЕСТ              | 1,0 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: (861) 270-48-53; Киев: (10 3809 44) 338-04-04.

Подписано в печать 24.07.2019