

Мамар Ману Курс 2 Група 37

Лабораторная диагностика заболеваний печени.

• Белково-липидными вирусами (вирусные гепатиты А, В, С, D, E, и другие недостаточные), характеризующиеся вирусное гепатиты). При данных заболеваниях именно тяжесть поражения печени определяет прогноз и исход заболевания.

Печень в организме человека участвует практически во всех видах обмена веществ.

Традиционно выделяют следующие синдромы:

- 1) цитолитический синдром
- 2) синдром малой печеночной недостаточности, гепатодепрессивный синдром, гепаторгический синдром
- 3) мезенхимально-воспалительный синдром синдрома повышенной активности мезенхимы и иммуновоспалительный синдром
- 4) холестатический синдром
- 5) синдром портальной гипертензии
- 6) синдром регенерации и опухолевого роста печени
- 7) синдром цирроза / цирроза печени
- 8) синдром вирусного поражения печени

Классификация ферментов и амилаз по уровню

характеристики

Примеры.

1. Секреторные ферменты и амилазы активно секретируются в кровь.

в Альбумин
в плазме крови.

2. Интраклеточные ферменты амилазы в основном локализованы в цитоплазме и гранулах, участвующие в обменных процессах в клетке.

Внутриклеточные ферменты
лактадегидрогеназа и ее изоферменты.

3. Экстраклеточные ферменты в крови участвуют в формировании различных секретов и тканей.

щелочная фосфатаза

Характеристика цитосольных ферментов печени.

Органоспецифические ферменты
Аланинаминотрансфераза (АЛТ, АсАТ, ALT)
Аспартатаминотрансфераза (АСТ, АсАТ, AST)
Лактатдегидрогеназа (ЛДГ, LDH)

Органоспецифические ферменты
Серумная дегидрогеназа
Изоферменты лактатдегидрогеназы (ЛДГ-5, ЛДГ-4)
Фруктозо-2-фосфатаза
дегидрогеназа (ФДП, PDP)

Гипотанатдегидрогеназа - один из основных цитосольных ферментов определяемых в сыворотке крови при заболеваниях печени.

Воспалению фермент является индикатором степени повреждения его активности отражает глубину цитолиза при заболеваниях печени, но ее уровень можно судить о тяжести патологического процесса.

Функция дополнительного асимметричного цитолиза от предполагаемой причины цитолиза. Вредная причина происхождения воспалительные изменения цитоплазматического аппарата. Исследования необходимо для уточнения причины цитолиза.

1. В основном окислительное
визуальное

Аланина в сыворотке гепатита
А класс Igm
Маркера гепатита В
Индикатора неспецифического
воспалительного синдрома

2. В основном ишемическое нарушение:

Воспаление ишемическое нарушение
Воспаление ишемическое нарушение
нарушение
уровня свертываемости крови
Т- и В- лимфоцитов
периферической крови

3. Гипертонические нарушения:

При тяжелой гипертензии определяются ДДПФ, ТДПФ, ИДПФ, Б-НП
При гипертензии в системе сфинктера центрального
печеночных вен
возможное явление. Показатель
нефротический синдром