

этого протеина при перемещении
проинсулина от рибосом к секреторным
гранулам. С-пептид не обладает био-
логической активностью, но он отражает
образование инсулина.

Соотношение С-пептида к инсулину
составляет 5:1

Активность ^{про}инсулина почти в 10 раз
меньше активности инсулина. Но в те же
концы => гипогликемия

Проинсулин - основной маркер для
диагностики опухолей β-клеток поджелудочной
железы

7) критерии компенсации сахарного
диабета.

- Хорошее состояние
- стабильное течение болезни
- нормальное содержание гликированного
гемоглобина.

Хорошей компенсацией инсулинзависимого
СД считается: гликозурия, уровень гликемии
натощак $4,4 - 6,7$ ммоль/л, после еды - не более
 $8,9$ ммоль/л, хорошая компенсация (гликогемоглобин - н $8,5\%$)

Уровень гликемии натощак $\leq 9,8$ ммоль/л, после еды - ≤ 10 ммоль/л, гликозилированный гемоглобин $\leq 0,5\%$, \uparrow содержание микроглобулина - не удовлетворит. компенсация.

8) Гликозилированный гемоглобин - показатель степени компенсации сахарного диабета (HbA1c - тест, где Hb - гемоглобин, A1c - присоединенная $C_6H_{12}O_6$)

9) $\uparrow C_6H_{12}O_6 \Rightarrow \uparrow$ гликозилов. гемоглобина
 В норме - HbA1c в крови - 5-7% от общ. уровне Hb.
 Зависит от гликозилов. Hb от сред. показ. $C_6H_{12}O_6$ крови

Гликемия ммоль/л	4,5	6	8	10	12	14	17	19
HbA1c, %	5	6	7	8	9	10	11	12

Фруктозамин - продукт гликозилирования белков плазмы крови (соединение $C_6H_{12}O_6$ с белками). Степень гликозилирования белков плазмы зависит от конц. $C_6H_{12}O_6$ в крови и длительности периода полу-распада белков. Как во фруктозамине позволяет оценивать эффективность проводимого лечения без ежедневного