

ААТ 102 лж-из в аргизе  
Повышение ур-нов ААТ свидетельствует о:

- се заб-ях
- заб-ии печени
- анемии
- интоксикация заб-я

Аналогичная картина при ИМ.  
При остром ур-нов возрастает быстро на 2-4 сутки, норма - 120-140  
падает на 2-3 недели.

#### 4. ААТ и АсАТ

АТ печени (ААТ в б-ли. с-емии), мочив, мшжурда.  
Ур-нов АТ в крови повыш-ся при повреждении печени  
мшжурда

В норме соотношение АсАТ/ААТ (коэф. де Ритиса) равно  $1.33 \pm 0.42$ .

При остром по соотношению резко ↑  
Повыш-е АсАТ в сыворотке крови пов-но-ся при ИМ с 12-12г  
от начала заб-я. Max возрастание от начала на 2-4 сут., а на  
5-7 сут. ур-нов фермента приходит к норме

#### 5. С-реактивный белок (СРБ) - белок острой фазы синтеза

в печени  
Ур-нов СРБ в крови ↑ при повреждении тканей (воспаление, травма,  
концентрация СРБ в сыворотке или плазме возрастает в  
течение 24-48ч после острого повреждения тканей, достигает  
пика в острой стадии и снижается после разрешения  
воспаления или травмы. Заболеваний ур-нов СРБ отражает  
высоту острого воспаления в организме. Высокая и продолжитель-  
но отрает риск развития осложнений и смертности.

#### Процесс маркеры

- Марки уретересии печени (мшжурда, мшжурда)
- Белки, С-реактивный б-ок, сывороточный ферритин (H-FABP)
- Гамма-глобулин
- Цитохром
- Гемоглобиновые фракции
- Мочевин азот
- Креатинин
- Мочевая кислота