

№	Исход	Получено
9	Биохимическая диагностика заболеваний щ. ж.	

Описание лабораторных и их биохимических изменений

1. МВ- фракция крови (УК-МВ)

Венная кровь исследуется на 3 ферментных: АМ (интенсивное), ДД (интенсивное) МВ
 УК-МВ - фермент, устанавливается на 9-х сутках после начала заболевания

Уровень УК-МВ увеличивается

- 1) Интенсивное повышение
- 2) Интенсивное, физиологическое и патологическое повышение по сравнению
- 3) Физиологическое повышение
- 4) Интенсивное и патологическое повышение
- 5) Патологическое повышение

Увеличение активности ферментов через 4-6 часов после начала заболевания и снижения активности через 12-24 ч, но при этом имеет активную ферментативную активность в течение 4-5 суток

2. Мочевина

Гиперкремиевая продукция мочевина имеет значение в диагностике почечной недостаточности

Уровень мочевины увеличивается

- 1) Интенсивное повышение
- 2) Интенсивное физиологическое действие
- 3) Физиологическое повышение
- 4) Патологическое действие
- 5) Патологическое повышение
- 6) Патологическое действие
- 7) Патологическое действие

Биохимическая диагностика при МН

Уровень мочевины увеличивается через 2-5 часов после начала болезни при МН и контролируется 2-5 суток

3. Тромбоциты

Влияют в крови на свертываемость и гемостаз

Анализ тромбоцитов в крови проводится при

- 1) Диагностика ИМ
- 2) Оценка эффективности лечения коронарных тромболитических препаратов
- 3) Оценка риска венозного тромбообразования
- 4) Оценка риска геморрагических осложнений терапии с использованием гепарина

Анализ проводится сразу после ИМ

Уровень тромбоцитов в крови снижается через 4-6 часов после начала инфаркта, достигая минимумов на 2-й день и восстанавливаясь к началу недели в 8-10% от нормы

4. Лактоферрин (LRF)

Исследованиями: LRF 1-2 - норма, LRF 3-4 - норма, LRF 5 - в норме

Уровень LRF повышается в

- 1) С заболеваниями
- 2) Заболеваниях печени
- 3) Анемии
- 4) Онкологических заболеваниях

Анализ проводится сразу после ИМ

При ИМ уровень лактоферрина снижается на 2-4 сутки, и восстанавливается только на 4-5 неделе

4. ААТ, АСАТ

Уровень антистрептолизина в крови у при перенесенной ангине и ревматизме

В норме содержание антистрептолизина (АСЛ) равно 1.53 ± 0.14 . При остром ИМ это содержание резко повышается

Повышение АСЛ в сыворотке крови наблюдается при ИМ через 8-12 часов от начала заболевания и сохраняется безразлично в течение 14-16 дней и на 5-7 сутки уровень нормализуется + норма

5. С-реактивный белок (СРБ)

Белок острой фазы, повышается в крови

Уровень СРБ в крови у при перенесенной ангине повышается до 25 в сыворотке или повышается в течение 24-48 часов. Возникает только в острой фазе и исчезает после разрешения воспаления или гибели

Алгоритм	Умножение			Итого
	34	64	124	
Умножение	69 (48-86)	100 (87-100)	100 (87-100)	116 (33-60)
Деление i	54 (33-73)	81 (61-95)	100 (87-100)	90 (80-96)
Деление T	51 (16-70)	78 (58-89)	100 (87-96)	89 (78-96)
КК-МБ	46 (27-69)	88 (70-97)	100 (87-100)	78 (66-88)