

N	тема	контент
9	маркеры инфаркта миокарда	

Тема 9

Маркеры инфаркта миокарда

Миоиндин - белок протемин, в больших количествах содержится в скелетной мышечной ткани и в небольшом количестве в сердечной мышце.

При инфаркте миокарда, кинезин-трипсин миоиндина в крови повышается через 2 часа, однако это неспецифичный маркер инфаркта миокарда, т.к. в сердечной мышце содержится небольшое количество миоиндина.

Тропонин I - белок, специфический маркер сердечной мышцы, повышается в крови при инфаркте миокарда. Повышение тропонина I начинается уже через 4-6 часов после приступа. В этом месте находится гликолизированный гликопротеин, который образует микрофиламенты в сердечной мышце.

КФК-МВ - изофермент креатин-фосфокиназы, характерный для тканей сердечной мышцы.

Определение активности
КФК-МВ - имеет большее
значение при гипертонии
и инфаркте миокарда и может
помочь в постановке диагноза
и оценке степени тяжести
и характера состояний
и процессов. Многие стрессовые
и инфаркта миокарда подтверж-
дают точку наблюдения
характерной динамикой пока-
зателя, серийное определение
КФК-МВ с интервалом 3 часа
в течение 6-9 часового периода
при неспецифических изменениях
ЭКГ более информативно, чем
одиночное измерение. Уровни
КФК-МВ могут быть измерены как
в венозной крови, так и
в сыворотке активности

Маркер сердечной недостаточности
Pro BNP - это предшественник моз-
гового натрийуретического
гормона - BNP. Название
"мозговой" связано с тем, что
первые его признаки появляются в мозгу
при отеке и гипоксии венозной
системы. Pro BNP 18-30 и инфаркт
миокарда. Pro BNP повышается
на фоне инфаркта, сердечной
дефекции BNP и N-терминального
натрийуретического NT - Pro BNP.