

«Интерлейкин-8 – ИФА – БЕСТ»

Номер по каталогу А-8762

НАБОР РЕАГЕНТОВ ДЛЯ ИММУНОФЕРМЕНТНОГО ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ИНТЕРЛЕЙКИНА-8

ИЛ-8 относится к СХС – хемокинам и является мощным хемотаксическим и активирующим фактором для нейтрофилов. ИЛ-8 – самый ранний провоспалительный цитокин, представляет собой протеин с молекулярной массой 8 кД. ИЛ-8 продуцируется многими клетками, включая моноциты/макрофаги, Т-клетки, нейтрофилы, фибробласты, эндотелиальные клетки, кератиноциты, гепатоциты, астроциты и хондроциты, в ответ на различные стимулы, в том числе провоспалительные цитокины (например ИЛ-1, ФНО-альфа), бактерии и вирусы, а также продукты их метаболизма. Наряду с другими цитокинами ИЛ-8 участвует в процессах стимуляции и дегрануляции лейкоцитов, ангиогенезе, способствует миграции фагоцитов в очаг воспаления и вызывает синтез молекул адгезии.

Повышенный уровень концентрации ИЛ-8 наблюдается у пациентов с тяжелыми бактериальными поражениями (например, сепсис, хронические заболевания легких и др.). Повышенное содержание ИЛ-8 в сыворотке больных воспалительными легочными заболеваниями коррелирует с тяжестью воспалительного процесса, изучение уровня этого цитокина в динамике может служить прогностическим критерием исхода заболевания.

При проведении многоцентровых рандомизированных исследований новорожденных в возрасте менее 72 часов с клиническими признаками или акушерскими факторами риска бактериальной инфекции было показано, что исследование содержания ИЛ-8 и С-реактивного белка (СРБ) может быть использовано для диагностики бактериальных инфекций у новорожденных с целью снижения частоты нерациональной антибактериальной терапии.

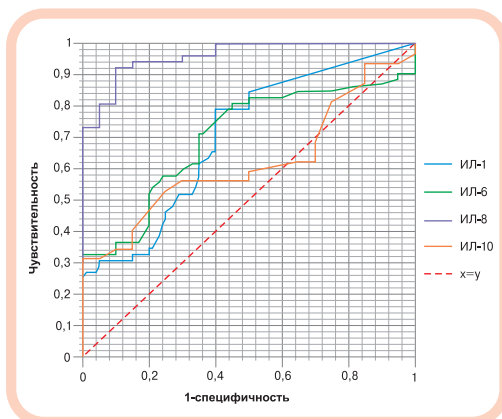
У больных различными заболеваниями, при которых в той или иной степени в патологический процесс вовлекаются почки (сахарный диабет, системная красная волчанка, ревматоидный артрит, хронический гломерулонефрит), а также у беременных с клиническими признаками гестоза было выявлено значительное повышение концентрации ИЛ-8 в моче.



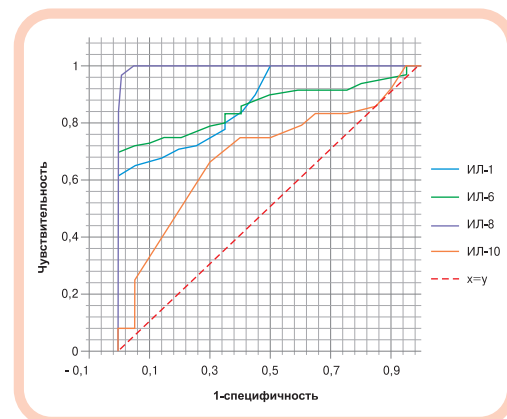
Измерение концентрации ИЛ-8 в моче имеет диагностическое значение при инфекциях уrogenитального тракта. Наличие воспалительных изменений мочевыводящих путей сопровождается подъемом концентрации ИЛ-8 более чем в 10 раз. Мониторинг содержания ИЛ-8 в моче является неинвазивным и доступным для применения методом исследования, позволяющим клиницисту оценить степень выраженности воспалительного процесса.

ИЛ-8 вызывает аккумуляцию нейтрофилов, которые могут непосредственно убивать раковые клетки. С другой стороны, хемокины могут способствовать росту опухолей путем активации макрофагов, которые продуцируют факторы роста. Также ИЛ-8 обладает ангиогенной активностью. ИЛ-8 может вызывать миграцию эпителиальных клеток, которые экспрессируют рецепторы к хемокинам СХС-класса. Таким образом, ИЛ-8 играет ключевую роль в образовании новых сосудов и, в конечном счете, в развитии опухоли.

Определение содержания ИЛ-8 в моче имеет высокую чувствительность (92–97%) и специфичность (90–99%) для диагностики уrogenитальных инфекций.



ROC-кривые диагностической эффективности выявления хронического пиелонефрита.



ROC-кривые диагностической эффективности выявления хронического цистита

«Интерлейкин-8 – ИФА – БЕСТ»

НАБОР РЕАГЕНТОВ
ДЛЯ ИММУНОФЕРМЕНТНОГО
ОПРЕДЕЛЕНИЯ
КОНЦЕНТРАЦИИ
ИНТЕРЛЕЙКИНА-8

АО «Вектор-Бест» предлагает Вашей лаборатории
иммуноферментный набор реагентов

«Интерлейкин-8 – ИФА – БЕСТ»

Назначение

Определение концентрации ИЛ-8 в биологических жидкостях человека и культуральных супернатантах при изучении способности культур клеток к продукции ИЛ-8 in vitro.

Принцип анализа

«Sandwich»-вариант твердофазного трехстадийного ИФА на планшетах.

Основные характеристики

- Количество определений: 96 (разборный вариант планшета). Возможно проведение 6 независимых постановок анализа по 16 определений в каждом, включая контроли.
- Чувствительность: 2 пг/мл.
- Диапазон измерения: 0 – 250 пг/мл.
- Исследуемый образец: 100 мкл биологических жидкостей (сыворотки, плазмы, мочи и др.) или культурального супернатанта.
- Общее время инкубации: 3 часа 55 минут.
- Учет результатов: спектрофотометрия на длине волны 450 нм.
- Срок хранения: 18 месяцев при 2–8 °С.
- В состав набора входят калибраторы.

Иммуноферментные наборы реагентов производства АО «Вектор-Бест» для определения цитокинов

№ по кат.	Наименование	Чувствительность анализа	Диапазон измерения
A-8752	γ-Интерферон – ИФА – БЕСТ	2,5 пг/мл	0–1000 пг/мл
A-8754	ИЛ-4 – ИФА – БЕСТ	0,4 пг/мл	0–100 пг/мл
A-8756	α-ФНО – ИФА – БЕСТ	1,0 пг/мл	0–250 пг/мл
A-8758	α-Интерферон – ИФА – БЕСТ	5 пг/мл	0–500 пг/мл
A-8760	α-Интерферон – аутоиммунные антитела – ИФА – БЕСТ	0,4 нг/мл	0–100 нг/мл
A-8762	ИЛ-8 – ИФА – БЕСТ	2 пг/мл	0–250 пг/мл
A-8766	ИЛ-1β – ИФА – БЕСТ	1 пг/мл	0–250 пг/мл
A-8768	ИЛ-6 – ИФА – БЕСТ	0,5 пг/мл	0–300 пг/мл
A-8770	ИЛ-18 – ИФА – БЕСТ	2,0 пг/мл	0–1000 пг/мл
A-8772	ИЛ-2 – ИФА – БЕСТ	2 пг/мл	0–500 пг/мл
A-8774	ИЛ-10 – ИФА – БЕСТ	1 пг/мл	0–500 пг/мл
A-8778	ИЛ-17 – ИФА – БЕСТ	2 пг/мл	0–500 пг/мл
A-8782	МСР-1 – ИФА – БЕСТ	15 пг/мл	0–2000 пг/мл
A-8784	VEGF – ИФА – БЕСТ	10 пг/мл	0–2000 пг/мл

АО «Вектор-Бест»

630117, г. Новосибирск-117, а/я 492, т.: (383) 227-73-60, 332-81-34
т./факс: 332-67-49, 332-67-52, e-mail: vbmarket@vector-best.ru



www.vector-best.ru

Представительства:

Москва: (495) 710-76-96; Санкт-Петербург: (812) 495-55-99;
Ростов-на-Дону: (863) 295-15-61; Екатеринбург: (343) 372-90-50;
Уфа: (347) 274-28-43; Хабаровск: (4212) 335-946;
Нижний Новгород: (831) 270-48-53.