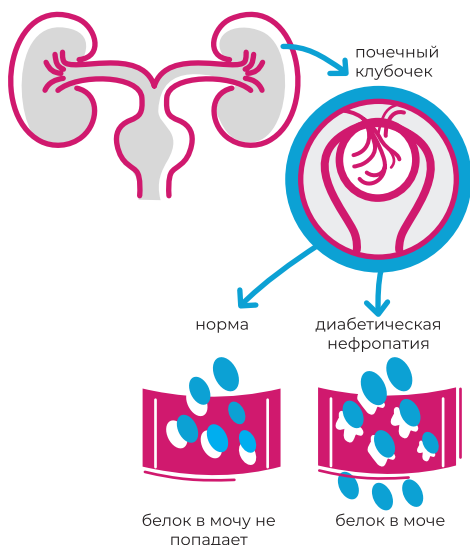


# Микроальбумин-Ново

## Диабетическая нефропатия

**Диабетическая нефропатия (ДН)** – специфическое поражение почек при сахарном диабете (СД), сопровождающееся формированием узелкового гломерулосклероза, приводящего к развитию терминальной почечной недостаточности, требующей проведения заместительной почечной терапии (диализ, трансплантация).



- ДН с частотой 40-50% осложняет СД 1 типа и 15-30% СД 2 типа
- ДН развивается медленно, постепенно и долгое время протекает бессимптомно, ухудшение самочувствия больных возникает только на последних стадиях развития ДН
- На стадии микроальбуминурии функциональные и структурные изменения почек обратимы при своевременно начатой терапии
- При наличии протеинурии даже самая тщательная терапия нарушений углеводного обмена уже не способна остановить или существенно затормозить быстрое прогрессирование ДН

**Микроальбуминурия (МАУ)** – экскреция альбумина с мочой в небольших количествах, от 30 мг/сутки и до 300 мг/сутки. МАУ является одним из самых ранних маркеров развивающейся ДН, свидетельствующим о скором развитии протеинурии.

## Группы риска развития диабетической нефропатии

Показан ежегодный скрининг ДН с определением МАУ\*

Категории больных	Начало скрининга
Больные СД 1 типа, заболевшие в раннем детском и постпубертатном возрасте	Через 5 лет от дебюта СД, далее – ежегодно
Больные СД 1 типа, заболевшие в пубертатном возрасте	Сразу при постановке диагноза, далее – ежегодно
Больные СД 2 типа	Сразу при постановке диагноза, далее – ежегодно
Беременные на фоне СД или больные гестационным СД 1	Раз в триместр

\*«АЛГОРИТМЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ» Под редакцией И.И. Дедова, М.В. Шестаковой

# Микроальбумин-Ново

Набор реагентов для определения концентрации альбумина в моче иммунотурбидиметрическим методом

кат. № В-9515

РУ № РЗН 2015/2917

**Комплектация набора:** реагент 1 (48 мл), реагент 2 (8 мл), калибратор (1 мл)



**Метод:** иммунотурбидиметрический

**Тип реакции:** конечная точка

**Оборудование:** автоматические и полуавтоматические анализаторы

**Длина волны:** 340 (334–365) нм

**Анализируемые образцы:** суточная моча человека или средняя порция утренней мочи

**Чувствительность:** 2,0 мг/л

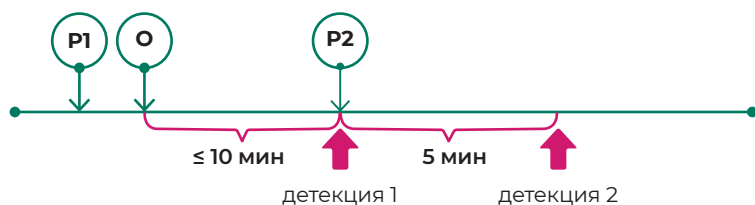
**Диапазон измерений:** до 400 мг/л

Эффект прозоны не наблюдается при концентрации альбумина менее 6000 мг/л

**Стабильность:** 24 месяца

**Нормальные значения в моче:** до 25 мг/л или до 30 мг/сут

## Схема реакции



## Дополнительные реагенты (контроль)

### Микроальбумин-Ново

кат. № В-9519

РУ № РЗН 2015/2917

Набор для проведения контроля при определении концентрации альбумина в моче иммунотурбидиметрическим методом

**Два уровня концентраций**

**Фасовка:** 1×1 мл, 1×1 мл

Контрольные материалы после вскрытия флаконов стабильны не менее 6 недель в плотно закрытом виде при температуре 2–8°C

#### АО «Вектор-Бест»

630117, Новосибирск-117, а/я 492

(383) 332-81-34

vbmarket@vector-best.ru

[www.vector-best.ru](http://www.vector-best.ru)

#### Представительства:

Москва: (495) 710-76-96

Санкт-Петербург: (812) 495-55-99

Ростов-на-Дону: (863) 295-13-19

Уфа: (347) 246-23-34

Екатеринбург: (343) 372-90-50

Нижний Новгород: (831) 270-48-53

Хабаровск: (4212) 335-946

Киев: (044) 338-04-04