

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



Первый заместитель Министра  
Д.Л. Пиневич  
2016 г.

Регистрационный № 123-1115

**МЕТОД ДИАГНОСТИКИ НЕФРОПАТИИ У ПАЦИЕНТОВ С  
ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК:

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический  
центр «Кардиология»

АВТОРЫ:

к.м.н. С.А.Мацкевич, к.м.н. О.А.Барбук, к.м.н. М.И.Бельская, к.х.н.  
Т.С.Серченя, к.м.н. И.С.Карпова, к.м.н. С.П.Соловей

Минск, 2015

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ  
Первый заместитель министра

\_\_\_\_\_ Д.Л. Пиневич  
18.03.2016  
Регистрационный № 123-1115

**МЕТОД ДИАГНОСТИКИ НЕФРОПАТИИ У ПАЦИЕНТОВ  
С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: ГУ «Республиканский научно-практический  
центр “Кардиология”»

АВТОРЫ: канд. мед. наук С.А. Мацкевич, канд. мед. наук О.А. Барбук,  
канд. мед. наук М.И. Бельская, канд. хим. наук Т.С. Серченя, канд. мед. наук  
И.С. Карпова, канд. мед. наук С.П. Соловей

Минск 2015

## **СПИСОК СОКРЩЕНИЙ**

А1М — альфа-1-микроглобулин

ИФА — иммуноферментный анализ

МАУ — микроальбуминурия

СКФ — скорость клубочковой фильтрации

ХСН — хроническая сердечная недостаточность

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкции) изложен метод диагностики нефропатии у пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН). Инструкция предназначена для использования врачами-кардиологами, врачами-терапевтами.

Область применения: кардиология, терапия.

## **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ**

1. Реактивы для количественного определения цистатина С в сыворотке крови.
2. Реагенты для количественного определения альбумина в утренней порции мочи человека.
3. Лабораторная тест-система для количественного определения А1М в моче человека.

## **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Хроническая сердечная недостаточность.

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ**

Патология почек и мочевыводящих путей.

## **ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА**

В качестве ранних маркеров нефропатии у пациентов с ХСН используется несколько показателей: уровень цистатина С в сыворотке крови (мг/л), СКФ по цистатину С (мл/мин/1,73 м<sup>2</sup>), содержание А1М в моче (мг/л), МАУ в утренней порции мочи (мг/л).

Определение уровня цистатина С в сыворотке крови и МАУ в утренней порции мочи осуществляется общепринятыми методами.

СКФ рассчитывают по уровню цистатина С.

Для количественного определения А1М в моче человека используется метод прямого твердофазного ИФА с применением пары моноклональных антител ИФА-А1М. Значение А1М в моче пациентов выше 10 мг/л расценивается как патологическое.

Маркеры нефропатии у пациентов с ХСН:

1. Концентрация цистатина С в сыворотке крови более 1,05 мг/л.
2. Величина СКФ по цистатину С менее 90 мл/мин/1,73 м<sup>2</sup>.
3. Значение А1М в моче пациентов выше 10 мг/л.
4. Уровень альбумина в утренней порции мочи свыше 30 мг/л (МАУ).

Диагноз «нефропатия» ставится при наличии одного из маркеров, а также при сочетании двух и более маркеров.

## **ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ**

Отсутствуют.