



## **Бета-2 Микроглобулин**

**Онкомаркёр (онкогематология), маркёр активности процесса при некоторых видах иммунопатологии и лимфоидных опухолях.**

**Бета-2 Микроглобулин** низкомолекулярный белок (11 800 Да), присутствующий на поверхности ядросодержащих клеток в качестве лёгкой цепи антигена главного комплекса гистосовместимости - HLA. Хотя этот белок присутствует на всех клетках, уровень его в крови отражает главным образом клеточный оборот и пролиферацию лимфоцитов, в которых он представлен в большом количестве. У взрослых людей скорость продукции этого белка относительно постоянна. Элиминируется из крови бета-2 микроглобулин в почках, где он подвергается фильтрации и затем практически полной реабсорбции и катаболизму в проксимальных канальцах почек.

В норме в моче выявляются лишь следовые количества бета-2 микроглобулина. Период его полужизни в плазме 107 минут.

Уровень бета-2 микроглобулина в крови возрастает при почечной недостаточности (снижении почечного клиренса). При повреждении клеток проксимальных канальцев вследствие заболевания почек, лекарственной интоксикации, токсического воздействия тяжёлых металлов и т. д. экскреция бета-2 микроглобулина с мочой возрастает. Поэтому определение бета-2 микроглобулина мочи используют в качестве маркёра поражения проксимальных канальцев почек; этот тест может быть полезен при дифференциальной диагностике инфекции верхних и нижних отделов мочевого тракта.

Синтез бета-2 микроглобулина возрастает при многих состояниях, связанных с повышенным клеточным оборотом и увеличением активности иммунной системы - воспаления всех типов, аутоиммунные расстройства, антигенный ответ, отторжение трансплантата, В-клеточная лимфома, множественная миелома, вирусные инфекции, в том числе ВИЧ-инфекция, цитомегаловирусная инфекция. Степень повышения концентрации бета-2 микроглобулина при злокачественных заболеваниях связана с опухолевой массой, активностью процесса и прогнозом, поэтому бета-2 микроглобулин сыворотки используют в качестве прогностического опухолевого маркёра в онкогематологии.

**Подготовка:** Специальная подготовка не требуется. Рекомендуется взятие крови не ранее чем через 4 часа после последнего приема пищи.

### **Показания:**

- Аутоиммунные заболевания (для оценки активности процесса).
- Онкогематология (в качестве опухолевого маркёра в прогностических целях).
- Мониторинг функции почечного трансплантата.



# Prom - Test Laboratories

РА, г. Ереван  
Кохбацц 28, Комитас 58,  
Дзорапи 4/3, по соседству  
с клиникой «Арамянц»  
Тел.: / +374 60/ 44 58 58  
Моб.: / +374 55/ 44 58 58  
[www.promtest.am](http://www.promtest.am)

**Референсные значения:** 1-2.4 mg/L.

**Повышение значений:**

- воспаления всех типов;
- аутоиммунные расстройства (в т. ч. системная красная волчанка, синдром Шегрена, ревматоидный артрит);
- лимфопролиферативные заболевания - множественная миелома, В-клеточная хроническая лимфоцитарная лейкемия, неходжкинская лимфома, болезнь Ходжкина;
- вирусные инфекции (ВИЧ (СПИД), цитомегаловирусная инфекция, инфекционный мононуклеоз и т. п.);
- почечная недостаточность;
- отторжение почечного трансплантата;
- у некоторых пациентов, находящихся на гемодиализе.

Ссылка: [https://www.invitro.ru/analizes/for-doctors/495/2483/?sphrase\\_id=19814229](https://www.invitro.ru/analizes/for-doctors/495/2483/?sphrase_id=19814229)