



Альбумин (в крови) (Albumin)

Основной белок плазмы крови.

Синтез альбумина происходит в печени. Относительная молекулярная масса альбумина - 65 000 Да. Период полураспада составляет 18 - 20 дней. Альбумин поддерживает коллоидно-осмотическое (онкотическое) давление плазмы, и, соответственно, объём циркулирующей крови. Является резервом белка - при длительном голодании он расходуется в первую очередь.

Альбумин выполняет транспортную функцию, связываясь с билирубином, желчными кислотами, ионами металлов, в частности, кальцием, свободными жирными кислотами и лекарствами, поступающими в организм извне, например, антибиотиками, салицилатами. Уровень альбумина несколько ниже у детей раннего возраста, у женщин во время беременности, особенно в третьем триместре, и во время лактации, а также у курящих.

Гипоальбуминемия вызывает снижение общего кальция плазмы, сдвиг происходит за счёт физиологически неактивной части кальция, связанной с альбумином, и клинически дефицит кальция не проявляется. Действие лекарств, связывающихся с альбумином, например, кортикостероидов, усиливается при гипоальбуминемии. В результате могут развиваться токсические эффекты при обычных дозировках препаратов.

Подготовка: Взятие крови предпочтительно проводить утром натощак, после 8-14 часов ночного периода голодания (воду пить можно), допустимо днем через 4 часа после легкого приема пищи. Накануне исследования необходимо исключить повышенные психоэмоциональные и физические нагрузки (спортивные тренировки), приём алкоголя.

Показания:

- Заболевания печени и почек.
- Ожоги.
- Онкологические заболевания.
- Синдром мальабсорбции.
- Ревматические заболевания.

Референсные значения на бланках независимой лаборатории «Пром-Тест».

Повышение уровня альбумина: обезвоживание, гемоконцентрация.

Понижение уровня альбумина (гипоальбуминемия):

снижение синтеза альбумина в печени: хронические заболевания печени (гепатиты, цирроз, атрофия, карцинома);

недостаточное поступление с пищей:

1. голодание, кахексия, низкобелковая или несбалансированная по аминокислотному составу диета;
2. синдром мальабсорбции (гастроэнтеропатии) и патология ЖКТ;

увеличение потери белков:

1. хроническая почечная патология (нефротический синдром, диабетическая нефропатия);
2. термические ожоги;
3. травмы тканей;



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

4. после кровотечений и введения кровезаменителей;
5. образование экссудатов и трансудатов;

повышенный катаболизм:

1. лихорадочные состояния;
2. сепсис, инфекционные заболевания;
3. тиреотоксикоз;
4. злокачественные новообразования;
5. ревматические заболевания;
6. гипергидратация (увеличение объёма циркулирующей крови);
7. генетический дефект - анальбуминемия;
8. застойная сердечная недостаточность;
9. приём таких препаратов, как эстрогены, оральные контрацептивы, амиодарон, стероидные гормоны (в высоких дозах).