



Латентная (ненасыщенная) железосвязывающая способность сыворотки крови (ЛЖСС, НЖСС, Unsaturated Iron Binding Capacity, UIBC)

Потенциальная способность сыворотки к связыванию железа.

Плазма крови содержит всего около 2,5 мг железа, которое находится преимущественно в виде комплекса железа с белком-трансферрина (бета-1-глобулиновая фракция). Это обеспечивает транспорт железа и предупреждает накопление в крови его токсических ионов.

В норме трансферрин насыщен железом примерно на 30 - 40% его максимальной возможности насыщения. При насыщении трансферрина железом более чем на 50% некоторая часть железа может быть связана с другими белками (альбумином).

Общая железосвязывающая способность сыворотки крови (ОЖСС) представляет сумму сывороточного железа и НЖСС (ЛЖСС). Определение ОЖСС и НЖСС (ЛЖСС) сыворотки крови используется в диагностике анемий.

Железосвязывающая способность сыворотки изменяется при нарушениях метаболизма железа. При железодефицитной анемии ОЖСС и НЖСС увеличиваются, а насыщение трансферрина железом снижается до 15% и ниже. Низкие значения сывороточного железа, сочетающиеся с низкими значениями ОЖСС и НЖСС, характерны для анемии, связанной с хроническими заболеваниями, злокачественными опухолями, инфекциями (для дифференциальной диагностики анемий в этих случаях важно также определение ферритина). Вместо определения железосвязывающей способности сыворотки в тех же целях может быть использовано определение содержания в сыворотке трансферрина.

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. Для получения достоверного результата исследование следует проводить до начала приема или через 5-7 дней после отмены железосодержащих препаратов.

Показания:

- Контроль диеты с дефицитом железа (молочно-растительная).
- Патология желудочно-кишечного тракта, угрожающая развитием анемии.
- Потери железа (кровопотеря).
- Системные заболевания соединительной ткани, тяжёлые хронические заболевания.

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

Повышение уровня ЛЖСС:

1. гипохромные (железодефицитные) анемии;
2. латентный дефицит железа;
3. поздние сроки беременности;
4. острый гепатит.



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

Понижение уровня ЛЖСС:

1. уменьшение содержания белков в плазме (нефроз, голодание, опухоли);
2. хронические инфекции;
3. цирроз;
4. талассемия;
5. гематохроматоз;
6. железорефрактерные анемии.