



Мочевая кислота (в крови) (Uric acid)

Конечный продукт метаболизма пуриновых оснований, входящих в состав нуклеотидов.

Благодаря выведению мочевой кислоты из организма удаляется избыток азота.

В плазме крови мочевая кислота содержится преимущественно в форме натриевой соли. Концентрация мочевой кислоты в крови обусловлена равновесием процессов синтеза мочевой кислоты и её выведения почками.

У здоровых людей уровень мочевой кислоты может несколько повышаться при высоком содержании пуринов в пище, снижаться при низкопуриновой диете. К продуктам, богатым пуринами относятся красное мясо, печень, почки, мозги, язык, бобовые. У мужчин уровень мочевой кислоты выше, чем у женщин детородного возраста; у детей ниже, чем у взрослых. У мужчин и женщин после 60 лет нет различий в уровне показателя.

Нарушения пуринового обмена, наблюдающиеся при подагре, ведут к повышению концентрации мочевой кислоты в крови, что вызывает повреждение органов и тканей. Увеличение содержания мочевой кислоты в крови вследствие снижения её выделения наблюдается при понижении функции почек.

Повышение концентрации мочевой кислоты в сыворотке наблюдается также вследствие повышенного распада ДНК клеток - после воздействия цитотоксических лекарственных препаратов, при распространённом поражении тканей, при опухолевом процессе. Гиперурикемия и повышенное выделение мочевой кислоты с мочой ассоциируются с мочекаменной болезнью, атеросклерозом, ИБС (ишемической болезнью сердца) и другими патологическими состояниями.

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 придерживаться стандартной диеты без избыточного употребления пищи, богатой белками и пуринами, необходимо исключить повышенные психоэмоциональные и физические нагрузки (спортивные тренировки), приём алкоголя.

Показания:

- Подагра.
- Мочекаменная болезнь.
- Оценка функции почек при почечной патологии.
- Лимфопролиферативные заболевания.

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

Повышение уровня мочевой кислоты (гиперурикемия):

1. подагра;
2. синдром Леша-Нихана (генетически обусловленная недостаточность фермента гипоксантин-гуанин фосфорибозил-трансферазы - ГГФТ);
3. лейкозы, миеломная болезнь, лимфома;
4. почечная недостаточность;
5. токсикоз беременных;
6. длительное голодание;
7. употребление алкоголя;
8. приём салицилатов, диуретиков, цитостатиков;



9. физиологическое повышение (повышенная физическая нагрузка, диета, богатая пуриновыми основаниями);
10. идиопатическая семейная гипоурикемия;
11. повышение катаболических процессов при онкологических заболеваниях;
12. пернициозная (В12 - дефицитная) анемия.

Понижение уровня мочевой кислоты:

1. болезнь Коновалова - Вильсона (гепатоцеребральная дистрофия);
2. синдром Фанкони;
3. приём аллопуринола, рентгеноконтрастных средств, глюкокортикоидов, азатиоприна;
4. ксантинурия;
5. болезнь Ходжкина;
6. дефекты проксимальных канальцев почек;
7. низкопуриновая диета.