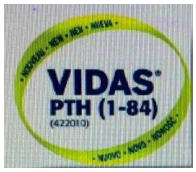
کمپانی بیومریو فرانسه



مرجع ۴۲۲۰۱۰

کیت (۸۴-۱) PTH وایداس

کاربرد:

کیت PTH وایداس یک کیت نسل سوم کمّی اتوماتیک است که توسط سیستم مدرن وایداس قابل انجام می باشد . این کیت نسل سوم جهت اندازه گیری کمّی هورمون پاراتیروئید است که بصورت بیولوژیکی در سرم یا پلاسمای خون فعال است که از تکنیک ELFA استفاده میگردد.

در کنار دیگر دستاوردهای آزمایشگاهی و آزمایشات پزشکی ، این تست در موارد زیر کاربرد دارد:

- کمک به تشخیص تیروئید پرکار و هیپوپاراتیروئیدیسم
- کمک به نظارت کلسیم هموستازیس در بیماران مزمن کلیوی (CKD)

خلاصه توضیحات:

هورمون پاراتیروئید (PTH) اصلی ترین هورمون در کلسیم هموستازیس و فسفر هموستازیس می باشد. PTH در غدد پاراتیروئید شکل میگیرد که معمولا ۴ عدد در پشت غده تیروئید است و خود را به عنوان یک آمینو اسید ۸۴ پپتید نشان می دهد

[۸۴-۱ براساس کنوانسیون شماره گذاری جهانی که با N-terminus آغاز میگردد] همچنین زمانیکه مقدار کلسیم بیش سلولی کاهش پیدا نموده است خود را نشان می دهد.

کار اصلی PTH یونیزاسیون سطح کلسیم در یک محدوده کم می باشد که از دو طریق صورت میگیرد. یکی با تاثیر هایپرکلسمیک بالا با تحریک آزاد سازی کلسیم از استخوان و جذب مجدد کلسیم توسط مجاری انتهایی توسط کلیه و دیگری با افزایش تولید Vitamin D2 , D3 توسط سیستم کارکرد کلیه ها ، جذب کلسیم از طریق روده بیشتر شده و از این طریق یونیزاسیون سطح کلسیم صورت میگیرد.

PTH سطح فسفات در ادرار را افزایش میدهد تا سطح کلسیوم یونیزه شده با حفظ نماید. PTH تغییر شکل استخوان را از طریق متحرک نمودن یاخته های استخوان ساز تحریک می نماید. بنابراین دلیل قابل قبولی در درمان بیماری استیوپروسیس یا همان از بین رفتن بافت استخوانی به ما می دهد و می تواند ریسک شکستگی ستون فقرات را کاهش بدهد

میزان ترشح PTH با غلظت پایین کلسیم و غلظت بالای فسفات بیشتر میشود و بالعکس با غلظت کلسیم بالا و غلظت پایین فسفات از ترشح آن جلوگیری میشود. در ضمن کلسیتورال ، PTH(7-84) و کمبود منیزیوم نیز از ترشح آن جلوگیری مینماید.

در جریان خون نیمه عمر PTH(1-84) از ۴ دقیقه تجاوز نمی نماید. PTH بسرعت توسط کبد به non-(1-84) C-terminal تنزل پیدا می نماید و توسط کلیه ها دفع میگردد. این بخش ها در خون وقتیکه عملکرد کلیه ها با مشکل مواجه می شود جمع میگردند.

عدم کارکرد غدد پاراتیروئید به هایپرپاراتیروئید درجه یک، دو یا سه منجر میگردد و یا ممکن است به هیپو پاراتیروئید منجر گردد. جدا از شکنندگی استخوانی یا نفرولیسیاسیس ، علائم مرتبط ممکن است خیلی مشخص باشد وعلائم اختلال در عملکرد پاراتیروئید ممکن است ناخواسته در آزمایشات خون شناسایی شود.

این روش تست بیولوژیکی وضعیت بیمار را با توجه به عملکرد غدد پاراتیروئید به ما اعلام میدارد که وضعیت عملکرد غدد نرمال، هایپر یا هیپوپرائید است. بخصوص زمانیکه با دیگر پارمتر های بیولوژیکی از قبیل کلسیم ، فسفات ، ویتامین D و همچنین علائم پزشکی تعبیر می گردد.

مقدار PTH در زمانیکه یک تشخیص مقایسه ای برای هایپر کلسیمیا و هیپوکلسیمیا انجام می شود مشخص می گردد. این نتیجه به تشخیص هایپرپاراتیروئید درجه یک و دو و تشخیص هیپوپاراتیروئید بویژه بعد از جراحی پارتیروئید کمک می نماید. همچنین برای افرادی که بیماری مزمن کلیوی دارند تجویز میگردد، بویژه در مورد آن دسته از بیمارانی که دیالیز انجام میدهند تجویز می گردد.

در مواردی که کلیه از کار می افتد ، نظارت پزشکی توسط انجمن پیشرو در کیفیت خروجی در مورد بیماران کلیوی و انجمن نتایج جهانی بهبود بیماران کلیوی پیشنهاد می گردد.

در اختلالات غیرکلیوی ، سطح PTH در خون یکی از نتایج تست های بیولوژیکی روتین می باشد که توسط متخصص انجام میگردد.

منبع: کمپانی بیومریو فرانسه

ترجمه: روابط عمومی پیشرو تشخیص فردآور