

cTnI
心肌肌钙蛋白I

CK-MB
肌酸激酶同工酶MB

心肌损伤
标志物

Myo
肌红蛋白

H-FABP
心型脂肪酸结合蛋白

应用科室

心内科、胸痛中心、脑卒中中心、急诊科、ICU、外科、检验科...

产品信息

检测参数	样品类型	检测时间	注册证号
心肌肌钙蛋白I/肌酸激酶同工酶/肌红蛋白(cTnI/CK-MB/Myo)测定试剂盒(荧光免疫层析法)	血清	15min	粤械注准 20192401080
	血浆		
心脏型脂肪酸结合蛋白(H-FABP)检测试剂盒(荧光免疫层析法)	全血		粤械注准20202400761



多种样本



快速定量



自动计时



室温保存



三项联检

配套仪器：干式荧光免疫分析仪



广州市宝创生物技术有限公司

地址：广州市黄埔区开源大道11号科技企业加速器C6栋301室、401室

电话：020-32077730 020-32077731 传真：020-32077729 网址：www.ebiotron.com

基本介绍

H-FABP

心脏型脂肪酸结合蛋白 (H-FABP)：是一种在心肌细胞质中含量丰富的小分子可溶性蛋白质，但当心肌细胞受损时，可快速释放至血液中，导致血液中H-FABP水平急剧升高。

临床意义：

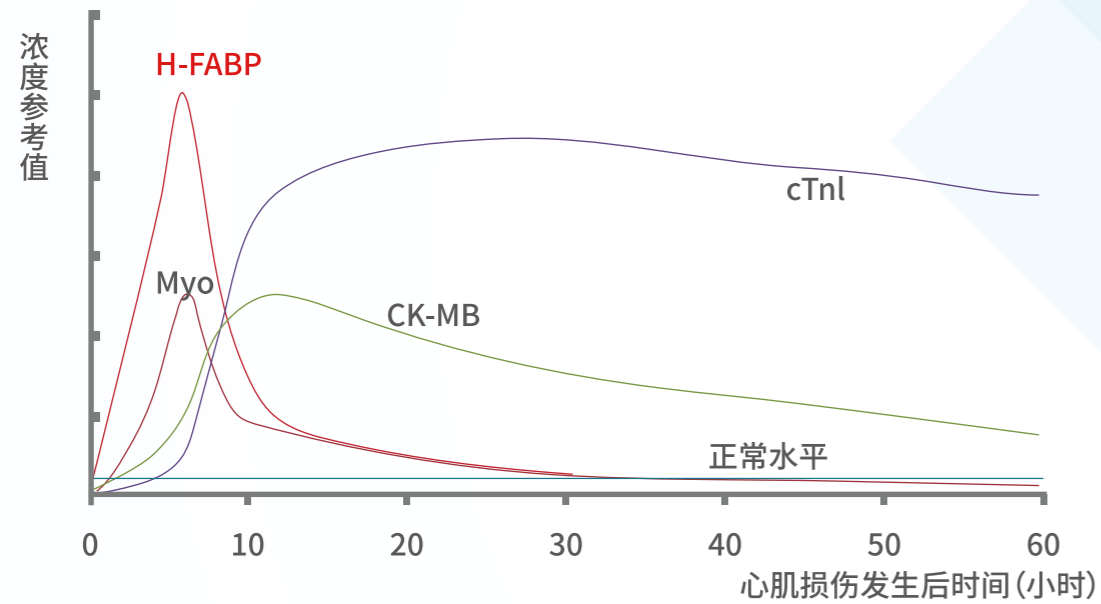
- 1、早期诊断心肌梗死的标志物
- 2、准确评估心肌梗死面积以及再灌注损伤的早期指标
- 3、对急性冠状动脉综合征进行危险分层与预后评估
- 4、评估心力衰竭危险分层与预后的敏感指标

cTnI

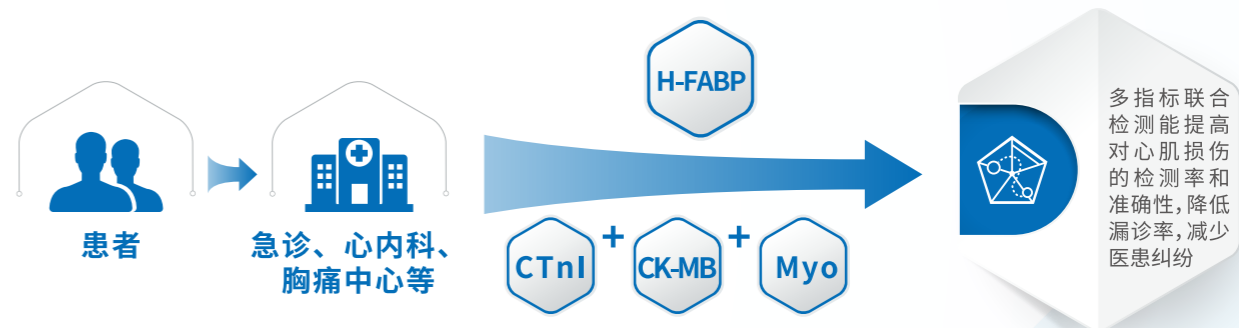
心肌肌钙蛋白I (cTnI)：是一种收缩蛋白，仅存在于心肌中。它是肌钙蛋白复合(I、T、C)三个亚单位中的一个，并与原肌球蛋白在肌原纤维的细丝里结合成肌动蛋白。

临床意义：

- 1、AMI诊断“金标准”
- 2、AMI判断梗死面积并进行危险分层
- 3、AMI后溶栓治疗的指示物
- 4、帮助临床制定或及时调整治疗方案



标志物	cTnI	CK-MB	Myo	H-FABP
临床特点	特异性最强，持续时间长，具有较宽的诊断时间	诊断心梗的有效指标，判断AMI发病后的再梗死，溶栓治疗时，升高提示心肌出现再灌注。	Myo阴性可排除心肌损伤；高灵敏度可用于AMI的早期检测	早期诊断急性心肌梗死具有更好的敏感性
初次检测时间	4-6小时	3-8小时	1-3小时	0.5-3小时
升高持续时间	5-7d	48-72h	18-30h	12-24h
心肌特异性	+++	++	-	++
受肾功能影响	是	是	是	是
联合检测	心梗三项的联合检测有助于及时准确地区分AMI患者，将伤害降到最低，避免了漏诊和误诊，能为及时抢救心梗患者赢取更多宝贵时间。			H-FABP+cTnI的联合检测提高心肌损伤/梗塞的早期的检出率以及有助于准确区分AMI患者。



Myo

肌红蛋白 (Myo)：主要存在于心肌及骨骼肌，在骨骼肌及心肌受损（急性心肌梗塞）、过度运动及肌肉疾病时，肌红蛋白释放到血液中

临床意义：

- 1、AMI早期阴性排除最重要指标
- 2、AMI复发检测、再灌注治疗检测最灵敏指标
- 3、作为AMI的早期诊断标志物

CK-MB

CK-MB就是肌酸激酶同工酶的一种形式，主要存在于心肌中，它是心肌损伤的重要标志物之一，可以有效诊断急性心肌梗死。

临床意义：

- 1、早期诊断AMI并进行危险分层
- 2、非ST段抬高的MI最具价值的标志物
- 3、溶栓现灌注的观察指标
- 4、精确评估急性冠脉综合征风险的有效指标