

项目推荐

心肾综合征检测项目推荐

心肾综合征（Cardiac renal syndrome，简称CRS）指心脏或肾脏疾病引发的其中一个器官急/慢性功能障碍，从而诱发另一个器官的急/慢性功能障碍的临床综合征。近年来，CRS的发病率呈逐年上升的趋势。相关调查结果显示，我国心血管患病人数高达3.3亿，慢性肾病患者高达1.2亿。同时，慢性肾病或肾功能不全（CKD）的患者并发心血管疾病的比例约为28%，CKD目前已经被视为心脏不良事件的独立风险因素。对于CRS的预测与诊疗管理，是降低我国城乡居民死亡率的关键手段之一。



图1. 心肾综合征（CRS）的一般分类

根据启动因素的不同，CRS可主要分为5大类，详情参见图1。对于不同类型CRS的预测、诊断及评估，由于启动因素的不同，所建议的检测标志物也会有所不同，具体建议如表1所示。由此可见，CRS作为一类多脏器多系统交叉性疾病，临床评价涉及心功能、肾功能、炎症状态等多种指标；所需的检测标志物涵盖了心肌、肾脏及炎症等多种领域。同时，对于CRS的分型确认，不同脏器疾病的发病顺序也需要明确。因此，准确检出相应的待测标志物是CRS治疗管理环节中的重要因素。

表1. 不同分型的CRS疾病管理的标志物建议。

CRS分型	患者人群	目标病征	建议指标
1型	急性心力衰竭	肾功能障碍	尿TIMP-2与IGFBP7 血/尿NGAL 血/尿胱抑素C
2型	慢性心力衰竭	肾功能障碍	尿微量白蛋白 血清胱抑素C eGFR
3型	急性肾损伤	心功能评级 心肌损伤	BNP/NT-proBNP cTnl/cTnT
4型	慢性肾病	心功能评级 心肌损伤	BNP/NT-proBNP cTnl/cTnT
5型	全身性系统炎症	炎症 肾功能障碍 心脏功能评级 心肌损伤	CRP、IL-6 NGAL，胱抑素C，白蛋白等 BNP/NT-proBNP cTnl/cTnT

HyTest项目推荐

HyTest作为全球IVD抗原抗体原料的领导品牌，自公司成立至今，所推出的以心血管标志物、炎症标志物和肾脏标志物等产品获得了全球范围多种平台客户的充分验证及广泛认可。产品种类基本覆盖了目前临床主要的检测项目，优质单克隆抗体以及若干抗原均可用于开发适用于不同平台的定量检测试剂。



心肌标志物

心肌肌钙蛋白 (cTnI & cTnT)

心肌损伤首选标志物

利钠肽及其相关多肽 (BNP & NT-proBNP)

心脏功能评价首选标志物

肌红蛋白 (MYO)

心肌坏死阴性排除标志物

生长刺激表达基因2蛋白 (ST2)

心脏事件长期预后评价标志物

脂蛋白磷脂酶A2 (Lp-PLA2)

心血管炎症标志物&心脏不良事件预后评价标志物

髓过氧化物酶 (MPO)

心血管危险分层标志物



肾脏标志物

尿微量白蛋白 (mALB)

早期肾病及肾损伤评价标志物

胱抑素C (CysC)

肾功能评价标志物

中性粒细胞明胶酶相关载脂蛋白 (NGAL)

急性肾损伤诊断标志物

视黄醇结合蛋白4 (RBP4)

早期肾小管损伤标志物

肾损伤因子1 (KIM-1)

急性肾损伤辅助诊断标志物



炎症标志物

降钙素原 (PCT)

细菌感染、脓毒症诊断、抗生素指导

白介素6 (IL-6)

早期感染诊断及感染预后评价

C反应蛋白 (CRP)

感染或炎症严重程度评估、抗生素指导

血清淀粉样蛋白A (SAA)

感染早期辅助诊断、病毒感染辅助诊断

肿瘤坏死因子 α (TNF- α)

不同器官及组织病变并发感染的辅助诊断

更多产品技术信息及订购信息 [请联系hytestchina@hytest.fi](mailto:hytestchina@hytest.fi)。

