

早期肾损伤及病变的敏感指标

UACR

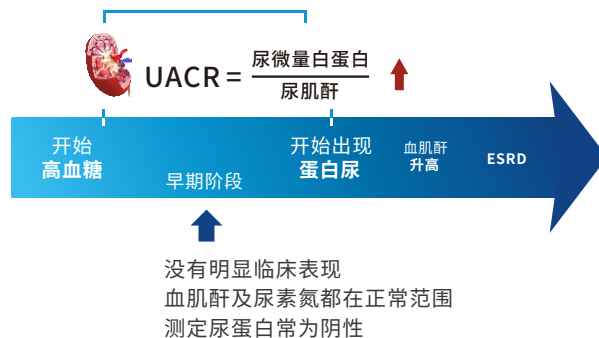
尿白蛋白/肌酐比值测定试剂盒
(化学发光—免疫分析法/酶分析法)

- 众多指南推荐的慢性肾脏病(CKD)、糖尿病肾病(DKD)筛查指标
- 化学发光法检测 UACR, 结果准确可靠
- 尿液原管上机, 检测便捷高效, 便于临床推广

指标介绍

微量白蛋白尿(mALB)是早期肾病发现最敏感、最可靠的诊断指标,已被国际学术界公认为早期肾损伤的特异性指标,是早期发现肾病非常有效的手段。

肌酐(creatinine, Cre)是肌肉在人体内代谢的产物,主要由肾小球滤过排出体外,反映肾小球的滤过功能。



为什么检测UACR是合理有效的选择?

- 1、24小时尿白蛋白检测步骤繁琐,患者依从性差,尿量收集时有误差
- 2、尿液过夜保存不便,易受污染,标志物失去活性
- 3、尿微量白蛋白浓度易受尿量和其他因素干扰,导致假阴性或假阳性结果
- 4、尿肌酐与尿量有极好的相关性,用尿肌酐做校正可消除尿量对尿蛋白排泄量的影响,因此UACR能更准确地反映肾功能状态

应用推荐

中国2型糖尿病防治指南

糖尿病初诊应检测尿微量白蛋白和尿肌酐

预防慢性并发症:每半年至1年检测尿微量白蛋白

尿微量白蛋白/尿肌酐比值作为临床检测指标之一

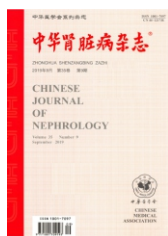
中国1型糖尿病防治指南

糖尿病病程>2年,且大于12岁的患者应每年检查微量白蛋白尿

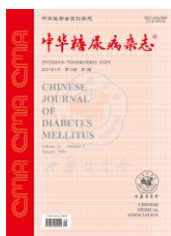
1型糖尿病患者诊断后5年每年筛查1次

2型糖尿病患者诊断时即可伴有糖尿病肾病

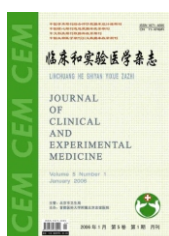
指南推荐检测UACR



中华肾脏病杂志



中华糖尿病杂志



临床和实验医学杂志



产品名称	尿微量白蛋白(mALB)	尿肌酐(Cr)
注册证	粤械注准 20212400242	粤械注准 20212400309
方法学	化学发光-免疫分析法	化学发光-酶分析法
样本类型	晨尿	
参考范围	UACR<30mg/g (UACR=尿蛋白/肌酐比值)	
线性范围	4.0~200.0mg/L	600.0~40000.0μmol/L



广州市进德生物科技有限公司
GUANGZHOU JINDE BIOTECH CO., LTD.

电话:020-38393880 邮箱:info@jd-biotech.com 官网:www.jd-biotech.com

地址:广东省广州市黄埔区瑞和路39号H6栋521、531

版本:2021-JD-08 V2.0

