



“单”靠发光也能办大事

HSC Lpro 9100

全自动化学发光免疫分析仪

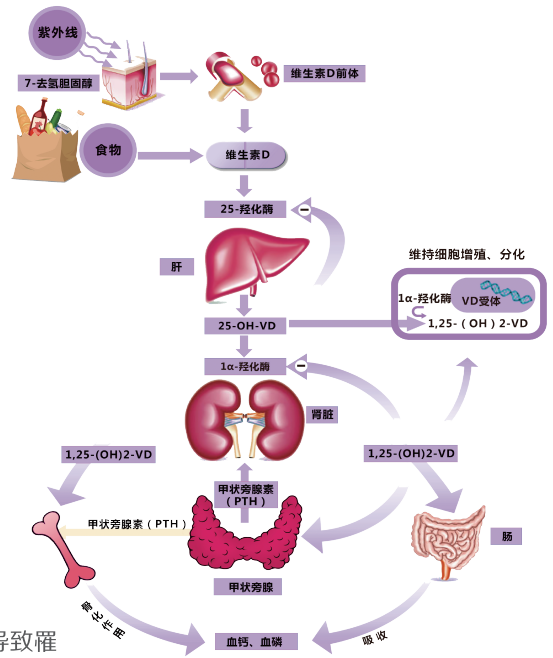
- 全自动高通量处理工作站，120T/H
- 吡啶酯直接发光体系，高灵敏高稳定
- 样本试剂条码智能识别，矩阵式孵育恒温控制
- 实时化检测信息管理系统，一键测试保养
- 随机、批量、急诊多仓设计，随到随测
- 普迈德特色项目加成，效率倍增

❖ 维生素D与人体健康

维生素D代谢

维生素D有“阳光维生素”之称。它由皮肤经紫外线照射合成，通过肝脏、肾脏的酶修饰从而参与人体的多种代谢过程。

25-OH-VD是维生素D在体内循环的中间形式。它具有稳定性好、半衰期长等特点，是评估维生素D水平的优良标志物。

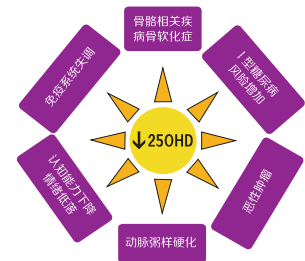


维生素D缺乏相关疾病

维生素D与人体健康关系十分密切。在人体中，低水平的维生素D可能导致罹患一系列疾病危险性的升高，这些疾病包括：

- 骨质流失增加、易骨折
- 生长发育受阻
- 自身免疫疾病
- 糖尿病
- 高血压
- 心脑血管疾病

此外，低水平的25-OH-VD还有可能提示人体存在肝、肾功能异常的情况



维生素D缺乏高危人群与影响

高危人群

2018年AME/AACE维生素D管理指南中提出：应对维生素D缺乏的高危人群进行持续监测25-OH-VD，以保证这些人群维生素D水平处于健康状态，这些人群包括：

- 骨软化及骨质疏松患者
- 孕妇、老年人
- 儿童及肥胖成人
- 阳光照射不足人群
- 吸收障碍患者
- 慢性肾病患者
- 肝功能不足患者
- 甲亢患者



影响



- 骨质软化、骨盆畸形，影响自然分娩
- 影响胎儿正常骨骼发育
- 易导致先天性佝偻病

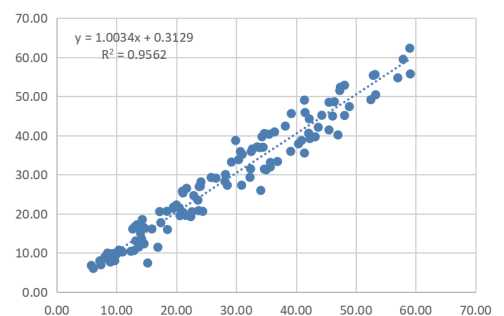


- 骨骼发育异常，易出现不可逆的骨骼变形
- 免疫力低下，易受疾病侵袭
- 生长发育受阻，记忆力、理解力受损



- 骨骼疼痛，易摔倒、骨折风险升高
- 易发感染疾病、自身免疫疾病
- 糖尿病、某些肿瘤罹患风险增加

发光25-OH-VD检测试剂与知名品牌相关性



超敏心肌肌钙蛋白(hs-cTnI) – 助力急性心梗早期诊疗

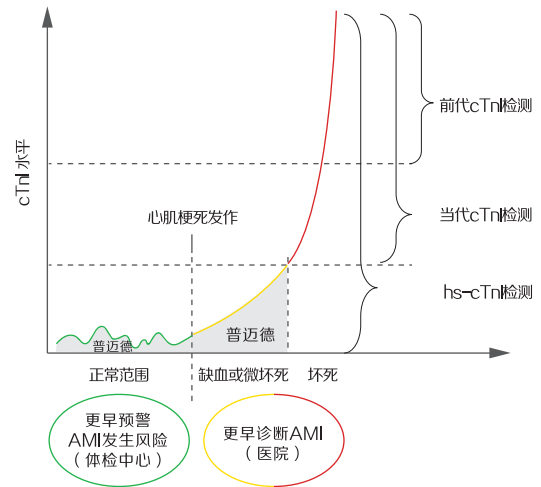
hs-cTnI的定义

2012年Fred S.Apple教授在Clinical Chemistry杂志中撰文详细解析了hs-cTnI检测性能的规则,即Apple规则叫:

- 健康参考人群的检出比例(最低检测限~第99百分位值)≥50%;
- 第99百分位值的总不精密率即变异系数(CV)≤10%。

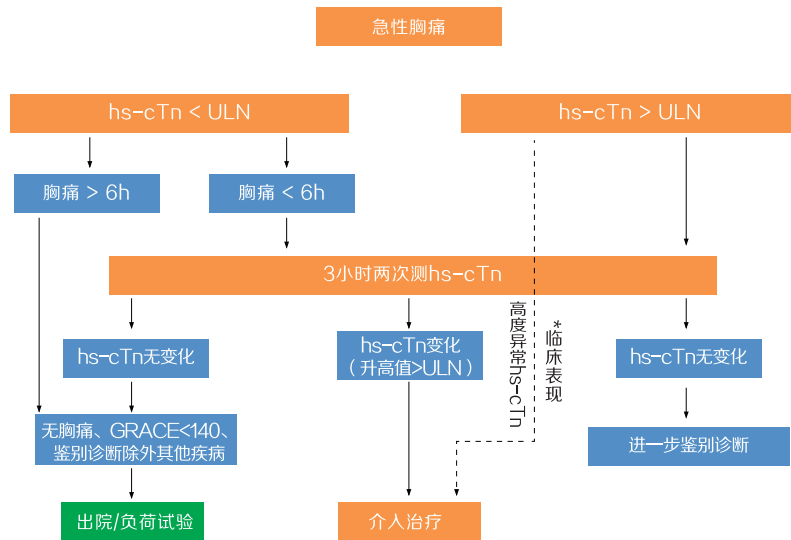
hs-cTnI可在心肌损伤后1~3 h就检测到有临床意义的增高

- 急性心梗患者的救治,每延误30分钟,一年内死亡风险增加7.5%
- 与标准cTnI检测相比,hs-cTnI检测可减少肌钙蛋白盲区的时间,探查既往易被漏诊的微小心肌损伤,更早诊断AMI,更合理筛查心血管高危者,优化临床治疗决策或预后评估



临床应用

- 早期诊断急性心肌梗死
- 连续监测有助于区分急性缺血心肌损伤和慢性损伤
- 有助于ACS的危险分层和预后评估
- 非ACS患者肌钙蛋白水平升高提示存在发生心血管事件风险



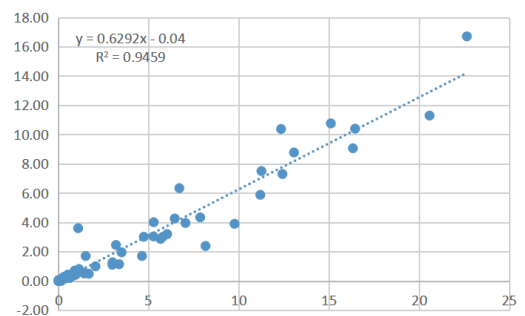
GRACE: 冠脉时间全球注册评分;
 hs-cTn: 超敏肌钙蛋白;
 ULN: 正常值上限;
 a. 变化值依赖于分析方法;
 b. hs-cTnI高度异常定义为超过正常上限5倍

2015欧洲心脏病协会NSTE-ACS管理指南推荐
 hs-cTnI在心梗中的应用

应用科室 (助力胸痛中心建设)

检验科、救护车/急诊/ICU/导管室、心内科/CCU/胸外科、
 呼吸内科、老年科、体检中心等

发光hs-cTnI检测试剂 与知名品牌相关性



设备参数

设备型号: HSCLpro 9100

测试速度

120T/H, \leq 15分钟出首结果

离机时间

3小时

反应管载装

200个反应管

孵育器

52个孵育位

仪器尺寸

433(L) \times 679(W) \times 638(H) (mm)
(含触控屏)

试剂位

10个, 试剂盘式装载

输入电压和频率

100-240V, 50/60Hz

环境温度

10-30 $^{\circ}$ C

反应量/测试

\leq 400 μ L/T

样品位

30个, 样本盘式装载



化学发光平台诊断菜单

妇幼健康

25羟基维生素D 25-OH-VD	苏械注准20212401358
骨钙素 OC	苏械注准20212401253
孕酮 PROG	苏械注准20212401220
叶酸 FA	苏械注准20212401365
铁蛋白 FER*	

胃功早筛

胃蛋白酶原 PGI	苏械注准20232400205
胃蛋白酶原 II PGII	苏械注准20232400208
胃泌素17 G17*	

参考文献:

- [1]. 儿童缺铁和缺铁性贫血防治建议, 中华儿科杂志, 2008, 46: 502-505.
- [2]. 抗菌药物临床应用指导原则 (2015年版).
- [3]. Using serum pepsinogens wisely in a clinical practice, Journal of digestive diseases, 2007, 8: 8-14.
- [4]. 中华医学会心血管病学分会, 中华心血管病杂志编辑委员会. 中国心力衰竭诊断和治疗指南2014. 中国心血管病杂志, 2014, 42(2): 98-122.

心脑血管

超敏心肌肌钙蛋白I hs-cTnI	苏械注准20212401260
肌红蛋白 MYO	苏械注准20212401221
肌酸激酶同工酶 CK-MB	苏械注准20212401362
可溶性生长刺激表达基因2蛋白 sST2*	
N-端脑利钠肽前体 NT-proBNP	苏械注准20212401357
B型脑钠肽 BNP*	
S100蛋白 S100*	
β -淀粉样蛋白 A β *	

炎症感染

白介素6 IL-6	苏械注准20212401366
降钙素原 PCT	苏械注准20232400210

江苏奥雅生物科技有限公司
Jiangsu Aoya Biotechnology Co.,Ltd

地址: 江苏省泰州市中国医药城口泰路西侧、陆家路东侧0004幢59号三层
网址: www.jsaysw.com.cn (奥雅生物) www.pmdt.com.cn (北京总部)
电话: 400-870-7986 010-69773761



注: 标注*为正在注册中的产品
*禁忌内容或者注意事项详见说明书
(奥雅发光-13版)