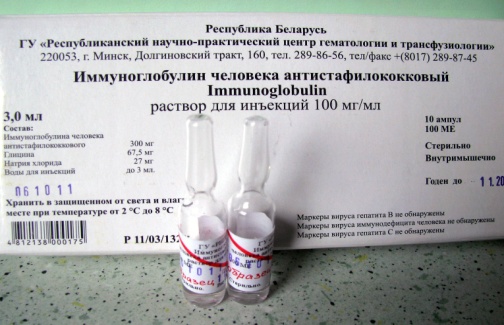
**Лекарственные средства**

**Иммуноглобулин человека антистафилококковый** - раствор для инъекций 100мг/мл, 3мл (10 ампул), набор, внутримышечно.



Белковый раствор иммунологически активной фракции человеческой гипериммунной плазмы, проверенной на отсутствие вирусов, содержащей не менее 100 ме антиальфастафилолизина.

Применяется в качестве заместительной терапии при лечении токсических форм стафилококковой инфекции у детей и взрослых.

**Иммуноглобулин человека антирезус анти - Д**

- раствор для инъекций 100мг/мл, 1,5мл

(10ампул) набор, внутримышечно.

Концентрированный раствор очищенной фракции иммуноглобулина G плазмы человека, проверенной на отсутствие вирусов, содержащий не полные анти-Rh0-(D) антитела, титр не менее 1:512 в мл.

Применяется для предотвращения резус-конфликтов у беременных.

**Алюфер** (10мл), лекарственное средство местного применения. Основное целевое предназначение – оказание быстрого гемостатического эффекта, склеивание и фиксация тканей.

Благодаря жидкой форме успешно применяется при эндоскопии (остановка язвенных и других кровотечений, в том числе на паренхиматозных органах, а также для проведения оперативных вмешательств). Оказывает местное быстрое гемостатическое действие, наступающее непосредственно после нанесения на раневую поверхность в течение 7-22 секунд. Кровяной сгусток плотно фиксируется на раневой поверхности, предупреждая повторное кровотечение и проникновение вторичной инфекции.

****

**Тромбин**, ампула, местного применения.

Лиофилизированный белковый препарат из плазмы донорской крови человека. В ампуле содержится не менее 125 ЕД коагуляционной активности тромбина.

Предназначен для остановки капиллярных и паренхиматозных кровотечений для местного применения.

**Альбумин**, раствор для инфузий 5%-30 мл, 200мл бутылка, внутривенно; раствор для инфузий 10%-100 мл, бутылка, внутривенно; раствор для инфузий 20%-50 мл, бутылка, внутривенно.

****

Основная физиологическая функция 5% р-ра альбумина – восстановление объема циркулирующей плазмы, 10% и 20% растворов - поддержание онкотического давления крови.

Растворы альбумина 5, 10, 20% восполняют недостаток альбумина при гипоальбуминемиях различной этиологии, восстанавливают нарушение центральной и периферической гемодинамики за счет увеличения объема циркулирующей плазмы крови, нормализуют водно-электролитное равновесие, так как 1г альбумина способен связать 18-20 мл интерстициальной жидкости.

Альбумин выполняет также транспортную функцию, образуя комплексы с билирубином, жирными кислотами, кальцием и другими ионами с эндо - и экзотоксинами, лекарственными средствами (салицилаты, кортикостероиды).

**Фибриностат** - фибриновый клей быстрого действия;

**Фибриностат М** - фибриновый клей медленного действия.

Набор лекарственных средств (фибриноген, тромбин, раствор кальция хлорида) для получения гемостатического геля местного применения. При применении фибриностата и фибриностата М не образуется рубцов. Рекомендуются в качестве местных гемостатических средств для остановки кровотечений, склеивания, фиксации, регенерации тканей при оперативных вмешательствах и травмах.

Используются в различных областях хирургии – абдоминальной, трокальной, сосудистой, пластической и др.



**Диагностические реагенты**

**Сыворотка антиглобулиновая полиспецифическая**

- поликлональная сыворотка для пробы Кумбса предназначена для идентификации неполных антител при различных заболеваниях с элементами иммунопатологии, при резус-конфликтных беременностях, подборе пар донор-реципиент при проведении трансфузионной терапии и трансплантации органов и тканей, для идентификации антигенов, экспрессированных на красных кровяных клетках.

**Раствор кальция хлорида 0,5%**, 1000 определений (№10х10 мл) - предназначен для определения протромбинового времени в капиллярной крови человека методом визуальной регистрации скорости образования сгустка.

****

**Тромбин-реагент**, 100 определений (№10х2мл). Набор реагентов предназначен для регистрации тромбинового времени (ТВ) в плазме венозной крови человека.

Для определений можно использовать как ручной, так и приборный метод, с коагулометрами (механическими, оптическими и оптико-механическими).

Набор рассчитан на проведение 100 макро (200 микро) или 200 макро (400 микро) определений тромбинового времени.

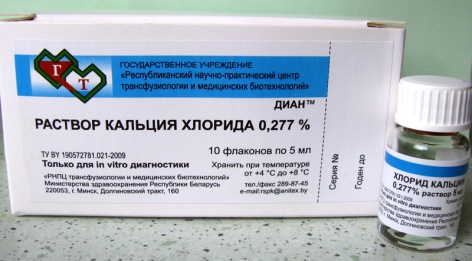
**Плазма контрольная** (№ 10х1мл)

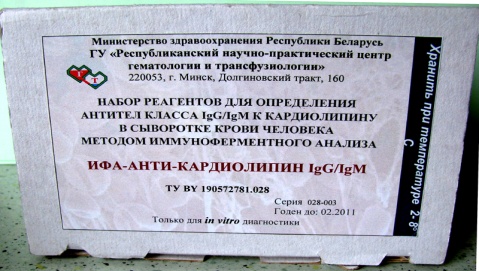
 - набор реагентов предназначен для контроля выполнения 4-х базовых тестов исследования системы гемостаза – регистрации активированного парциального тромбопластинового времени (АПТВ), протромбинового времени (ПВ), тромбинового времени (ТВ) и количественного определения содержания фибриногена в плазме крови. Для определений можно использовать как ручной, так и приборный метод, с коагулометрами (механическими, оптическими и оптико-механическими).

Набор рассчитан на проведение 100 определений.

**Плазма калибровочная** (№10х1мл) предназначена для выполнения теста по количественному определению фибриногена.

**Раствор кальция хлорида 0,277%** - 500 определений (№10х5мл).

****

Предназначен для регистрации активированного парциального тромбопластинового времени (АПТВ) в плазме крови человека автоматизированным методом на коагулометрах.

**Тромбопластин - кальциевая смесь**, 100 определений (10х2мл).

Набор реагентов, стандартизированный по МИЧ (1,1-1,9), лиофильно высушенный, получен из кадаверного мозга человека, предназначен для определения протромбинового времени в плазме венозной крови. Результаты определения могут быть выражены в значениях протромбинового отношения, протромбина по Квику и протромбинового индекса. Для определений можно использовать как ручной, так и приборный метод.

Набор рассчитан на проведение 100 макро или 200 микро определений протромбинового времени.

**Набор реагентов для определения антител класса IgG/IgM к кардиолипину в сыворотке крови человека методом иммуноферментного анализа.**

**Набор реагентов для количественного определения антител к β2 – гликопротеину 1 в сыворотке крови человека методом иммуноферментного анализа.**

Наборы для диагностики антифосфолипидного синдрома (АФС) - необходимы при рецидивирующих венозных и артериальных тромбозах, акушерской патологии, тромбоцитопении и гиперпродукции антифосфолипидных антител.

Наборы откалиброваны по международным референсным стандартам и являются значительно более дешевыми аналогами диагностикумов, выпускаемых рядом зарубежных производителей, таких как компании "Orgentec"и "Human" (Германия).

Тест-системы на 96 определений выполнены в разборном микропланшетном формате, содержат 7 калибраторов и 1 контрольную пробу, позволяют проанализировать до 40 сывороток пациентов в дубликатах, время анализа – 1,5 часа.

**Раствор натрия цитрата трехзамещенного 3,8%**, 10 мл;применяется в виде водного раствора для стабилизации крови при исследовании системы гемостаза.

**Раствор натрия цитрата трехзамещенного 5%**, 5 мл; используется при определении скорости оседания эритроцитов методом Панченкова.

**Раствор низкой ионной силы Liss (с азидом натрия),** 10, 20, 50,100 мл; предназначен для использования при постановке антиглобулинового теста (проба на индивидуальную совместимость донора и реципиента; тестирование сыворотки больного на наличие иммунных антител; определение специфичности иммунных антител; определение антигенов эритроцитов с помощью реагентов, содержащих неполные антитела).

****

**Набор диагностический для определения VIII фактора свертывания крови.**

Предназначен для выявления иммунного ингибитора VIII у больных гемофилией А и др., контроля лечения ингибиторной формы гемофилии А, определение фактора VIII.

** Диапластин жидкий** – суспензия тромбопластина, аттестованная по МИЧ (МИЧ 1,1-1,2) водорастворимая, жидкая форма, получена из мозга кролика, кадаверного мозга, предназначена для определения протромбинового времени (ПВ), характеризующего активность факторов протромбинового комплекса II, V, VII, X в плазме венозной крови. Используется для мониторинга терапии непрямыми антикоагулянтами, диагностики наследственных и приобретенных коагулопатий, диагностики заболевания печени.

Флакон рассчитан на проведение 25 (50) определений протромбинового времени.

**Набор диагностический для определения IХ фактора свертывания крови**



**Диапластин -** тромбопластин-кальциевая смесь лиофилизированная, аттестованная по Международному индексу чувствительности (МИЧ 1,1-1,2) водорастворимая, получена из плаценты человека или свиньи либо из мозговой ткани кролика или человека, предназначена для определения протромбинового времени (ПВ), характеризующего активность факторов протромбинового комплекса II, V, VII, X в плазме венозной крови.

Результаты определения могут быть выражены в виде МНО, протромбина в % от нормы по Квику, протромбинового отношения и протромбинового индекса, контроль за лечением непрямыми антикоагулянтами.

Для определений можно использовать как ручной, так и приборный метод, с коагулометрами (механическими, оптическими и оптико-механическими).

**Набор реагентов для определения лекарственной чувствительности лимфоидных клеток человека «МТТ-ЛЕК-ОТВЕТ» (ТУ ВY 190572781.034-2012) –** применяется для количественного определения жизнеспособных лимфоидных клеток человека in vitro при действии на них лекарственных препаратов методом цитохимического анализа с использованием бромида метилтиазолтетразолия (МТТ). Необходимо для оценки активности панели лекарственных препаратов и диагностики индивидуальной лекарственной чувствительности при лимфопролиферативных заболеваниях, что является более адекватным основанием для принятия решения о выборе тактики терапии в конкретных условиях.

****

**Иммунологические стандарты**

**Набор сывороток антилейкоцитарных HLA-A,В,С-гистотипирующих** предназначен для диагностики in vitro HLA антигенов I класса.

**Набор изогемагглютинирующих тест-сывороток для определения групп крови системы АВ0 (19 мл, 32 мл)** предназначен для определения группы крови, при проведении гемотрансфузионной терапии, для определения группы крови матери и ребенка в родильных домах, при типировании по системе АВ0 крови населения, а также в учреждениях службы крови при заготовке крови доноров.



**Реагенты антирезус для определения антигенов D, C,Е системы резус анти Rh0(D) в пробирках без подогрева.**

Предназначен для выявления в эритроцитах человека антигенов D, С, Е системы резус экспресс-методом в пробирках без подогрева. Реагент анти-Rho (D) предназначен для определения резус-принадлежности эритроцитов крови человека, реагенты анти-Rho/ (CD), анти-Rho// (DЕ) – для установления фенотипа крови больных и доноров.

Набор рассчитан на проведение 100 определений.

**Раствор полиглюкина 33% для проведения пробы на индивидуальную резус-совместимость** используется с целью предотвращения трансфузий несовместимых эритроцитов реципиенту, сенсибилизированному к антигенам системы резус по факторам D, С, Е, с, е и некоторым антигенам других систем. Проба служит одним из способов выявления неполных антител различной специфичности и применяется наряду с другими, более чувствительными, методами определения аллоиммунных антител.

**Тест-сыворотки редкой специфичности: анти-Е, анти-С, анти-с, анти- Кеll.**

Набор предназначен для определения различных изоантигенов эритроцитов человека. Набор тест-сывороток используется для установления фенотипа крови, у женщин в родильных домах и женских консультациях, при обследовании крови доноров для создания кадров типированных доноров и доноров редких групп крови, для создания панели стандартных эритроцитов, для стандартизации и производства сывороток

Набор рассчитан на 100 определений.

**Набор тест-эритроцитов консервированных для определения антител АВ0.**

Предназначен для определения изогемагглютининов анти-А и анти-В в сыворотке или плазме при определении групповой принадлежности крови перекрестным методом, выявления неполных изоиммунных анти-А, анти-В антител. Стандартные эритроциты 0(1), резус отрицательные могут быть использованы в качестве отрицательного контроля при определении резус-принадлежности крови.

Набор рассчитан на 100 определений.

**Тест эритроциты консервированные для определения антител системы резус и Кеl**

Предназначены для выявления аллоиммунных антител в сыворотке исследуемой крови реакцией конглютинации в желатине, непрямой пробой Кумбса, реакцией агглютинации в солевой среде в пробирках или на плоскости и в качестве положительного контроля при определении резус-принадлежности.

Набор рассчитан на 100 определений.

**Набор моноклональных реагентов анти-А, анти-В, анти-АВ, и анти-D для определения групп крови системы АВ0 и для определения резус-принадлежности.**

Предназначен для определения группы крови, при проведении гемотрансфузионной терапии, для определения группы крови матери и ребенка в родильных домах, при типировании по системе АВ0 и системе резус крови населения, в учреждениях службы крови при заготовке крови доноров.

Набор рассчитан на 100 определений.

****

**Моноклональный реагент анти-С**

Содержит IgM антитела, предназначен для выявления антигена rh'(C) системы Резус на эритроцитах человека в реакции прямой гемагглютинации.

Набор рассчитан на 100 определений.

**Компоненты крови**

**Эритроцитная масса** - компонент крови, получаемый из цельной консервированной крови донора методом центрифугирования и последующего удаления большей части плазмы, лейкоцитов и тромбоцитов. Применение эритроцитной массы показано пациентам, которым необходимо восполнить дефицит красных клеток при анемических состояниях.

**Эритроцитная масса обедненная лейкоцитами методом фильтрации,**  является компонентом крови, получаемым из донорской крови, эритроцитной массы или эритроцитной массы с удаленным лейкотромбоцитарным слоем, путем удаления лейкоцитов.

Полученные профильтрованные эритроцитсодержащие среды обладают более низкой иммуногенностью и возможностью переноса цитомегаловируса и других внутриклеточных вирусов. Применение эритроцитной массы, обедненной лейкоцитами методом фильтрации, показано для пациентов, у которых выявлено или возможно наличие антилейкоцитарных антител, или у которых гемотрансфузии (переливание компонентов крови) следует проводить с настороженностью вследствие аллоиммунизации лейкоцитарным антигеном HLA. Компонент является приемлемой альтернативой для снижения риска переноса цитомегаловируса.

**Отмытые эритроциты -** компонент крови, получаемый при центрифугировании цельной крови и удаления плазмы, с последующим отмыванием эритроцитов в растворе натрия хлорида 0,9% или в специальных отмывающих средах. В процессе отмывания удаляются белки плазмы, лейкоциты, тромбоциты, микроагрегаты клеток и стромы, разрушенные при хранении клеточных компонентов. Применение отмытых эритроцитов показано пациентам, у которых: выявлены антитела к белкам плазмы (особенно анти-IgA), наблюдались аллергические реакции после введения продуктов плазмы, а также получающим многократные переливания эритроцитсодержащих компонентов крови. В связи с отсутствием в компоненте крови стабилизаторов крови и продуктов метаболизма клеточных компонентов, оказывающих токсическое действие, трансфузии (переливание) отмытых эритроцитов показаны для терапии глубоких анемий у пациентов с печеночной и почечной недостаточностью, при «синдроме массивных трансфузий». Применение отмытых эритроцитов рекомендуется при остром комплемент – зависимом гемолизе, в частности, при пароксизмальной ночной гемоглобинурии.

**Эритроциты криоконсервированные -** компонент крови (эритроцитная масса), при приготовлении которого применяется криопротектор и замораживание при отрицательной температуре (минус 60° – минус 80°С или при ультранизких температурах в жидком азоте при температуре минус 196°С).

Осуществление методов защиты клеток крови (эритроцитов) от разрушения их при замораживании в условиях низких и ультранизких температур и сохранение жизнеспособности при долгосрочном их хранении (три года и больше), обеспечивает возможность при различных чрезвычайных ситуациях (когда резко возрастает потребность в эритроцитной массе групп крови с редким фенотипом, с резус-отрицательной принадлежностью) достаточно оперативно представить криоконсервированные эритроциты тем пациентам, которые в них нуждаются (после их размораживания и отмывания). Восстановленная доза криоконсервированных эритроцитов практически не содержит плазменных белков, гранулоцитов и тромбоцитов. Применение криоконсервированных эритроцитов показано пациентам с редкой группой крови и множественными антителами, при отсутствии отмытых эритроцитов и эритроцитной массы, обедненной лейкоцитами методом фильтрации, при невозможности приготовления эритроцитной массы, не содержащей цитомегаловирус.

**Концентрат тромбоцитов (из дозы крови);**

**Концентрат тромбоцитов (мануальный плазмаферез);**

**Концентрат тромбоцитов (автоматический аферез)**

Представляет собой суспензию жизнеспособных и гемостатически активных тромбоцитов в плазме. В клинической практике применяются тромбоциты, полученные из одной дозы консервированной крови методом серийного ее центрифугирования (содержание тромбоцитов составляет в среднем 60×109 в 50-70 мл плазмы) либо методом тромбоцитафереза (метод получения от одного донора концентрата тромбоцитов с использованием оборудования для автоматической сепарации клеток крови; минимальная терапевтическая доза составляет не менее 2,0×1011 тромбоцитов). Применение концентрата тромбоцитов показано пациентам с недостаточным образованием тромбоцитов (лейкозы, апластическая анемия, острая лучевая болезнь, онкологические процессы с поражением костного мозга, трансплантация (пересадка) костного мозга и др.), с повышенным потреблением тромбоцитов (синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови в фазе гипокоагуляции, при операциях с использованием аппарата искусственного кровообращения), с функциональной неполноценностью тромбоцитов (синдром Бернара-Сулье, Вискотт-Олдрича, тромбостения Гланцмана).

**Плазма свежезамороженная;**

**Плазма свежезамороженная фильтрованная;**

**Плазма свежезамороженная (мануальный плазмаферез);**

**Плазма свежезамороженная (автоматический плазмаферез) -** компонент крови (бесклеточная жидкая часть крови человека), полученный от одного донора методом плазмафереза или из консервированной крови, и замороженная до температуры – 30ºС в течение часа. В свежезамороженной плазме в оптимальном соотношении сохраняются лабильные (неустойчивые) и стабильные факторы свертывания. Применение свежезамороженной плазмы показано для восполнения дефицита факторов свертывающей системы крови в плазме пациента (с приобретенным дефицитом факторов свертывания крови при заболеваниях печени, дефиците витамина К и др.; с наследственными дефицитами факторов свертывания при отсутствии концентратов этих факторов; для лечения тромботической тромбоцитопенической пурпуры, гемолитико-уремического синдрома; при проведении лечебного плазмафереза).

**Антистафилококковая плазма (мануальный метод);**

**Антистафилококковая плазма (аппаратный метод);**

**Изоимунная плазма (мануальный метод);**

**Изоимунная плазма (аппаратный метод).**

**Криопреципитатлиофилизированный порошок для приготовления раствора**

Концентрированная смесь плазменных факторов свертывания, полученная из свежезамороженной плазмы методом криопреципитации (выпадение в осадок белков при оттаивании в определенном режиме свежезамороженной плазмы донорской крови). Одна доза криопреципитата содержит: фактор VIII – в среднем 90 ед., фибриноген – до 500 мг, фактор Виллебранда – 40-70%, фибронектин, антитромбин III. Применение криопреципитата показано для остановки кровотечений и их профилактики у пациентов гемофилией А, при болезни Виллебранда, при афибриногенемиях и гипофибриногенемиях, при синдроме диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови в фазе гипокоагуляции.