

Изобретение относится к медицине, в частности к лабораторной медицине, и может быть использовано для определения этиологии легочного патологического процесса, дифференциальной диагностики туберкулеза легких и с целью разработки методов лечения.

Сущность изобретения заключается в приготовлении двойных образцов для исследования, контроля, пустого и стандарта, а именно в исследуемом образце используют мокроту, взятая у пациента и инкубационную среду, содержащей 7,5...12,0 мМ аденозина с конечной концентрацией 2,3...3,7 мМ/л, растворенной в 0,05 М буферном растворе фосфата калия с рН 7,4; в контрольном образце используют мокроту, взятая у пациента и инкубационную среду, содержащей 0,05 М буферного раствора фосфата калия с рН 7,4; в пустом образце используют физиологический раствор и инкубационную среду, содержащей 7,5...12,0 мМ аденозина, с конечной концентрацией 2,3...3,7 мМ/л, растворенный в 0,05 М буферном растворе фосфата калия с рН 7,4; стандартный образец готовят аналогично, но исследуемый образец заменен стандартным раствором сульфата аммония, после чего образцы инкубируют при температуре 37°C, в течение 30 мин, затем в образцы добавляют смесь содержащей 1%-й раствор фенола и 0,5 мМ нитропруссид натрия, с последующим добавлением 10%-ного раствора Na_2PO_4 содержащего 10 мМ гипохлорит натрия для остановки ферментативной реакции, затем образцы инкубируют при температуре 37°C, в течение 30 мин; после инкубации измеряют абсорбцию полученных образцов при длине волны 630 нм, затем определяют активность аденозин-дезаминазы, концентрацию белка в исследуемом образце, удельную активность аденозиндезаминазы, процентную концентрацию лимфоцитов в периферической крови пациента и определяют коэффициент К, и если коэффициент К больше 19,7, диагностируют туберкулез легких.

П. формулы: 1