

NT-proBNP

NT-proBNP v séru (N-terminální natriuretický propetid typu B)

Metoda	Elektrochemiluminiscence
Primární vzorek (biologický materiál)	Plná krev
Odběrová souprava	 Vacuette červený uzávěr - plast se sep. gelem
Pokyny k odběru a příprava pacienta	
Podmínky transportu	15 - 25 °C
Stabilita	3 dny při 20 °C, 6 dní při 2 - 8 °C
Doordinace	6 dní
Doba dodání	V den doručení (odpoledne)

Referenční meze

Věk od - do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka
0D - 110R	0	125	ng/l

Zdroj referenčních mezí: Příbalový leták firmy Beckman Coulter

Indikace

- diferenciální diagnostika dušnosti (kardiální vs. nekardiální)
- diagnostika akutního a chronického srdečního selhání
- posouzení prognózy srdečních onemocnění: stabilní ischemické choroby srdeční, akutního koronárního syndromu, akutní plicní embolie
- monitorace efektu terapie srdečního selhání
- pátrání po asymptomatických nebo symptomatických strukturálních a/nebo funkčních změnách myokardu u pacientů s diabetes mellitus

NT-proBNP byl nedávno zahrnut do „ABC skóre rizika cévní mozkové příhody“ s přihlédnutím k věku, biomarkerům (hsTnI) a anamnéze předchozí cévní mozkové příhody/transitorní ischemické ataky – významně zlepšuje predikci cévní mozkové příhody u pacientů s fibrilací síní. ABC skóre může pomoci identifikovat pacienty s fibrilací síní, u nichž bude s vyšší pravděpodobností prospěšná léčba pomocí nových perorálních antikoagulancií (NOAC).

Interpretace

NT-proBNP je část prohormonu BNP, bez hormonální aktivity, s vyšší stabilitou v séru a delším poločasem eliminace než má BNP. Jedná se o peptid s vysokou validitou v kardiologické diagnostice.

Zvýšené hodnoty jsou indikátorem funkčního přetížení a selhávání srdce (jako pumpy), bez ohledu na etiologii. Nevýšené hodnoty mají vysokou negativní prediktivní hodnotu (NPV cca 95 %) pro vyloučení srdeční dysfunkce/selhání. Koncentrace v krvi koreluje s dlouhodobou prognózou. Cut-off pro vyloučení srdečního selhání při akutním rozvoji obtíží je 300 ng/l, bez akutního rozvoje obtíží 125 ng/l. Koncentrace NT-proBNP stoupá s věkem, s poklesem glomerulární filtrace, u žen a při anémii. Naopak u obézních pacientů pozorujeme nižší hodnoty.

Revize	17. 6. 2025
Autor:	Ing. Petra Kabeleová