

NT-proBNP, kardiovaskulární příhody a mortalita u pacientů se stabilním onemocněním koronárních cév

Pro primární a sekundární prevenci nemocí srdce a cév je významné identifikovat jedince s vysokým rizikem kardiovaskulárních příhod. Časopis JAMA otiskl 10. ledna 2007 výsledky americké prospektivní kohortové studie, během které bylo po průměrnou dobu více než tři let sledováno 987 pacientů se stabilizovaným postižením koronárních tepen. Autoři studie hodnotili spojitost mezi vstupními hodnotami NT-proBNP a úmrtím nebo kardiovaskulárními příhodami (infarkt myokardu, mozková mrtvice, srdeční selhání). Studie prokázala, že s rostoucími hodnotami NT-proBNP stoupá riziko těchto příhod a úmrtí. Její autoři dále prokázali, že zhodnocení výsledků NT-proBNP v kontextu se standardním klinickým vyšetřením a vyšetřením echokardiografickým významně zvyšuje přesnost předpovědi event. budoucích nežádoucích kardiovaskulárních příhod. Zvýšené hladiny NT-proBNP jsou předpovědním ukazatelem kardiovaskulární morbidity a mortality, a to nezávisle na jiných prognostických markerech a pomáhají najít rizikové jedince, kteří při echokardiografickém vyšetření nevykazují žádné patologické změny ve smyslu systolického nebo diastolického srdečního selhání. Naměřené hodnoty NT-proBNP mohou pomoci ve stratifikaci vysoce rizikových jedinců, jakými jsou pacienti s postižením koronárních tepen.

Zdroj:

K. Bibbins-Domingo et al. N-Terminal Fragment of the Prohormone Brain-Type Natriuretic Peptide (NT-proBNP), Cardiovascular Events, and Mortality in Patients With Stable Coronary Heart Disease. JAMA. 2007;297:169-176

Link:

<http://jama.ama-assn.org/cgi/reprint/297/2/169>