

Stanovení N-terminálního fragmentu proBNP u pacientů s dušností na příjmovém oddělení nemocnice (studie PRIDE)

James J. Januzzi, Carlos A. Camargo, Saif Anwaruddin, Aaron L. Baggish, Annabel A. Chen, Daniel G. Krauser, Roderick Tung, Renée Cameron, Tobias Nagurney, Claudia U. Chae, Donald M. Lloyd-Jones, David F. Brown, Stacy Foran-Melanson, Patrick M. Sluss, Elizabeth Lee-Lewandrowski, Kent B. Lewandrowski

Abstrakt

Přínos stanovení N-terminálního fragmentu natriuretického propeptidu typu B (NT-proBNP) na příjmových odděleních nemocnic k vyloučení akutní srdeční dekompenzace (AHF) a optimální hodnoty cut-off pro takové rozhodnutí zatím nebyly stanoveny. Provedli jsme prospektivní klinickou studii se 600 pacienty, kteří byli vyšetřeni na příjmovém oddělení nemocnice pro akutně vzniklou dušnost. Diagnóza akutního srdečního selhání byla stanovená na základě klinického vyšetření lékaři, kteří neznali výsledek stanovení NT-proBNP z krve. Primárním endpointem bylo srovnání hodnot NT-proBNP s klinickým zhodnocením ošetřujícího lékaře pro potvrzení akutní srdeční dekompenzace. Medián hodnot NT-proBNP u 209 pacientů (35 %), kteří trpěli akutním srdečním selháním byl 4054 pg/ml vs 131 pg/ml u 390 pacientů (65 %), kteří AHF netrpěli ($p < 0,001$). Hladiny NT-proBNP > 450 pg/ml u pacientů mladších 50 let a > 900 pg/ml u pacientů ≥ 50 let byly vysoce senzitivní a specifické pro stanovení diagnózy AHF ($p < 0,001$). Hladina NT-proBNP < 300 pg/ml je optimální pro vyloučení akutního srdečního selhání s negativní prediktivní hodnotou 99 %. Zvýšené hladiny NT-proBNP byly nejsilnějším nezávislým předpovědím ukazatelem definitivní diagnózy AHF (odds ratio 44, konfidenční interval 95 % 21,0-91,0, $p < 0,0001$). Stanovení hladiny NT-proBNP mělo vyšší výpovědní hodnotu pro správné určení diagnózy AHF, než jen samostatné klinické vyšetření ($p = 0,006$). Kombinované hodnocení NT-proBNP spolu s klinickým vyšetřením bylo přesnější pro určení diagnózy AHF, než jen samostatné hodnocení hladiny NT-proBNP nebo než jen samostatné klinické vyšetření. Měření NT-proBNP je cenným doplňkovým vyšetřením ke standardnímu klinickému vyšetření pro potvrzení nebo vyloučení akutní srdeční dekompenzace na příjmových odděleních nemocnic typu „emergency“.

Am J Cardiol 2005;95:948-954

Link:

http://www.sciencedirect.com/science?_ob=MIimg&_imagekey=B6T10-4FWM9C9-6-C&_cdi=4876&_user=1730203&_orig=browse&_coverDate=04%2F15%2F2005&_sk=999049991&_view=c&_wchp=dGLbVtb-zSkWb&_md5=517a488ec60d1ca94c9248151f49fcc9&_ie=/sdarticle.pdf