

Diagnostická přesnost plazmatických hladin BNP a NT-proBNP u pacientů s podezřením na srdeční selhání v primární péči: výsledky britské studie natriuretických peptidů

A. Zaphiriou, S. Robb, T. Murray-Thomas, G. Mendez, K. Fox, T. McDonagh, S. M. C. Hardman, H. J. Dargie, M. R. Cowie

Abstrakt

Cíl: Zhodnotit diagnostickou přesnost měření plazmatických hladin natriuretického peptidu typu B (BNP) a N-terminálního fragmentu natriuretického propeptidu typu B (NT-proBNP) pro odhalení srdečního selhání u pacientů s příznaky srdečního selhání, odeslaných praktickými lékaři ke specializovanému vyšetření. Porovnat diagnostickou přesnost měření natriuretických peptidů s přesností 12-svodového EKG.

Sledovaný soubor: 306 pacientů, kteří byli odesláni praktickými lékaři pro příznaky, které mohly být vyvolány srdečním selháním, na specializované „kliniky srdečního selhání“.

Hlavní sledované parametry: Senzitivita, specifická, pozitivní (PPV) a negativní (NPV) prediktivní hodnota, pozitivní a negativní poměry pravděpodobnosti BNP, NT-proBNP a EKG pro diagnostiku srdečního selhání. ROC analýza (receiver operating characteristics curve) pro oba natriuretické peptidy.

Výsledky: Diagnóza srdečního selhání byla potvrzená u 104 (34 %) pacientů. Plocha pod ROC křivkou byla 0,84 [95% CI 0,79-0,89] pro BNP a 0,85 [0,81-0,90] pro NT-proBNP. Cut-off hodnoty NT-proBNP, použité podle doporučení výrobce, poskytovaly vyšší NPV (0,97) ve srovnání s BNP (0,87), ale nižší PPV (0,44 vs 0,59). Abnormální nález na EKG neposkytl další přídatnou informaci k měření NT-proBNP.

Závěry: Potvrdili jsem diagnostický přínos stanovení plazmatických hladin BNP resp. NT-proBNP jako biochemických ukazatelů k **vyloučení** srdečního selhání u pacientů odeslaných praktickými lékaři k urgentnímu vyšetření na klinikách srdečního selhání. V těchto podmínkách má rozdělení výsledku EKG na „normální a abnormální“ jen malou přídatnou informační hodnotu k vyloučení srdečního selhání. Další práce by se měly zaměřit na stanovení optimálních cut-off hodnot natriuretických peptidů v klinické praxi.

The European Journal of Heart Failure 7 (2005) 537-541

Link:

http://www.sciencedirect.com/science?_ob=MIimg&_imagekey=B6VS9-4G3R9M4-3-1&_cdi=6257&_user=1730203&_orig=browse&_coverDate=06%2F30%2F2005&_sk=999929995&_view=c&_wchp=dGLbVzz-zSkWb&_md5=7fd855b78996268b0011401c22102633&_ie=/sdarticle.pdf