

# NT-proBNP

## Znaczenie diagnostyczne

NT-proBNP (N - końcowy propeptyd natriuretyczny typu B) zalicza się do markerów przeciążenia objętościowego serca. **Jest on wskaźnikiem fizjologicznych konsekwencji niedotlenienia i obrazuje aktywację układu neuroendokrynnego oraz wczesne zaburzenia hemodynamiczne, których nie wykrywają markery martwicy kardiomiocytów.** NT-proBNP znalazł zastosowanie w diagnostyce przewlekłej niewydolności serca w jej rokowaniu, a także w monitorowaniu leczenia związanego z jej obecnością. Istnieje istotna korelacja między stężeniem NT-proBNP, a zaawansowaniem niewydolności serca wyrażonej klasami NYHA (ang. New York Heart Association). Oznaczanie NT-proBNP jest użyteczne również w stratyfikacji ryzyka u chorych z ostrymi zespołami wieńcowymi co umożliwia wczesne przewidywanie pojawienia się incydentów wieńcowych i nagłej śmierci sercowej. Ponadto parametr ten jest przydatny w różnicowaniu przyczyn duszności - prawidłowe jego poziomy sugerują pozasercowe przyczyny. Warto zwrócić uwagę na fakt, że test NT-proBNP może być stosowany również przez **lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej**. Dotyczy to pacjentów z podejrzeniem rozwijającej się niewydolności serca, u których stwierdzenie prawidłowych poziomów NT-proBNP pozwala wykluczyć dysfunkcję lewej komory.

### Znaczenie kliniczne oznaczeń NT-proBNP

- diagnostyka niewydolności serca
- monitorowanie skuteczności leczenia niewydolności serca
- różnicowa diagnostyka duszności
- stratyfikacja ryzyka w niewydolności serca
- wykluczenie dysfunkcji lewej komory u osób z podwyższonym ryzykiem przewlekłej niewydolności serca (pacjenci z chorobą wieńcową, nadciśnieniem tętniczym, cukrzycą czy osoby po 60 roku życia)
- ocena ryzyka w ostrym zespole wieńcowym (ACS)

## Dlaczego NT-pro BNP

Ze względu na swoje właściwości, NT-proBNP jest lepszym markerem od oznaczanego dotychczas BNP. Cechuje go bowiem dłuższy okres półtrwania w osoczu (ok. 5 razy dłuższy niż BNP), większa stabilność, brak wahań dobowych, a także znacznie mniejsza wrażliwość na wpływ takich czynników jak: zmiany objętości płynów, wysiłek fizyczny czy pozycja ciała.

### NT-proBNP

**Metoda:** chemiluminescencyjna

**Material:** surowica lub osocze

**Przechowywanie i transport:**  
do 3 dni 2 - 8 °C, powyżej 3 dni -20°C

**Czas oczekiwania na wynik:** 4 dni

**Zakres wartości prawidłowych:**  
0 - 125 pg/ml

## Panel badań wykorzystywanych w diagnostyce choroby wieńcowej i chorób serca

### CK-MB (mass)

**Kod: 343**

**Metoda:**  
chemiluminescencyjna

**Material:**  
surowica

**Czas oczekiwania:**  
1 dzień

### Troponina I

**Kod: 344**

**Metoda:**  
chemiluminescencyjna

**Material:**  
surowica

**Czas oczekiwania:**  
1 dzień

### Mioglobina

**Kod: 345**

**Metoda:**  
chemiluminescencyjna

**Material:**  
surowica

**Czas oczekiwania:**  
1 dzień

### CRP

**Kod: 204**

**Metoda:**  
lateksowa

**Material:**  
surowica

**Czas oczekiwania:**  
1 dzień

### CRP ilościowo

**Kod: 205**

**Metoda:**  
chemiluminescencyjna

**Material:**  
surowica

**Czas oczekiwania:**  
1 dzień