

## **Přímé srovnání BNP a NT-proBNP na rozsáhlém souboru pacientů se symptomatickým chronickým srdečním selháním: údaje ze studie Val-HeFT**

*S. Masson, R. Latini, I. S. Anand, T. Vago, L. Angelici, S. Barlera, E. D. Missov, A. Clerico, G. Tognoni, J. N. Cohn*

### **Abstrakt**

**Východisko:** Natriuretický peptid typu B (BNP) a aminoterminální fragment natriuretického propeptidu typu B (NT-proBNP) jsou dobrými biochemickými ukazateli prognózy a diagnózy chronického srdečního selhání (CHF). Je nejasné, zda rozdíly jejich biologických charakteristik ovlivňují a modifikují klinickou interpretaci výsledků a výpovědní prognostickou hodnotu u pacientů s CHF. Cílem práce bylo provést přímé srovnání prognostické hodnoty BNP a NT-proBNP u pacientů s chronickým stabilizovaným srdečním selháním.

**Metodika:** Měřili jsme vstupní hodnoty BNP a NT-proBNP 3916 pacientů, zařazených do Valsartan Heart Failure Trial. Pro posouzení rozdílů mezi oběma parametry jsme provedli jednoduchou a multivariantní lineární regresní analýzu. Použili jsme Coxův model k hodnocení nezávislé prognostické hodnoty pro předpověď mortality z jakékoli příčiny, a dále mortality, morbidity a hospitalizace spojené s CHF. Srovnání prognostického významu jsme provedli párovým testem ploch pod ROC křivkou (receiver operating characteristics curve).

**Výsledky:** Hladiny NT-proBNP a BNP jsou podobně ovlivněné věkem, výškou ejekční frakce levé komory srdeční, vnitřními poloměry srdce a kreatininovou clearance. Oba peptidy jsou nejsilnějšími nezávislými prediktory klinického výsledku nemocných, pokud bereme v úvahu tyto ovlivňující faktory. Plocha pod křivkou (ROC analýza) pro mortalitu z jakékoli příčiny byla 0,665 (0,011) pro BNP a 0,679 (0,011) pro NT-proBNP ( $p=0,032$ ). NT-proBNP vykazoval ale významně vyšší výpovědní hodnotu v predikci mortality, morbidity a hospitalizace pro srdeční selhání ( $p=0,0143$ ). Celková senzitivita a specifičnost se pohybovaly v rozmezí 0,590-0,696.

**Závěry:** BNP a NT-proBNP vykazovaly určité rozdíly co se týče klinické využitelnosti a schopnosti poskytnout relevantní prognostickou informaci v rozsáhlém souboru pacientů se stabilizovaným chronickým srdečním selháním. Oba peptidy jsou nejsilnějšími nezávislými ukazateli klinického vývoje srdečního selhání.

Clinical Chemistry 52:8, 1528-1538 (2006)

Link:

<http://www.clinchem.org/cgi/reprint/52/8/1528>