

Stanovení diagnózy a určení prognózy levostranného systolického srdečního selhání pomocí plazmatických hladin N-terminálního fragmentu natriuretického propetidu typu B v běžné populaci

B A Groenning, I Raymond, P R Hildebrandt, J C Nilsson, M Baumann, F Pedersen

Abstrakt

Cíl: Zhodnotit N-terminální fragment natriuretického propetidu typu B (NT-proBNP) jako diagnostický a prognostický marker systolického srdečního selhání v běžné populaci.

Design: Účastníci studie, kteří byli vybráni tak, aby odráželi složení sledované populace, vyplnili dotazník srdečního selhání a podrobili se vyšetření pulsu, krevního tlaku, EKG, echokardiografii a odběru krve. Střední doba sledování byla 805 (60-1171) dní.

Výběr probandů: Účastníci studie byli vyselektováni z kartoték čtyř praktických lékařů a byli vyšetřeni v Kodaňské univerzitní nemocnici.

Sledovaný soubor: 382 žen a 290 mužů ve čtyřech věkových kategoriích: 50-59 let (n=174), 60-69 let (n=204), 70-79 let (n=174), ≥80 let (n=120).

Hlavní sledované parametry: přínos NT-proBNP pro hodnocení pacientů s příznaky srdečního selhání a poškozenou systolickou funkcí levé komory srdeční; prognostický význam NT-proBNP pro určení mortality a nutnosti hospitalizace.

Výsledky: U 38 (5,6 %) účastníků studie byla ejekční frakce levé komory srdeční (LVEF) ≤40 %. Měření NT-proBNP odhalilo pacienty s příznaky srdečního selhání a LVEF ≤40 % se senzitivitou 92 % a specifícností 86 %. Pozitivní prediktivní hodnota tohoto vyšetření byla 11 % a negativní prediktivní hodnota 100 %. Plocha pod křivkou (AUC) byla 0,94. Hodnota NT-proBNP byla nejsilnějším nezávislým prognostickým ukazatelem mortality (hazard ratio (HR) = 5,70, p<0,0001), nutnosti hospitalizace pro srdeční selhání (HR=13,83, p<0,0001) a nutnosti hospitalizace pro jiné kardiální onemocnění (HR=3,69, p<0,0001). Mortalita (26 vs 6, p=0,0003), nutnost hospitalizace pro srdeční selhání (18 vs 2, p=0,0002) a nutnost hospitalizace pro jiné srdeční onemocnění (44 vs 13, p<0,0001) byly signifikantně vyšší u pacientů s NT-proBNP nad mediánem ve studii (32,5 pmol/l)

Závěr: Měření NT-proBNP může být užitečným nástrojem pro screening systolického srdečního selhání v běžné populaci.

Heart 2004;**90**:297-303

Link:

<http://heart.bmjournals.com/cgi/reprint/90/3/297?maxtoshow=&HITS=10&hits=10&RESULTFORMAT=&andorexactfulltext=and&searchid=1&FIRSTINDEX=0&sortspec=relevance&volume=90&firstpage=297&resourcetype=HWCIT>