

LABORATORNÍ LISTY

Č. 8/2025

ZMĚNY V INDIKACI NT-PRO BNP

(N-TERMINÁLNÍ FRAGMENT PROHORMONU B-TYPU NATRIURETICKÉHO PEPTIDU)

Vážená paní doktorko, vážený pane doktore,

od 1. 7. byla po tlaku ze strany poskytovatelů zdravotní péče rozšířena ve vyhlášce 134/1998 Sb. v platném znění možnost indikace NT-pro BNP (N-terminální fragment prohormonu B-typu natriuretického peptidu) na odbornosti 101 - vnitřní lékařství, 001 - všeobecné praktické lékařství, 205 - pneumologie a ftizeologie, 103 - diabetologie, 102 - angiologie, 719 - urgentní medicína, a v platnosti zůstává původní 107 – kardiologie.

Zpracování NT-pro BNP tak budeme provádět v rozšířené indikaci odborností v souladu s vyhláškou. Pro přehlednost uvádíme základní indikační skupiny k tomuto vyšetření.

NT-proBNP (N-terminální fragment prohormonu B-typu natriuretického peptidu) se indikuje zejména při podezření na srdeční selhání a dále v řadě dalších kardiologických i nekardiologických situací. Níže jsou přehledně uvedeny hlavní indikace laboratorního stanovení NT-proBNP:

1. Podezření na akutní nebo chronické srdeční selhání

Diagnostika:

NT-proBNP pomáhá rozlišit, zda jsou příznaky jako dušnost, otoky, únava nebo ortopnoe způsobeny srdečním selháním nebo jinou příčinou (např. plicní chorobou).

Typická klinická situace:

Pacient s dušností na urgentním příjmu – negativní NT-proBNP výsledek prakticky vylučuje srdeční selhání (vysoká negativní prediktivní hodnota).

2. Monitorování pacientů se známým srdečním selháním

K hodnocení závažnosti:

NT-proBNP koreluje s funkční třídou NYHA.

K predikci rizika hospitalizace nebo úmrtí:

Vysoké hodnoty jsou spojeny s horší prognózou.

Sledování účinnosti léčby:

Pokles NT-proBNP může ukazovat na odpověď na terapii.

3. Po akutním koronárním syndromu (např. AIM)

Riziková stratifikace po infarktu myokardu

Vyšší hodnoty NT-proBNP jsou spojeny s vyšším rizikem srdečního selhání a mortality.

4. Diferenční diagnostika dušnosti

NT-proBNP pomáhá rozlišit kardiální a nekardiální příčiny dušnosti (např. CHOPN, plicní embolie, pneumonie).

5. Podezření na dysfunkci levé komory (např. asymptomatická systolická dysfunkce)

U pacientů s rizikovými faktory (např. hypertenze, diabetes, ICHS) se NT-proBNP používá ke screeningu latentní kardiální dysfunkce.

6. Podezření na plicní embolii

NT-proBNP není specifický, ale vysoké hladiny mohou ukazovat na pravostranné srdeční selhání způsobené masivní embolií.

Pomáhá při stratifikaci rizika PE.

7. Riziková stratifikace u pacientů s cévní mozkovou příhodou

Vyšší hladiny NT-proBNP korelují s kardiální příčinou CMP (např. fibrilace síní, kardiální embolizace).

Pěkný den Vám přeje

Lab In – Institut laboratorní medicíny, s.r.o.

Potřebujete kontakt přímo
na odběrové místo, ambulanci,
nebo laboratoř?
Veškeré kontakty naleznete na

www.labin.cz

