

PREDAVANJE U PODRUŽNICI

Podružnica	Podružnica Istarske, Primorsko-goranske i Ličke regije
Naslov predavanja	„Mjerenje srčanih biljega u dijagnostici hitnih stanja - laboratorijski prikaz“
Predavač (ime, prezime)	Snježana Hrabrić Vlah
Ustanova, grad	Klinički zavod za laboratorijsku dijagnostiku, KBC Rijeka
Datum, vrijeme i mjesto održavanja predavanja	3. studenoga 2015. u 19 sati Medicinski fakultet Sveučilišta u Rijeci, Braće Branchetta 20

Sažetak održanog predavanja (max. 250 riječi):

Velika važnost je usmjerna na ulogu biomarkera u dijagnostici srčanih bolesti koja je prilično kompleksna. Dva su značajna srčana biljega koje određujemo u našem laboratoriju, NT-proBNP i cTnT. NT-proBNP mjerimo na Roche analizatoru Cobas e411, Roche Diagnostics. Bolja stabilnost, širi dinamički raspon NT-proBNP daje mu prednost u kliničkom prosuđivanju u odnosu na BNP. NT-proBNP je manje osjetljiv na cirkadijalni ritam, dok se dnevne vrijednosti BNP razlikuju i do 20%. Koncentracija NT-proBNP značajno korelira sa zatajenjem srca.

ROC analizom uz *cut-off* od 15 pmol/L dobivena je osjetljivost od 88%, specifičnost 92%, NPV 96,7% i PPV=80,6%.

Prema multicentričnoj ICON studiji predložen je prag za isključivanje akutnog zatajenja srca bez obzira na životnu dob od 35 pmol/L (< 300 ng/L) s osjetljivošću od 99%, specifičnost 60 %, PPV 77% i NPV 98% i točnost 83%.

Predložene su optimalne granične vrijednosti NT-proBNP-a za isključivanje i potvrđivanje dijagnoze akutnog srčanog zatajenja među pacijentima s dispnejom za mlađe od 50 g. <53 pmol/L, 50-75 g. <106 pmol/L i starije od 75 g. <212 pmol/L.

Za implementaciju testa u širokom razmjeru pitanje je isplativosti testa. Mjerenje NTproBNP je korisno za nadopunu kliničkih nalaza, a ne kao samostalan test.

cTnT je vodeća pretraga u dijagnostici AIM, služi i za procijenu rizika kod bolesnika s AKS, te kod nestabilne angine pektoris, vrlo je važno točno i precizno izmjeriti koncentraciju. Preporučuju se oni testovi koji ispunjavaju uvjete kontrole kvalitete s optimalnom ukupnom nepreciznosti (CV<10%) kod 99. percentile.

Smjernice europskog kardiološkog udruženja predlažu serijsko određivanje konc. cTnT kod sumnje na AIM. Bilo koja izmjerena povišena vrijednost cTn povezana je s nepovoljnom prognozom.

Često postavljeno pitanje je: Mogu li se biomarkeri mjeriti uz razumnu potrošnju?