

NT-proBNP για την PAH στο σκληρόδερμα



Εκτιμήθηκε ένας προτεινόμενος αλγόριθμος, με συνδυασμό πνευμονικών δοκιμασιών και NT-proBNP (N-terminal pro-brain natriuretic peptide) σε 49 ασθενείς με συστηματικό σκληρόδερμα και υποψία πνευμονικής υπέρτασης (PH), οι οποίοι υποβλήθηκαν σε καθετηριασμό δεξιών κοιλοτήτων (RHC)

- 27 ασθενείς είχαν PH με τον RHC ενώ 22 δεν είχαν
- Η ευαισθησία, ειδικότητα, θετική και αρνητική προγνωστική αξία του προτεινόμενου αλγορίθμου ήταν 94.1%, 54.5%, 61.5% και 92.3%
- Τα αντίστοιχα ευρήματα σύμφωνα με τις πρόσφατες οδηγίες (*European Society of Cardiology (ESC)/European Respiratory Society (ERS)*) ήταν 94.1%, 31.8%, 51.6% και 87.5%

Φαίνεται ότι ο συνδυασμός **πνευμονικών δοκιμασιών και NT-proBNP αποτελεί μια ευαίσθητη, απλή και μη επεμβατική** στρατηγική για το screening PH σε ασθενείς με σκληρόδερμα. Οι ασθενείς με θετικά ευρήματα θα πρέπει να παραπεμφθούν για US καρδιάς και περαιτέρω επιβεβαίωση της PH.

The inclusion of N-terminal pro-brain natriuretic peptide in a sensitive screening strategy for systemic sclerosis-related pulmonary arterial hypertension: a cohort study. Thakkar V, Stevens W, Prior D, Youssef P, Liew D, Gabbay E, Roddy J, Walker JG, Zochling J, Sahhar J, Nash P, Lester S, Rischmueller M, Proudman SM, Nikpour M. Arthritis Res Ther. 2013 Nov 19;15(6):R193. [Epub ahead of print]

Σχετικά άρθρα στο EPEnews:

[Συστάσεις για τον έλεγχο πνευμονικής υπέρτασης σε ασθενείς με CTD \(2013\)](#)

Το ενημερωτικό κείμενο αποτελεί ελεύθερη μετάφραση της περίληψης του δημοσιευμένου άρθρου και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο
Αποτελεί επίσης εύρημα ΜΙΑΣ μόνο εργασίας και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης