

N-Terminaalisen pro-BNP:n (proBNP) määrittäminen cobas h 232 –laitteella**Kliininen merkitys**

NT-proBNP:n erityis lisääntyminen kaikissa sydäntä kuormittavissa sairauksissa, kuten verenpainetaudissa, läppävioissa, sydämen vajaatoiminnassa ja keuhkoemboliassa. Määrittäminen ei pidä käyttää sydämen vajaatoiminnan seulontatutkimuksena eikä sydämen vajaatoiminnan poissulkututkimuksena oireettomilla potilailla. Määrittämisestä on hyötyä epäiltäessä sydämen vajaatoimintaa oireisella potilaalla, jolla sydämen vajaatoimintadiagnoosi ei muuten ole selvä.

Tulos

<u>proBNP -pitoisuus</u>	<u>Laitteen antama tulos</u>
alle 60 ng/l	proBNP < 60 pg/ml
60 - 9000 ng/l	proBNP "x" pg/ml eli numeerinen tulos
yli 9000 ng/l	proBNP > 9000 pg/ml

Viitevälit

Katso viitevälit ja tulkinta ISLABin ohjekirjasta (www.islab.fi).

Virhelähteet

Biotiini (biotiini ≤ 200 ng/ml), hemolyysi (P-Hb $\leq 1,8$ g/l), ikteria (bilirubiini ≤ 30 mg/dl = 513 μ mol/l), lipemia (triglyseridi ≤ 300 mg/dl = 3,4 mmol/l) ja reumafaktori (aktiivisuus ≤ 300 IU/ml) eivät vaikuta tulokseen. Hematokriittiarvot 30 – 50 % välillä eivät vaikuta merkittävästi tulokseen.

Jos potilas käyttää isoja annoksia biotiinia (yli 5 mg/päivä), näyte tulisi ottaa vasta 8 tuntia viimeisen annoksen ottamisen jälkeen.

Päivämäärä

Heterofiiliset vasta-aineet voivat virheellisesti alentaa tai kohottaa tulosta. Polysytemiapotilaille testi ei onnistu punasolujen tukkiessa filterin niin ettei testiliuskalle saada tarpeellista plasmavirtausta. Hyvin korkeat NT-proBNP pitoisuudet (yli 25.000 ng/l) voivat aiheuttaa sen, ettei kontrolliviiva kasetissa tule näkyviin. Tällöin laite voi antaa virheilmoituksen. Tässä tapauksessa näyte on lähetettävä analysoitavaksi sairaalalaboratorion analysaattorilla.