

BNP und NT-proBNP

- diagnostische und prognostische Bedeutung bei Herzinsuffizienz

BNP („B-type natriuretic peptide“) ist ein Hormon, das in den Herzkammern gebildet wird. Erhöhter Stress innerhalb der Ventrikelwand, z. B. bei akuter oder chronischer Volumenbelastung oder bei Infarkt führt zu erhöhter Ausschüttung dieses Hormons, welches dann diuretisch, natriuretisch und vasodilatatorisch wirkt. Bei entsprechender Symptomatik wird in äquimolaren Mengen auch das physiologisch inaktive NT-proBNP sezerniert. Aufgrund der hohen Sensitivität, Spezifität und guten Korrelation mit dem Ausmaß der Volumenbelastung haben sich diese Parameter für folgende Indikationen etabliert:

- Diagnose bzw. Ausschluss einer Herzinsuffizienz
- Screening asymptomatischer Risikopatienten, z. B. Hypertoniker, Diabetiker
- Erkennung einer Dekompensation bei manifester Herzinsuffizienz
- Differentialdiagnostische Abgrenzung einer akuten Dyspnoe kardialer Ursache gegenüber anderen, z. B. pulmonalen, Ursachen
- Verlaufs- und Therapiekontrolle bei koronarer Herzkrankheit
- Prognose der Mortalität einer Herzinsuffizienz anhand der Höhe des BNP-Spiegels, und zwar auch während bzw. nach Herzinfarkt sowie im Rahmen der Therapiekontrolle
- Prognose eines Reinfarkts oder apoplektischen Insults nach aufgetretenem Herzinfarkt

Sehr wichtige Parameter zum Nachweis einer Herzinsuffizienz, Korrelation mit NYHA – Klassen. Bei Infarkt-Verdacht nicht nur Troponin I, sondern auch BNP (bzw. NT-proBNP) bestimmen.

Wir bestimmen das physiologisch **aktive BNP** aus **EDTA-Plasma**. Können aber auch das äquimolar sezernierte **NT-proBNP** – **aber dann aus Serum oder Heparin-Plasma** bestimmen. BNP ist anders als das NT-proBNP unabhängig von der Nierenfunktion. Daher schließt eine, bei alten Menschen häufiger vorliegende Niereninsuffizienz, die Bestimmung des NT-proBNP aus.

Mit freundlichen Grüßen
MVZ Laborzentrum Ettlingen

Abrechnungsziffer:

EBM 32097
Wert 500 Punkte

Die Bestimmung des BNP und NT-proBNP ist überweisungspflichtig!

Material:

Für BNP:
EDTA-Blut

Extra-Röhrchen erforderlich, wenn noch BB, HbA_{1C}, o.ä. bestimmt werden sollen

Für NT-ProBNP:
Serum oder Heparin-Plasma

Weitere Informationen
Fon (07243) 516-303 / -306

Februar 2016

