

Sydänmerkkiainetutkimus P -BNP korvautuu P -proBNP tutkimuksella Etelä-Karjalan keskussairaalan laboratoriossa 30.1.2021

Tutkimukset	Poistuva tutkimus:	Uusi tutkimus:
	4709 P -BNP; P -Natriureettinen peptidi	1395 P -proBNP; Natriureettinen peptidi, B-tyypin N-terminaalinen propeptidi, plasmasta

Muutos Sydämen vajaatoiminnan tutkimukseksi otetaan P -BNP:n tilalle käyttöön plasman B-tyypin natriureettinen propeptidi (4760 P -proBNP). Samassa yhteydessä näytemuoto vaihtuu EDTA-plasmasta Litium-hepariiniplasmaksi.

Laboratorio muuttaa potilaille ennen muutosta tehdyt plasman BNP-pyyntöt proBNP-pyyntöiksi.

Viitearvot	P -BNP	P -proBNP
	Kaikki alle 100 ng/l	Miehet alle 50 V: alle 84 ng/l Naiset alle 50 V: alle 155 ng/l Miehet 50-65 V: alle 194 ng/l Naiset 50-65 V: alle 222 ng/l Miehet yli 65 V: alle 229 ng/l Naiset yli 65 V: alle 352 ng/l

Tulkinta **Kun proBNP on alle 300 ng/l, tulos sulkee pois äkillisen sydämen vajaatoiminnan iästä tai sukupuolesta riippumatta.**

Alle 50-vuotiaalla potilaalla tulos yli 450 ng/l viittaa äkilliseen sydämen vajaatoimintaan. Tuloksen ollessa 300-450 ng/l, myös muut syyt, kuten krooninen sydämen vajaatoiminta, sepelvaltimotautikohtaus, keuhkoembolia, sydämen rytmihäiriöt, vaikea keuhkokuume ja munuaisten vajaatoiminta tulee ottaa huomioon.

Mikäli 50-75-vuotiaalla potilaalla proBNP on yli 900 ng/l, tulos viittaa äkilliseen sydämen vajaatoimintaan. Tuloksen ollessa 300-900 ng/l, se jää raja-alueelle, jolloin em. muut syyt tulee ottaa huomioon.

Mikäli yli 75-vuotiaalla potilaalla proBNP on yli 1800 ng/l, tulos viittaa äkilliseen sydämen vajaatoimintaan. Raja-alueelle 300-1800 ng/l jäävän tuloksen tulkinnassa tulee jälleen ottaa huomioon em. muut syyt.

Ei-akuutin sydämen vajaatoiminnan voi sulkea pois, kun proBNP on alle 125 ng/l.

Vasemman kammion hypertrofia, eteisvärinä ja -lepatus, sydäninfarktin jälkitila, oikean kammion kuormitus, vakava pneumonia ja munuaisten vajaatoiminta voivat kohottaa proBNP-pitoisuutta. Mitä korkeampi pitoisuus, sitä suuremmalla todennäköisyydellä potilaalla on sydämen vajaatoiminta.

Lisätietoa HUSLABin ohjekirjassa:

[Natriureettinen peptidi, B -tyypin N-terminaalinen propeptidi, plasmasta](#)

**Tiedustelut ja
lisätietoa**

HUSLAB, Etelä-Karjalan laboratorion toimisto, puh. 05 3525 286, arkisin klo 7.30 - 14.30

HUSLABin tutkimusohjekirja: www.huslab.fi/ohjekirja**Allekirjoituk-
set**Pasi Kolu
Laboraattori
HUSLAB
Etelä-Karjalan
laboratorio
puh. 040 194 4929Titta Salopuro
Sairaalakemisti
HUSLAB
Automaatio-
laboratorio
puh. 040 486 9961Kari Pulkki
Ylilääkäri
HUSLAB
Kliininen kemia
puh. 040 144 8676Eeva-Liisa Paattiniemi
Vastuuyksikön pääl-
likkö
HUSLAB
Etelä-Karjalan
laboratorio
puh. 040 146 3282