

Le 22 janvier 2018.

Cher Confrère,

Le laboratoire réalisera à compter du jeudi 24 janvier 2019 le dosage du NT-proBNP.

Ce paramètre présente des performances superposables à celle du BNP dans le cadre du diagnostic, de l'établissement du pronostic et du suivi thérapeutique de l'insuffisance cardiaque.

Les avantages majeurs de ce paramètre sont :

- sa grande stabilité : échantillons stables 24 heures à température ambiante contre 4 heures dans le cas du BNP.
- l'absence d'effet de l'Entresto® sur le dosage

En pratique l'interprétation des résultats, en situation de dyspnée aiguë, est illustrée par le diagramme suivant:



Interprétation du NT-proBNP dans le diagnostic d'insuffisance cardiaque aiguë (d'après Januzzi JL *et al.*^(4,5))

En dehors d'un contexte aigu la valeur seuil permettant d'exclure l'insuffisance cardiaque est de 125 pg/ml (ESC guidelines, 2012).

Dans le cadre du suivi de l'insuffisance cardiaque, un taux de NT-proBNP < 1000 ng/L est un objectif thérapeutique qui permet de diminuer le nombre d'évènements, d'améliorer la qualité de vie et d'obtenir une meilleure réversion du remodelage ventriculaire.

En dehors de l'insuffisance cardiaque les causes possibles d'élévation du NT-proBNP sont identiques à celles pouvant entraîner une augmentation du BNP (dysfonctionnement ventriculaire sans insuffisance cardiaque aiguë, choc septique, syndrome coronarien aigu, syndrome de détresse respiratoire aigu, embolie pulmonaire, cirrhose hépatique, hyperthyroïdie ou fibrillation auriculaire).

Les limites de l'interprétation des résultats en cas d'insuffisance rénale (augmentation des taux) ou d'obésité (diminution des taux) sont analogues à celles du BNP.

Nous réaliserons ainsi un dosage de NT Pro-BNP pour toute prescription de BNP.

Nous restons à votre disposition pour toute demande d'information complémentaire.

Les biologistes.