

آزمایش pro BNP انتخاب طلایی جهت تعیین علت تنگی نفس در مبتلایان به بیماران قلبی

یکی از روشهای ساده‌ای که گفته شده میتواند در تشخیص نارسایی قلبی در افراد با شکایت اصلی تنگی نفس مطرح باشد ProBNPNT می‌باشد. یک نور وهورمون قلبی مترشحه از بطن قلب در پاسخ به افزایش حجم و اورلود فشار بطن (volume ventricular overload pressure and expansion) می‌باشد و ذکر شده که مقدار آن با لحاظ نمودن سن، میتواند ارزش تشخیص در نارسایی قلبی داشته باشد. با توجه به خصوصیات بیماران ما و این که ممکن است میزان این نوروهورمون در نژادهای مختلف متفاوت باشد، همچنین هایپرتنشن، دیابت، جنس، چاقی میتواند بر میزان آن اثر داشته باشد.

مطالعات نشان می‌دهد که اگر ProBNPNT، فرد دارای تنگی نفس را مبتلا به نارسایی قلبی اعلام نماید آن فرد به احتمال ۸۴٪ مبتلاست و اگر تست، فرد دارای تنگی نفس را فاقد نارسایی قلبی اعلام نماید، آن فرد به احتمال ۷۰٪/۴، بیشترین سالم است. به نظر می‌رسد که تست ProBNPNT تست خوبی جهت screening می‌باشد و در کنار معیارهای بالینی ارزش دیاگنوستیک قابل قبولی دارد.

یکی از نگرانیها در بیماران و به ویژه متخصصین قلب، وجود نارسایی قلبی (HF: failure Heart) در افرادی است که شکایت اصلی آنها تنگی نفس می‌باشد. بیماری شایعی می‌باشد و شیوع آن در کشورهای صنعتی در حال افزایش است، در این کشورها سالیانه ۶۰۰۰۰۰ مورد جدید بیماری افزوده می‌شود، در ایالات متحده افزایش بروز HF به میزان ۱۷۴٪ از سال ۱۹۷۹ تا ۲۰۰۳ برآورد شده، شیوع HF با افزایش سن نیز افزایش می‌یابد. به طوری که پره والانس HF ۰/۷٪ در سنین ۵۵ تا ۶۴ سالگی، ۲/۷٪ در ۶۵ تا ۷۴ سالگی و بیش از ۱۳-۱۰ درصد در بالای ۷۵ سالگی ذکر شده است. HF یک مشکل اقتصادی نیز می‌باشد که هزینه‌های پزشکی، بستری در بیمارستان، ناتوانی و کاهش توانایی کار را به خود اختصاص می‌دهد. بنابراین با توجه به هزینه‌های اقتصادی تحمیل شده در جامعه به دلیل شیوع HF و همچنین با توجه به این که HF یک بیماری با پروگنوز ضعیف (poor prognosis) بوده که کیفیت زندگی بیمار را تحت تأثیر قرار می‌دهد، تشخیص سریع و معالجه فوری بیماران HF جهت جلوگیری از پیشرفت بیماری یا به تأخیر انداختن آن لازم است.

در حال حاضر برای تشخیص این که بیماری که با شکایت اصلی تنگی تنفس مراجعه کرده مبتلا به نارسایی قلبی است، براساس معیارهای کلینیکی فرامینگهام و فرامینگهام تصمیم گیری می شود. بررسی کلینیکی فرامینگهام به تنهایی ارزش بالینی قابل قبولی نداشته (به عبارت دیگر سمپتوم ها ممکن است غیراختصاصی باشند و یافته های فیزیکی حساسیت کافی جهت تشخیص دقیق را نداشته باشند) و به همراه انجام اکوکاردیوگرافی دارای اعتبار بیشتری هستند

با وجود این که اکوکاردیوگرافی استاندارد طلایی تشخیصی است ولی معمولاً به خصوص در مراقبت اولیه در بسیاری از مراکز در دسترس نبوده، گران بوده و ممکن است در بسیاری از وضعیتهای حاد بیماری امکان انجام دقیق آن نباشد و تخصص لازم جهت انجام و تفسیر آن نیاز دارد . همچنین اکوکاردیوگرافی وقت گیر بوده و نیاز به مهارت فردی دارد و در صورتیکه تشخیص داده نشود ، باعث پیشرفت بیماری و درنهایت مرگ بیمار می شود.

آزمایش pro BNP روزانه در آزمایشگاه همت انجام می شود.

آزمایشگاه همت