

Prekursor N-terminalnog B-tipa natriuretskog peptida (NT-proBNP)



www.bio-gp.com.cn

Prekursor N-terminalnog B-tipa natriuretskog peptida (NT-proBNP) se luči iz leve srčane komore kao odgovor na preopterećenje volumena i pritiska. To je jedan neaktivni N-terminalni fragment koji se odvaja od prohormona moždanog natriuretskog peptida.

GP Test u jednom koraku za određivanje N-terminalnog prohormona moždanog natriuretskog peptida (NT-proBNP) (Koloidno zlato) se koristi kao pomagalo u kliničkoj dijagnozi, prognozi i evaluaciji srčane insuficijencije (SI).

Opseg merenja: 100~35000 pg/ml

Namena

- Rano otkrivanje pacienata sa srčanom insuficijencijom
- Dijagnoza i procena rizika od srčane insuficijencije
- Razlikovanje dispneje izazvane srčanom insuficijencijom od dispneje izazvane drugim bolestima
- Praćenje i prognostička procena lečenja srčane insuficijencije
- Skrining i dijagnoza pacijenata koji ne boluju od srčane insuficijencije
- Pomoćna procena rizika od akutnog koronarnog sindroma

[Demonstracija rada FIA8000](#)



Sample dispense

Uzorak za nanošenje



Timing the reaction manually

Manualno podešavanje vremena reakcije



Test card insert

Umetak za test karticu



Result printed automatically in 5-8s

Automatski prikaz rezultata u roku od 5-8s

Interpretacija rezultata testa^[1]

Starosna dob	<50 godina	50-75 godina	>75 godina	Mogućnost nastajanja srčane insuficijencije
NT-proBNP (pg/ml)	≥450	≥900	≥1800	Velika
	300-450	300-900	300-1800	Mala, moraju se uzeti u obzir i drugi znaci
	<300	<300	<300	Isključena

Kliničke primene

Klinička odeljenja	Pacijenti	Primene
Odeljenje urgentne medicine	Pacijenti sa akutnom dispnejom	Brza dijagnoza srčane insuficijencije; Prognoza i procena rizika kod akutnih pacijenata; Terapija lekovima kao najbolje sredstvo detekcije
Hirurgija	Pacijenti bez hirurških zahvata na srcu	Skining kardiovaskularnog rizika preoperativnog i postoperativnog perioda
Pedijatrija	Pacijenti sa urođenim srčanim bolestima	Pomoćna dijagnoza urođene srčane bolesti kod dece; Prognoza urođene srčane bolesti
Kardiologija	Pacijenti sa akutnom dispnejom, pacijenti sa srčanom insuficijencijom	Dijagnoza srčane insuficijencije koja ne može biti otkrivena fizičkim pregledom ili ultrazvučnim pregledom (gojaznost, gerontološki pacijenti, deca); Prognoza i procena rizika pacijenata sa srčanom insuficijencijom; Terapija lekovima kao najbolje sredstvo detekcije; Dugotrajno praćenje pacijenata sa akutnom kongestivnom srčanom insuficijencijom
Interna medicina	Visoko rizične grupe (dijabetičari, pacijenti sa povišenim krvnim pritiskom, pacijenti sa koronarnom bolešću srca), pacijenti sa akutnom dispnejom, pacijenti sa srčanom insuficijencijom	Rano otkrivanje kardiovaskularnih bolesti rizične grupe pacijenata; Dijagnoza srčane insuficijencije; Precizno otkrivanje različitih faza srčane insuficijencije; Razlikovanje srčane insuficijencije od drugih bolesti; Evaluacija stepena srčane insuficijencije; Dugotrajno praćenje pacijenata sa akutnom kongestivnom srčanom insuficijencijom
Endokrinologija	Dijabetičari	Rano otkrivanje rizika od kardiovaskularne bolesti usled gojaznosti ili dijabetesa
Nefrologija	Pacijenti sa oštećenjem bubrega	Rano otkrivanje kardiovaskularnih bolesti pacijenata sa oštećenjem bubrega
Onkologija	Pacijenti na visoko-doznoj hemoterapiji	Reevaluacija rizika od kardiovaskularnih bolesti; Procena rizika ili prognoza kardiotoksičnosti izazvane hemoterapijom

[1]Januzzi JL Jr, Chen-Tournoux AA, Moe G. Testiranje amino-terminalnog Pro-B-tipa natriuretskog peptida u svrhu dijagnoze ili isključenja srčane insuficijencije kod pacijenata sa akutnim simptomima. Američki časopis kardiologa 2008; 101(3A):29-38.