

HIA PERCY C.E.L.	Prescription du NT PRO BNP <i>PHC HEJL, MC BROUSTET, PHCSCN VEST</i>	<i>Le 18/11/2019</i> <i>Version 1.0</i> CELNTPROBNP
-----------------------------------	--	--

I- NT PRO BNP

I-1 Présentation du paramètre

- L'augmentation des contraintes pariétales myocardiques (volume et pression) conduisent à la sécrétion du **NT-pro-BNP** qui est le précurseur du BNP (brain natriuretic peptid).
 - Les ventricules, surtout le ventricule gauche, constituent la principale source de BNP.
 - Ce peptide induit une natriurèse, une vasodilatation, une inhibition du système RAA.
- Le laboratoire réalise le dosage du NT PRO BNP, le dosage du BNP est aussi disponible sur d'autres sites, mais les normes de ce paramètre sont très différentes (attention !).*

I-2 Prélèvement inchangé

- Tube à bouchon **VERT CLAIR**  (tube héparinate de lithium PSTII)
- **Délai de rendu** : < 2 heures depuis le prélèvement, si prescrit en priorité immédiate et sachet rouge.

II- Indications et interprétation de la concentration du NT PRO BNP

- 1- **Suspicion d'une insuffisance cardiaque aiguë** (1) : seuil d'exclusion : 300 ng.L⁻¹
Un seuil d'inclusion par tranche d'âge



- 2- **Suspicion d'une insuffisance cardiaque chronique** (2) :
- Insuffisance cardiaque chronique peu probable : < 125 ng.L⁻¹ ;
 - Dysfonction ventriculaire gauche possible : > 125 ng.L⁻¹ ;
- 3- **Suivi d'une insuffisance cardiaque** (valeur pronostique et ajustement thérapeutique) (1 ;3-4) :
- Intérêt d'un NT PRO BNP de référence du patient ;
 - Pronostic défavorable (ré-hospitalisation, décès dans les 6 mois):
 - Dosage à l'admission (> 5000 ng.L⁻¹) ;
 - Dosage à la sortie (> 3000 ng.L⁻¹) ;
 - Evolution du taux (> 30%)
 - Noter les 2 valeurs dans le courrier de sortie, avec le poids de sortie du patient et la fonction rénale de sortie (urée, créatinine).
- 4- **Suivi ambulatoire d'une insuffisance cardiaque** (valeur pronostique et ajustement thérapeutique) (4-5) :
- Objectif : < 1000 ng.L⁻¹;

Autres facteurs expliquant une modification de la concentration du NT PRO BNP

- ↗ avec l'âge, l'altération de la fonction rénale, les pathologies pulmonaires ;
- ↘ avec l'obésité ;
- ↗ dans d'autres affections cardiovasculaires : AC/FA, HTA, HVG, ischémie myocardique ;
- ↗ dans certaines endocrinopathies : syndrome de cushing, hyperthyroïdie, acromégalie, maladie d'Addison, phéochromocytome, prise de glucocorticoïdes, diabète compliqué.