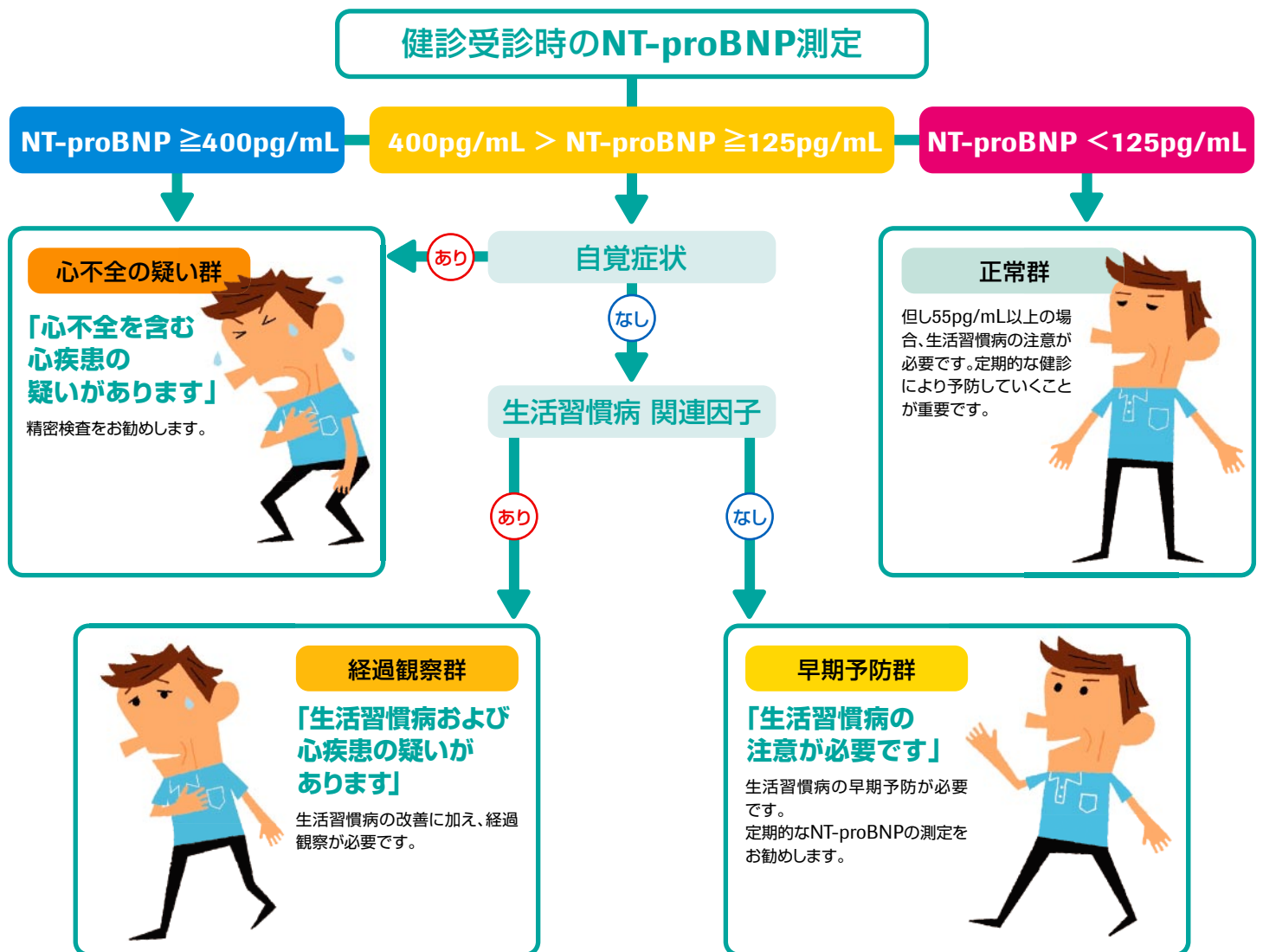


NT-proBNPを用いた 循環器健診の フローチャート

[監修] 静岡県立総合病院 臨床医学研究センター部長 島田俊夫 先生

NT-proBNPは、診察時の心電図や心エコーで検出され難い日常生活における心負荷を検出でき、息切れや運動能力低下などの症状のある心不全はもちろんのこと、糖尿病・高血圧といった心不全のハイリスク群を、早期に発見することが可能なバイオマーカーとして注目を集めている。また検体の保存安定性が良好で測定結果の信頼性が高く、専用採血管による別採血が不要で、生化学項目等と同一採血管のため追加オーダーが可能なため、循環器健診や人間ドックの検査としても有用である。



日本循環器学会「慢性心不全治療ガイドライン(2010年改訂版)」より引用改定

もっと・心臓・NTヘルスケア

心不全マーカー

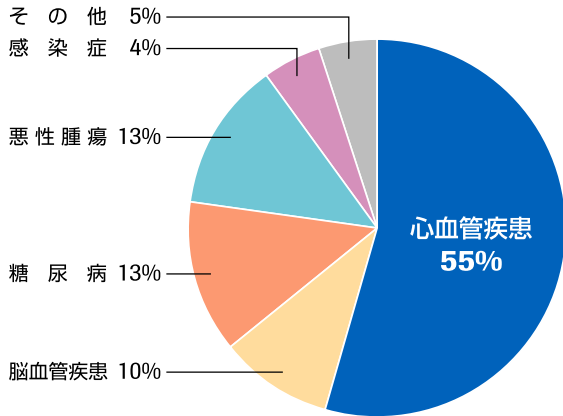


ヒト脳性ナトリウム利尿ペプチド前駆体N末端フラグメント

高血圧や糖尿病は、心血管疾患の危険因子です。

糖尿病が心疾患の危険因子であることはFramingham studyを含め多くの研究によって明らかとなっています。NT-proBNPは糖尿病、高血圧患者の心疾患スクリーニングに有用です。

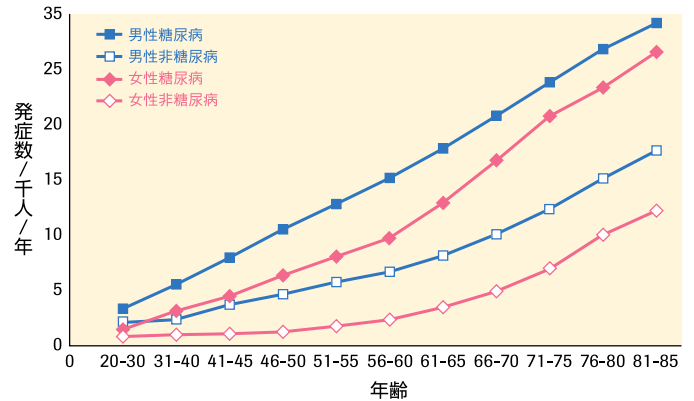
糖尿病患者の死亡原因



糖尿病患者は、非糖尿病患者と比較して心血管による死亡率が2~6倍増加するといわれています。

Am J Hypertens 2003; 16:41S-45S

糖尿病患者における年齢・性別 心疾患発症数



糖尿病患者は若年層においても心疾患の発症率が有意に高く、年齢が進むほど更に発症率は高くなります。

Lancet 2006; 368: 29-36



【診察室】血圧に基づいた脳心血管リスクの層別化(高血圧治療ガイドライン2009)

リスク層 (血圧以外のリスク)	血圧分類			
	正常高値血圧 130-139/85-89mmHg	I度高血圧 140-159/90-99mmHg	II度高血圧 160-179/100-109mmHg	III度高血圧 ≥180/≥110mmHg
リスク第一層 (危険因子がない)	付加リスクなし	低リスク	中等リスク	高リスク
リスク第二層 (糖尿病以外の1~2個の危険因子、メタボリックシンドローム*がある)	中等リスク	中等リスク	高リスク	高リスク
リスク第三層 (糖尿病、CKD、臓器障害/心血管病、3個以上の危険因子のいずれかがある)	高リスク	高リスク	高リスク	高リスク

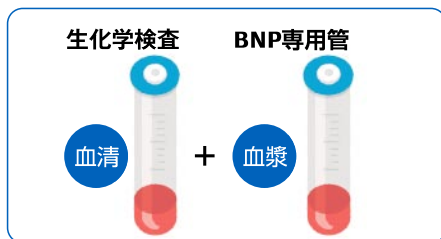
※リスク第二層のメタボリックシンドロームは予防的な観点から以下のように定義する。正常高値以上の血圧レベルと腹部肥満(男性85cm以上、女性90cm以上)に加え、血糖値異常(空腹時血糖110-125mg/dL、かつ/または糖尿病に至らない耐糖能異常)、あるいは脂質代謝異常のどちらかを有するもの。両者を有する場合はリスク第三層とする。他の危険因子がなく腹部肥満と脂質代謝異常があれば血圧レベル以外の危険因子は2個であり、メタボリックシンドロームとあわせて危険因子3個とは数えない。



NT-proBNPは生化学項目等と同一採血管で追加オーダーが可能です。循環器健診や人間ドックとしても有用です。

BNPの場合

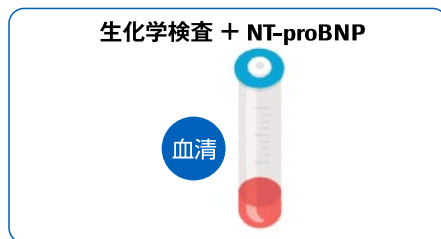
別採血が必要でした。



別採血が必要ありません。

NT-proBNPの場合

特別な採血が必要なく、追加オーダーが可能です。



ロシュ・ダイアグノスティクス株式会社 〒105-0014 東京都港区芝2-6-1
 カスタマーサポートセンター ☎0120-600-152 <http://www.roche-diagnostics.jp>