

Critères d'interprétation pour les tests Cardiopet® proBNP félins

Dans le cadre d'une évaluation approfondie

NTproBNP <100 pmol/L : Normal

Il n'y a aucune évidence d'étirement et de stress accrus au niveau du myocarde. Une maladie du cœur significative sur le plan clinique est hautement improbable.

NTproBNP ≥100 pmol/L : Anormale

Il y a évidence d'un étirement et d'un stress accrus au niveau du myocarde. Des modalités diagnostiques supplémentaires sont recommandées pour déterminer la signification clinique.

Pour les chats ayant des résultats de NTproBNP de 100 pmol/L ou plus, une échocardiographie est recommandée pour le diagnostic et le traitement des maladies cardiaques chez le chat. Cette modalité diagnostique fournit généralement les informations les plus précises sur la structure et la fonction cardiaques. Des radiographies thoraciques, un électrocardiogramme (ECG) et la mesure de la pression artérielle peuvent également être envisagés. Remarque : Les chats atteints d'hyperthyroïdisme, d'hypertension ou d'azotémie sévère peuvent avoir des niveaux élevés de NTproBNP.

Pour les chats symptomatiques avec des signes de maladie respiratoire

NTproBNP <270 pmol/L

Il est peu probable que les signes respiratoires soient attribuables à une insuffisance cardiaque. Des modalités diagnostiques supplémentaires pourraient être recommandées si le résultat du NT-proBNP est entre 100-269 pmol/L pour déterminer si le chat a une maladie cardiaque concomitante.

NTproBNP ≥270 pmol/L

Il est fort probable que les signes respiratoires soient secondaires à une insuffisance cardiaque. Des modalités diagnostiques supplémentaires sont recommandées pour évaluer l'ampleur de la dysfonction cardiaque.

Afin d'évaluer les chats symptomatiques, des modalités diagnostiques supplémentaires telles que des radiographies thoraciques, un échocardiogramme et des tests sanguins supplémentaires (par ex. hématologie complète, profil biochimique, T4) sont recommandés. Si refusé, recommandez un traitement avec un diurétique pour une période d'essai. La mesure de la pression sanguine systolique et l'évaluation cytologique des effusions seraient à envisager. En ce qui concerne la structure et la fonction cardiaques, les renseignements les plus précis sont généralement fournis avec une échocardiographie.