

Critères d'interprétation pour les tests **Cardiopet[®] proBNP** canins

Pour les chiens soupçonnés d'avoir une maladie cardiaque (Souffle ou race à risque)

NTproBNP <900 pmol/L

La concentration de Nt-proBNP n'est pas compatible avec un étirement ou un stress accru au niveau du myocarde. Une maladie cardiaque cliniquement significative est improbable pour le moment.

Pour les Doberman pinschers avec un NTproBNP ≥735 pmol/L, le risque pour une cardiomyopathie dilatée occulte est élevé. Une échocardiographie et un moniteur ambulatoire Holter ou un électrocardiogramme (ECG) seraient recommandés.

NTproBNP ≥900 pmol/L

Pour les chiens avec un souffle, la concentration de Nt-proBNP est compatible avec un étirement et un stress accrus au niveau du myocarde. Une maladie cardiaque cliniquement significative est actuellement très probable. Des modalités diagnostiques supplémentaires sont recommandées pour diagnostiquer et évaluer la sévérité de la maladie.

Pour les chiens (<20 kg) avec une maladie valvulaire mitrale et un NT-proBNP >1 500 pmol/l, il y a un risque accru d'insuffisance cardiaque dans les 12 prochains mois. Au minimum, des radiographies thoraciques ainsi que la mesure de l'index vertébral du cœur (IVC) sont nécessaires.

Pour les chiens avec un souffle et des signes cliniques compatibles avec une maladie cardiaque

NTproBNP <900 pmol/L

La probabilité que les signes cliniques (c.-à-d. signes respiratoires, intolérance à l'exercice) soient dus à une insuffisance cardiaque est faible. Envisager d'autres diagnostics différentiels pour déterminer la cause des signes cliniques.

NTproBNP 900–1 800 pmol/L

Il y a actuellement un étirement et un stress accrus au niveau du myocarde. Cependant, les résultats dans cet intervalle ne permettent pas de différencier les signes cliniques dus à une insuffisance cardiaque des signes engendrés par d'autres causes. Des modalités diagnostiques supplémentaires sont recommandées.

NTproBNP >1 800 pmol/L

Il y a évidence d'un stress accru au niveau du myocarde. La probabilité que les signes cliniques (c.-à-d. signes respiratoires, intolérance à l'exercice) soient dus à une insuffisance cardiaque est élevée. Des modalités diagnostiques supplémentaires sont recommandées pour diagnostiquer et évaluer la sévérité de la maladie.

Pour les chiens avec des résultats de Nt-proBNP de 900 pmol/l ou plus élevés, des modalités diagnostiques supplémentaires telles que des radiographies thoraciques, un électrocardiogramme et un échocardiogramme sont recommandés pour évaluer la santé cardiaque. En ce qui concerne la structure et la fonction cardiaques, les renseignements les plus précis sont généralement fournis avec une échocardiographie.

Référence

¹Gordon SG, Braz-Ruivo L, Drourr L, et al. Prospective evaluation of NT-proBNP, high sensitivity Troponin I and PDK4 for the detection of occult DCM in 225 Doberman Pinschers. Paper presented at: 2013 ACVIM Forum; June 12–15, 2013;Seattle, WA.