

## Perché dosare NT-proBNP nei pazienti con diabete di tipo 2?

*Valutazione del rischio cardiovascolare*

1. Carr AA, et al. Am J Cardiol 2005;96:1530-6
2. Bertoni AG, et al. Diabetes Care 2004;27:699-703
3. Rørth R, et al. Eur J Heart Fail 2019;21:40-9
4. Berezin AE, et al. J Lab Precis Med 2022;7:5
5. Huelsmann M, et al. Eur Heart J 2008;29:2259-64
6. Huelsmann M, et al. J Am Coll Cardiol 2013;62:1365-72
7. Prausmüller S, et al. Cardiovasc Diabetol 2021;20:34
8. Ofstad AP, et al. Heart Fail Rev 2018;23:303-23
9. Paul SK, et al. Cardiovasc Diabetol 2015;14:100
10. Annavarapu S, et al. Am J Manag Care 2020;26:e166-71
11. Ohkuma T, et al. Diabetes Care 2017;40:1203-9
12. Wolsk E, et al. Circulation 2017;137:1560-2
13. Fringu FI, et al. Acta Endocrinol (Buchar) 2020;16:183-91

Tutti i marchi citati godono di tutela legale  
© 2022 Roche  
Roche Diagnostics SpA  
Viale G.B. Stucchi, 110  
20900 Monza (MB)  
[diagnostics.roche.com](http://diagnostics.roche.com)

**WHERE CARE LEADS**



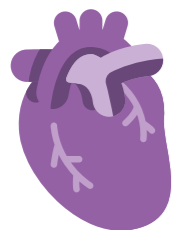
**WHERE CARE LEADS**

# Perché dosare NT-proBNP nei pazienti con diabete di tipo 2?

Valutazione del rischio cardiovascolare

Roche

## Supporta il processo decisionale clinico



Lo scompenso cardiaco nei pazienti T2D è associato ad un...

**4.0-10.6x**

... aumentato rischio di morte rispetto ai pazienti T2D senza scompenso cardiaco<sup>1,2</sup>



**NT-proBNP è un test semplice, affidabile e consolidato, che supporta la valutazione del rischio di scompenso cardiaco nei pazienti T2D<sup>3,4</sup>**

## Sicurezza nella valutazione del rischio



Il rischio a 1 anno di mortalità per tutte le cause o ospedalizzazioni non previste...

... nei pazienti T2D con NT-proBNP > 125 pg/mL è\*

**~ 5x MAGGIORE**

rispetto ai pazienti con valori di NT-proBNP inferiori<sup>5</sup>



**NT-proBNP >125 pg/mL è un cut-off consolidato che indica elevato rischio CV nei pazienti T2D**

## Identifica i pazienti che possono beneficiare di un'intensificazione del trattamento



Gli SGLT2 inibitori sono cardioprotettivi in pazienti T2D<sup>8</sup>

Se l'intensificazione del trattamento è ritardata di **1 anno**:

**↑63%**

Rischio di scompenso cardiaco in pazienti T2D senza storia di malattie cardiovascolari<sup>9</sup>



... di un'intensificazione del trattamento cardioprotettivo<sup>6</sup>

## Rileva il rischio di scompenso cardiaco

Lo scompenso cardiaco nei pazienti T2D aumenta:

visite ospedaliere

**>5x**

visite in Pronto Soccorso

**>6x**



vs pazienti senza scompenso cardiaco<sup>10</sup>



**NT-proBNP può identificare il rischio di scompenso cardiaco nei pazienti T2D,<sup>11,12</sup> consentendo accesso alle cure e risultati migliori<sup>6,13</sup>**

\*In combinazione a livelli di HbA1c >7% (53 mmol/mol)  
CV, cardiovascolare; PS, Pronto Soccorso; NT-proBNP, frammento N-terminale del pro-peptide natriuretico di tipo B;  
SGLT2, cotrasportatore sodio-glucosio tipo 2; T2D, diabete di tipo 2