

Zu Ihrer Information

Copeptin und Troponin ergänzen sich Sensitive und spezifische Kombination zur frühzeitigen Diagnose eines AMI

Ein innerhalb von 8 bis 12 Std. nach akutem Ereignis ausbleibender Anstieg von cardialem Troponin (cTnI oder cTnT) schließt einen AMI (akuten Myokardinfarkt) aus.

Durch Kombination von Troponin mit Copeptin – einem stabilen Fragment des Prohormons von Vasopressin aus der Hypophyse – läßt sich bei Patienten mit NSTEMI (Non-ST Elevation Myocardial Infarction) eine Verbesserung der Sensitivität und Spezifität erzielen.

Copeptin steigt bei Herzinfarkt unmittelbar nach dem Ereignis streßbedingt an und schließt die diagnostische Lücke von acht Stunden nach Ereignis bei alleiniger Troponin-Bestimmung.

Patienten mit negativem Troponin und Copeptin in der ersten Blutprobe haben keinen AMI und können so auch sicher aus der Notaufnahme entlassen werden. Copeptin-Bestimmung zur Diagnose eine AMI ist keine Kassenleistung (nur GOÄ) und ist zur Zeit [F].

