

Combining High Sensitivity Cardiac Troponin I and Cardiac Troponin T in the Early Diagnosis of Acute Myocardial Infarction.

van der Linden N, Wildi K, Twerenbold R, Pickering JW, Than M, Cullen L, Greenslade J, Parsonage W, Nestelberger T, Boeddinghaus J, Badertscher P, Rubini Giménez M, Klinkenberg LJJ, Bekers O, Schöni A, Keller DI, Sabti Z, Puelacher C, Cupa J, Schumacher L, Kozhuharov N, Grimm K, Shrestha S, Flores D, Freese M, Stelzig C, Strebel I, Miró Ò, Rentsch K, Morawiec B, Kawecki D, Kloos W, Lohrmann J, Richards AM, Troughton R, Pemberton C, Osswald S, van Dieijen-Visser MP, Mingels AM, Reichlin T, Meex SJR, Mueller C.

Circulation.2018; 13:989-999

【背景】

- 心筋トロポニン I (cTnI) および T (cTnT) の 2 つのマーカーを組み合わせることにより、単回採血による急性心筋梗塞の診断精度が向上する可能性がある。
- 急性心筋梗塞の早期診断のための高感度 cTnI と cTnT の組み合わせの診断性能を評価することを目的とした。

【方法】

- 急性心筋梗塞が疑われる患者の cTnI、および cTnT の濃度を測定し、早期に除外診断可能となる患者の割合を、欧州心臓学会 0/1 および 0/3 時間アルゴリズムと比較した。

【結果】

TnI および cTnT 濃度の組み合わせは、個々の測定と比較して、全体的な確定診断精度を有意には増加させなかった。しかし、その組み合わせは、急性期の除外診断の基準を満たす患者の割合を増加させた。

心筋梗塞の除外診断率が増加すると、トロポニン測定を連続して待たなければならない患者の数が減少する可能性があり、また採血回数の減少、医療資源の削減や救急部での混雑の解消に有用な影響を与える可能性がある。