

September 2026

Wijziging rapportage NT-proBNP: overgang naar eenheid ng/L

Per woensdag 21 oktober start het laboratorium over op de rapportage van NT-proBNP in de eenheid ng/L (voorheen pmol/L).

Deze wijziging sluit aan bij de internationale richtlijnen en de eenheid die in de cardiologische richtlijnen en wetenschappelijke publicaties wordt gebruikt. Verder betreft het een uniformering binnen de laboratoria regio Rijnmond en Leiden. De analysemethode verandert niet; alleen de gerapporteerde eenheid wordt aangepast.

Wat verandert?

- De rapportage-eenheid wijzigt van **pmol/L** naar **ng/L**.
- De referentiewaarde wordt aangepast van **<15 pmol/L** naar **<125 ng/L**.

Naast de meetwaarde wordt tijdelijke reminder van deze wijziging en een interpretatietekst opgenomen, gebaseerd op de actuele ESC-richtlijnen.

Chronisch hartfalen:

- **<125 ng/L:** Hartfalen onwaarschijnlijk.
- **≥125 ng/L:** Hartfalen niet uitgesloten. Overweeg hartfalen, maar houd ook rekening met andere oorzaken van een verhoogde NT-proBNP-concentratie, zoals acuut coronair syndroom, atriumfibrilleren, longembolie, kleplijden, myocarditis, pulmonale hypertensie, nierinsufficiëntie, beroerte en sepsis.

Acuut hartfalen:

- **<300 ng/L:** Hartfalen onwaarschijnlijk (ongeacht leeftijd).

Bij waarden ≥300 ng/L gelden de volgende leeftijdsafhankelijke afkapwaarden voor het waarschijnlijk zijn van acuut hartfalen:

Leeftijd	Hartfalen niet uitgesloten	Hartfalen waarschijnlijk
<50 jaar	300–450 ng/L	>450 ng/L
50–75 jaar	300–900 ng/L	>900 ng/L
>75 jaar	300–1800 ng/L	>1800 ng/L

Heeft u vragen over de interpretatie van NT-proBNP of over deze wijziging? Neem dan gerust contact op met de afdeling Klinische Chemie.

Namens de vakgroep klinische chemie,

Gideon Lansbergen, klinisch chemicus