

Většina lékařských rozhodnutí je podpořena výsledky diagnostických testů, které pomáhají rozlišit normální od abnormálního. Výběr vhodného testu a správná interpretace jeho výsledku jsou nezbytnými kroky k určení správné diagnózy a k volbě příslušné léčby. Rychlý průkaz akutního koronárního syndromu je klíčový pro optimální načasování další léčby, neboť včasné zahájení intervence přímo ovlivňuje prognózu pacienta. Jedním z nadějných markerů nestabilního aterosklerotického plátu je plazmatický protein A spojený s těhotenstvím (pregnancy-associated plasma protein – A, PAPP-A). Ke studiu tohoto markeru jsme zvolili komerčně dostupný systém Kryptor, který se rutinně užívá v prenatálním biochemickém screeningu k záchytu geneticky rizikových gravidit. PAPP-A je metaloproteináza, která je důležitým markerem správné funkce placenty a tím i fyziologického vývoje plodu. Jedinou dosud známou fyziologickou funkcí PAPP-A je ovlivnění biologické dostupnosti růstového faktoru podobného insulinu (IGF – insulin like growth factor). IGF hraje významnou roli nejen v rozvoji aterosklerotického postižení, ale i při reparativních procesech tkáňového poškození. Na rozdíl od jiných metaloproteináz nebyl dosud podíl PAPP-A na destabilizaci aterosklerotického plátu prokázán. Nejdříve jsme v pilotní práci ověřili možnost využití tohoto systému Kryptor i u nemocných s koronární aterosklerózou. Další krokem byla analýza vlivu konkomitantní medikace a provedených invazivních procedur na hladinu PAPP-A.