

Captopriltest

<i>Messgrößen</i>	Renin im Plasma, Aldosteron im Serum
<i>Material</i>	Je 1 ml Serum, tiefgefroren und 1 ml EDTA-Plasma, tiefgefroren
<i>Durchführung</i>	<ul style="list-style-type: none">- <i>Durchführung</i> morgens nüchtern nach mind. 20-minütigem Liegen- Blutentnahme für Aldosteron und Renin- Gabe von 25 mg Captopril per os- erneute Blutentnahme nach 60 min (zusätzlich nach 120 min zur DD des primären Hyperaldosteronismus)
<i>Indikation</i>	DD primärer und sekundärer Hyperaldosteronismus (Aldosteron), Differenzialdiagnose der essenziellen Hypertonie bzw. der Nierenarterienstenose
<i>Beurteilung</i>	Die Reninspiegel steigen bei Nierenarterienstenose innerhalb von 60 min im Mittel um 300% an. Bei essenzieller Hypertonie und bei Gesunden Anstieg in der Regel um maximal 100% (Ausnahme: sehr niedrige Renin-Ausgangsspiegel) Beim sekundären Hyperaldosteronismus (z.B. Nierenarterienstenose) ist im Gegensatz zum primären ein deutlicher Abfall der Aldosteronkonzentration im Vergleich zum Ausgangswert zu erwarten
<i>Hinweise</i>	Der ACE-Hemmer Captopril führt bei renovaskulärer Hypertonie zu überschießender Reninfreisetzung aus dem hyperplastischen juxtaglomerulären Apparat bei bereits basal erhöhten Reninwerten . Diuretika und Antihypertensiva (außer Calciumantagonisten) möglichst eine Woche vor dem Test absetzen. Der Patient muss nüchtern sein