

Aldosteron und Orthostase-Test

M: jeweils 1 ml Serum

N: 8.00 Uhr (liegend)

12.00 Uhr (stehend)

Bew. path. Bef.: Patienten mit IHA reagieren mit einem deutlichen Anstieg des Aldosterons ($> 30\%$ des Ausgangswertes) und einem leichten Abfall des Cortisols. Patienten mit APA zeigen keinen Anstieg oder einen Anstieg von $< 30\%$ des Ausgangswertes oder sogar einen Abfall des Aldosterons ohne Abfall des Cortisols.

I: Unterscheidung APA (Aldosteronproduzierendes Adenom) oder IHA (Idiopathischer Hyperaldosteronismus)

E: Ambulante Durchführung: Der Patient erscheint morgens um 7 Uhr und legt sich hin. Die erste Blutentnahme zur Bestimmung von Kalium, Renin, Aldosteron und Cortisol erfolgt um 8 Uhr im Liegen. Der Patient kann sich dann frei bewegen (auch ausser Haus) und kehrt um 12 Uhr für eine zweite Blutentnahme (sitzend) zurück, bei der erneut Aldosteron, Cortisol und Renin gemessen werden.