

DIAGNOSTYKA LABORATORYJNA NADCIŚNIENIA TĘTNICZEGO

Poniżej przygotowaliśmy dla Państwa najważniejsze informacje dotyczące zasad przygotowania i pobierania materiału do badań stosowanych w diagnostyce nadciśnienia tętniczego.

Najczęstszymi badaniami laboratoryjnymi wykonywanymi w diagnostyce nadciśnienia tętniczego są:

- Aldosteron w moczu (badanie wykonywane z dobowej zbiórki moczu-DZM)
- Metoksykatecholaminy w moczu (badanie wykonywane z dobowej zbiórki moczu-DZM)
- Adrenalina w DZM(badanie wykonywane z dobowej zbiórki moczu-DZM)
- Noradrenalina w DZM(badanie wykonywane z dobowej zbiórki moczu-DZM)
- Aldosteron w surowicy (pobranie krwi)
- ARO (aktywność reninowa osocza) (pobranie krwi)
- Adrenalina (pobranie krwi)
- Noradrenalina (pobranie krwi)

Przed wykonaniem badań należy skontaktować się z lekarzem, gdyż niezbędne jest odstawienie niektórych leków, które mogą zafałszować wynik badania.

Powyższe badania wymagają przygotowania. Poniżej opisano sposób przygotowania do DZM (dobowej zbiórki moczu), DZM ze stabilizatorem (6N HCl) oraz przygotowanie do pobrania krwi.

DOBOWA ZBIÓRKA MOCZU (DZM) -na Aldosteron

Pacjent powinien zaopatrzyć się w duży pojemnik z podziałką o pojemności 2-3 litrów, do którego przez całą dobę oddaje się mocz, oraz w pojemnik jednorazowy (np. pojemnik na badanie ogólne moczu), do którego później należy przelać część moczu z pojemnika przeznaczonego do zbiórki. Pojemniki do dobowej zbiórki moczu oraz pojemnik jednorazowy można kupić w aptece. Zalecenia przed przystąpieniem do badania:

Na tydzień przed wykonywanym badaniem należy przestrzegać zaleceń dietetycznych. W diecie należy unikać bananów, czekolady, herbaty, kawy (także bezkofeinowej), cytrusów, ciastek, wanilii, wyrobów cukierniczych zawierających cukier wanilinowy. Na dzień przed badaniem należy unikać alkoholu. Przed dniem badania należy również unikać dużego wysiłku fizycznego, stresu czy gorących kąpielii.

Badanie nie wymaga zakwaszania moczu kwasem solnym (stabilizatorem).

Przebieg badania:

1. Przygotować naczynie o objętości 2-3 litrów z dopasowaną zakrętką.
2. Dobową zbiórkę rozpoczyna się rano (początek np. o 6.00) po odrzuceniu pierwszej porcji oddanego moczu.
3. Przez całą dobę zbieramy mocz do pojemnika, jako ostatnią porcję dodajemy pierwszy poranny mocz z dnia następnego.
5. Zbierany mocz przechowujemy przez cały czas w chłodnym miejscu.
6. Do pojemnika musi zostać oddana każda kolejna porcja moczu (oprócz pierwszej). Jeśli z jakiegoś powodu jedna porcja moczu nie została tam oddana to badanie należy przeprowadzić od początku.
7. Po 24h mocz należy dokładnie wymieszać, zmierzyć objętość, zapisać ilość moczu z całej doby.
8. Odlać 50-100ml moczu do małego pojemnika (np. pojemnik na badanie ogólne moczu).
9. Do próbki dołączamy informację o rozpoczęciu zbiórki, jej zakończeniu oraz o ilości zebranego moczu (w ciągu całej doby).
10. Próbkę dostarczyć do laboratorium w jak najkrótszym czasie.

DOBOWA ZBIÓRKA MOCZU ze stabilizatorem (6N HCl)- na Metoksykatecholaminy , Adrenalinę i Noradrenalinę w DZM

Zalecenia przed przystąpieniem do badania:

Na wyniki tych badań wpływają leki, dieta i stres. Dieta, wysiłek fizyczny i niektóre leki mogą wpływać na wynik badania, dlatego konieczne jest przestrzeganie pewnych zasad, aby próbka odzwierciedlała rzeczywisty metabolizm pacjenta, a nie wpływ czynników interferujących. Pacjent powinien poinformować lekarza o stosowanej diecie i przyjmowanych lekach. Na tydzień przed wykonywanym badaniem należy przestrzegać zaleceń dietetycznych. W diecie należy unikać bananów, czekolady, herbaty, kawy (także bezkofeinowej), cytrusów, ciastek, wanilii, wyrobów cukierniczych zawierających cukier wanilinowy. Na dzień przed badaniem należy unikać alkoholu. Wiele suplementów diety oraz leków może wpływać na wynik badania zarówno tych na receptę, jak i dostępnych bez recepty. Jeśli to możliwe leki, które mogą wpłynąć na wynik, powinny zostać odstawione przed i w trakcie zbiórki moczu.

Uwaga: Decyzję o odstawieniu lub zmianie leków podejmuje lekarz prowadzący !

Substancje, które mogą zafałszować wynik badania to m.in.: acetaminofen (paracetamol), aminofilina, amfetamina, środki hamujące łąknienie, kawa, herbata i inne produkty zawierające kofeinę, wodzian chloralowy, klonidyna, deksametazon, leki moczopędne, adrenalina, alkohol etylowy, insulina, imipramina, lit, metyldopa, inhibitory MAO (monoaminooksydazy), nikotyna, nitrogliceryna, krople do nosa, propafenon, rezerpina, salicylany, teofilina, tetracykliny, trójcykliczne leki przeciwdepresyjne i leki rozszerzające naczynia. Wpływ tych leków na wynik badania jest różny i często nie da się go przewidzieć.

Badanie wymaga zakwaszania moczu kwasem solnym (stabilizatorem). Kwas solny należy odebrać w laboratorium/punkcie pobrań w którym będzie wykonywane badanie.

Uwaga: Kwas solny jest środkiem o działaniu drażniącym na skórę i oczy oraz może powodować podrażnienie dróg oddechowych. Przy odbieraniu kwasu solnego z laboratorium (odbiór osobisty) konieczne będzie wypełnienie oświadczenia o zapoznaniu się z informacjami dotyczącymi działania kwasu solnego.

Przebieg badania

1. Przygotować naczynie o objętości 2-3 litrów z dopasowaną zakrętką.
2. Dobową zbiórkę rozpoczyna się rano (początek np. o 6.00) po odrzuceniu pierwszej porcji oddanego moczu. Do pustego pojemnika wlewamy jedną porcję (próbówkę) stabilizatora 6 N HCl. Podczas stosowania 6 N HCl wskazane jest używanie rękawiczek ochronnych. Od tej pory każda porcja moczu będzie oddawana do tego pojemnika.
3. Po przekroczeniu 1 litra moczu dolewamy kolejną porcję (próbówkę) stabilizatora (6 N HCl).
4. Przez całą dobę zbieramy mocz do pojemnika, jako ostatnią porcję dodajemy pierwszy poranny mocz z dnia następnego.
5. Zbierany mocz przechowujemy przez cały czas w chłodnym miejscu.
6. Do pojemnika musi zostać oddana każda kolejna porcja moczu (oprócz pierwszej). Jeśli z jakiegoś powodu jedna porcja moczu nie została tam oddana to badanie należy przeprowadzić od początku.
7. Po 24 h mocz należy dokładnie wymieszać, zmierzyć objętość, zapisać ilość moczu z całej doby.
8. Odlać 50-100ml moczu do małego pojemnika (np. pojemnik na badanie ogólne moczu).
9. Do próbki dołączamy informację o rozpoczęciu zbiórki, jej zakończeniu oraz o ilości zebranego moczu (w ciągu całej doby).
10. Próbkę dostarczyć do laboratorium w jak najkrótszym czasie.

ARO i Aldosteron w surowicy

Przygotowanie do badania:

Badanie wykonuje się na czczo. Na badanie należy zgłosić się między godziną 7:00 a 9:00 ze względu na rytm dobowy wydzielania hormonu. Badanie wykonuje się po nocnym wypoczynku (8h). Na wynik badania wpływa pozycja ciała (stojąca, leżąca). Najczęściej w diagnostyce ambulatoryjnej badania wykonuje się po pionizacji - przed pobraniem krwi pacjent musi pozostawać w pionizacji co najmniej 2 godziny (pacjent może siedzieć, chodzić lub stać). Na wynik badania wpływ mają: podaż soli w diecie (przed badaniem spożycie potasu i sodu powinno być znormalizowane), niesteroidowe leki przeciwbólowe i przeciwzapalne, leki moczopędne (diuretyki), beta-blokery, steroidy i doustne środki antykoncepcyjne. Stres i wysiłek fizyczny przyczyniają się do podwyższenia poziomu aldosteronu, natomiast ciężkie choroby powodują spadek stężenia aldosteronu do bardzo niskich wartości. Przed wykonaniem badań zaleca się uzgodnienie z lekarzem prowadzącym ewentualne odstawienie lub zmianę stosowanych leków.

Uwaga: U kobiet optymalnym okresem do pobrania badania jest pierwsza połowa cyklu miesięczkowego .

Przy wykonywaniu badań ARO i Aldosteronu w surowicy badania należy wykonać w tym samym czasie. Interpretacja samego stężenia aldosteronu w surowicy bez jednoczesnego określenia aktywności reniny jest ograniczona .

Adrenalina i Noradrenalina

Badanie wykonujemy na czczo (co najmniej 8 godzin) i po nocnym odpoczynku (8 godzin).Przed badaniem należy unikać stresu. Krew do badania należy pobierać po co najmniej 30 minutowym odpoczynku. Na 3 dni przed badaniem nie powinno się spożywać: bananów, cytrusów, czekolady i kawy oraz zażywać salicylanów.

Jeśli mają Państwo pytania zachęcamy do kontaktu