

Priprema pacijenata za određivanje renina i aldosterona

Pretrage se ne preporučuju u uslovima:

- Ukoliko pacijent ima hipokalemiju (vrijednost kalijuma $<3,5$ mmol/L)
- Ukoliko je pacijent na terapiji: beta-adrenergičkim blokatorima, ACE inhibitorima, sartanima (ARB- angiotensin II receptor blockers), diureticima koji štede kalijum, diureticima koji ne štede kalijum, NSAIL, alfa-2-agonistima.

Preporuka je da se kod pacijenata koji su na terapiji nekim od navedenih lijekova, terapija prekine minimum dvije nedjelje prije testiranja, osim diuretika za koje treba prekinuti minimum četiri nedjelje. Ukoliko nije moguće prekinuti terapiju, preporuka je da se izvrši zamjena antihipertenzivne terapije lijekom koji ne utiče na određivanje renina i aldosterona, minimum tri nedjelje prije uzorkovanja, i to u koordinaciji i pod kontrolom ordinirajućeg ljekara.

Prilikom prijema ambulantnih pacijenta, potrebno je napraviti uvid u medicinsku dokumentaciju pacijenta i to uputa i obrazaca ***Obrazac za evidentiranje faktora koji mogu uticati na određivanje renina i aldosterone*** (koji je popunjen od strane ordinirajućeg ljekara). Ukoliko su prisutni neki od navedenih eliminacionih uslova za testiranje, potrebno je odložiti isto, radi adekvatne pripreme.

Određivanje bazalne vrijednosti renina i aldosterona u ležećem položaju, vrši se u jutarnjim satima od 7-9 h. Prije uzorkovanja, pacijent treba da miruje 30 minuta u ležećem položaju (na leđima), nakon čega se vrši uzorkovanje krvi za analize serumskog kalijuma, renina i aldosterona. Ako je vrijednost kalijuma veća od 3,5 mmol/L onda se određuju renin i aldosteron.

Ako je vrijednost kalijuma manja od 3,5 mmol/L onda se određivanje renina i aldosterona odlaže dok se ne napravi konsultacija sa ordinirajućim ljekarom i ne koriguje hipokalemija. Određivanje renina i aldosterona u uspravnom položaju, kao i određivanje dopunskih i drugih funkcionalnih testova vrši se u koordinaciji i pod kontrolom ordinirajućeg ljekara na odjeljenju.
