Zentralinstitut für Klinische Chemie und Laboratoriumsdiagnostik

Universitätsklinikum Düsseldorf, Anstalt des öffentlichen Rechts
Zentrallabor, Postfach 101007, 40001 Düsseldorf

Ansprechpartner:	Durchwahl:	E-Mail:	Datum:
OA Dr. Hermsen/ Dr. Kierysch	0211/81-18020 oder 81-08808	Hermsen@med.uni-duesseldorf.de Eva.Kierysch@med.uni-duesseldorf.de	31.1.2023

Betr. – Bestimmung der **Renin** und **Aldosteron** Konzentration im Zentrallabor ab dem **06.02.2023**

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,

zur Verbesserung der Analytik und Optimierung der diagnostischen Prozesse erfolgt die Bestimmung der Renin und Aldosteron Konzentration im Zentrallabor ab dem **06.02.2023** mit den Immunoassays der Fa. ImmunoDiagnosticSystems (IDS).

Anforderung: Die Anforderung für **beide Analyte** erfolgt aus **1 EDTA Röhrchen** vorzugsweise mit dem **OE-Verfahren**, alternativ kann der Sonderuntersuchungsschein 2 (EDTA Feld, sonstige Analyse)) eingesetzt werden.

Messfrequenz: Renin und Aldosteron Messungen erfolgen mindestens 2 x pro Woche.

Annahmeschluss: Eine tagesgleiche Befundung ist möglich, wenn die EDTA Proben an den Messtagen bis 13:30 Uhr in der Leitstelle des Zentrallabors eingetroffen sind.

Referenzbereiche:

- Renin - in Abhängigkeit von der Körperlage

  Aufrecht: 3,2 - 59,5 pg/mL

  Liegend: 2,5 - 35,8 pg/mL

- Aldosteron - in Abhängigkeit von der Körperlage

  Aufrecht: 37 - 432 pg/mL

  Liegend: 37 - 310 pg/mL

Daten gemäß Angaben aus der Packungsbeilage des Herstellers IDS

Direktor des Instituts
Univ.-Prof. Dr. med. Fritz Boege
Tel.: (0211) 81-18290
Fax.: (0211) 81-18021
Boege@med.uni-duesseldorf.de

Sekretariat
Annette Lottritz
Tel.: (0211) 81-17769
Fax.: (0211) 81-18021
Zentrallabor@med.uni-duesseldorf.de

Zentrallabor (Geb. 13.51.02)
Ltg.: Dr. rer. nat. Karin Schulze-Bosse
Tel.: (0211) 81-18092
Fax.: (0211) 81-18013
Karin.Schulze-Bosse@med.uni-duesseldorf.de

Leitstelle
Tel.: (0211) 81-17759
Fax.: (0211) 81-18013
Leitstelle.Zentrallabor@med.uni-duesseldorf.de

Notfallabor
Tel.: (0211) 81-17758
Fax.: (0211) 81-18013

Ltd. MTA
E.Hansen,A.Zilske
Tel.: (0211) 81-19411
Fax.: (0211) 81-18013
Zentrallabor-ltd.MTA@med.uni-duesseldorf.de

Qualitätsmanagement
QM-Bearb.: Dr. med. Amei Ludwig
Tel.: (0211) 81-16323
Fax.: (0211) 81-18013
Amei.Ludwig@med.uni-duesseldorf.de

Datenverarbeitung
Thomas Lange
Tel.: (0211) 81-18042
Fax.: (0211) 81-18013
Thomas.Lange@med.uni-duesseldorf.de

Laborärztliches Konsil
Ltg.: OA Dr. med. Derik Hermsen
Tel.: (0211) 81-18020
Fax.: (0211) 81-18013
Hermsen@med.uni-duesseldorf.de

Lehre
Ltg.: Dr. med. Eva Katharina Kierysch
Tel.: (0211) 81-08808
Fax.: (0211) 81-18013
EvaKatharina.Kierysch@med.uni-duesseldorf.de

Forschung
Ltg.: Dr. rer. nat. Christian Mielke
Tel.: (0211) 81-19323
Fax.: (0211) 81-18013
Christian.Mielke@med.uni-duesseldorf.de

AG Reinke
Univ.-Prof. Dr. rer. nat. Hans Reinke
Tel.: (0211) 81-19011
Fax.: (0211) 81-18021
Hans.Reinke@med.uni-duesseldorf.de

DAkkS Deutsche Akkreditierungsstelle D-ML-13362-04-00

Interpretation des Aldosteron (pg/mL) / Renin (pg/mL) Quotienten (ARQ):

Für Aldosteron (IDS) und Renin (IDS) wird ein ARQ ≤ 19 (Sensitivität 98,9%; Spezifität 78,9%) empfohlen. Ein ARQ > 19 ist ein Hinweis auf das Vorliegen eines primären Hyperaldosteronismus (PHA), der durch einen Bestätigungstest (NaCl-Belastungstest, Fludrocortison-Hemmtest etc.) weiter abgeklärt werden sollte.

Bitte beachten Sie die prä-analytischen Vorgaben gemäß den Leitlinien, u.a. den Einfluss von blutdrucksenkenden Medikamenten auf den ARQ.

Literatur: Manolopoulou J. et al. Clinical validation for the aldosterone-to-renin ratio and aldosterone suppression testing using simultaneous fully automated chemiluminescence immunoassays. J Hypertens 2015; 33: 2500-2511.

Interpretation des 4h NaCl Belastungstests:

Patient in liegender Position

- Weitgehender Ausschluss eines PHA: Aldosteron < 50 pg/mL
- PHA sehr wahrscheinlich: Aldosteron > 100 pg/mL
- Graubereich: Aldosteron 50 – 100 pg/mL

Patient in sitzender Position

- Bestätigung eines PHA: Aldosteron > 60 pg/mL

Bitte beachten Sie die prä-analytischen und weiteren analytischen Vorgaben gemäß den Leitlinien.

Literatur: Funder JW, Carey RM, Mantero F, et al. The management of primary aldosteronism: case detection, diagnosis, and treatment: an Endocrine Society clinical practice guideline. J Clin Endocrinol Metab. 2016;101(5):1889-1916.

Nebennierenvenen-Katheter:

Die Bestimmung des Aldosterons (a - f) und des Cortisols (a - f) erfolgt aus **EDTA Röhrchen.** Nutzen Sie bitte vorzugsweise das **OE-Verfahren**, alternativ kann der Anforderungsschein ‚Endokrinologische Funktionsdiagnostik' eingesetzt werden.

Für die Freigabe der Aldosteron Messung nach klinischer Beurteilung der Cortisol Spiegel nutzen Sie bitte die Rufnummer des immunologischen Labors 81-18023.

Bei Fragen stehen Ihnen OA Herr Dr. Hermsen (Tel.: 18020, Funk: 715-0751) und Frau Dr. Kierysch (Tel. 08808) gerne zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Frau Dr. Kierysch OA Dr. Hermsen