



Aldosteron-Suppressionstest

Synonyma	NaCl-Belastungstest
Indikation	DD Primärer Hyperaldosteronismus.
Testprinzip	Beim Gesunden erfolgt nach Natriumzufuhr durch Suppression der Reninausschüttung ein Aldosteronabfall, bei Patienten mit Aldosteronproduzierendem Adenom bleibt dieser aus.
Medikament	Physiologische Kochsalzlösung (0,9% NaCl)
Durchführung	Der Test ist kontraindiziert bei Patienten, die durch Volumenbelastung gefährdet werden könnten (Herzinsuffizienz, schwere Hypertonie). Hier kann alternativ der Captopril-Test durchgeführt werden. Aufgrund der Gefahr eines Blutdruckanstieges sollte der Patient während der Testdurchführung kontinuierlich überwacht werden. Alle Medikamente, die das Renin-Angiotensin-Aldosteron-System beeinflussen können (z.B. Diuretika, ACE-Inhibitoren, Betablocker, Spironolacton), sollen mindestens zwei, besser mehr Wochen vor dem Test abgesetzt und eventuell vorhandener Kaliummangel korrigiert werden, da eine Hypokaliämie den Aldosteronspiegel erniedrigt. In der Nacht vor dem Test soll der Patient mindestens ab 24.00 Uhr Bettruhe halten.

Zeifolge	Messgröße	Material	Bemerkung
-5 min.	Aldosteron Renin	Serum, EDTA-Plasma tiefgefroren	Basalwert Morgens zwischen 7.00 und 9.00 Uhr, noch im Liegen
0 min.			Infusion physiologischer Kochsalzlösung 300 - 500 mL/Std. über 4 Std.
nach 4 Std.	Aldosteron Renin	Serum, EDTA-Plasma tiefgefroren	

Bewertung	Normal	Pathologisch
	Abfall des Aldosterons auf < 85 pg/mL bzw. < 50% des Basalwertes Suppression des Renins.	Primärer Hyperaldosteronismus (Conn-Syndrom): kein oder nur geringfügiger Abfall des Aldosteron-Spiegels Sekundärer Hyperaldosteronismus: bei den meisten Patienten normale Supprimierbarkeit des Aldosterons

Hinweis Falsch negative Testergebnisse (normale Supprimierbarkeit der Aldosteronausschüttung) sind am häufigsten bei Patienten mit **bilateraler Nebennierenrindenhypertrophie** zu finden.

Referenzen Hubl W, Thomas L. Renin-Angiotensin-Aldosteron-System (RAAS). In: Thomas L (Hrsg.): Labor und Diagnose. TH Books Verlagsgesellschaft mbH, Frankfurt/Main, 8. Auflage (2012).