

Рекомендовано пациентам с гипертонической болезнью, ССЗ, патологией надпочечников

Обратите внимание на подготовку к данному виду исследования:

- Предварительно необходимо определение уровня К в крови, пациент не должен ограничивать потребление Na.
- Если вы принимаете лекарственные препараты: β -адреноблокаторы, центральные α -адреномиметики (клонидин, α -метилдопа), НПВС, ингибиторы АПФ, блокаторы ангиотензиновых рецепторов, ингибиторы ренина, дигидропиридиновые блокаторы кальциевых каналов, вазодилаторы, энлереон, триамтерен, амилорид, диуретики, продукты из корня солодки необходимо проконсультироваться с врачом, т.к. лекарственные препараты искажают показатели АРС.
- Контрацептивы и другие эстроген-содержащие препараты, оказывают незначительное влияние на АРС при использовании показателя кинетического ренина (АРП). Но если Вам назначено определение прямого ренина (ПКР), можно ожидать завышения результатов АРС (индукция эстрогенами синтеза ангиотензина I печенью);
- Препараты прогестерона могут оказывать сходный с эстрогенами эффект за счет блокады альдостероновых рецепторов, увеличивая экскрецию Na. Поэтому рекомендуется определение АРС у женщин с нормальным менструальным циклом в период менструации, когда уровень эстрогенов и прогестинов минимальный.
- Если пациентка принимает ОК, не отменяйте их, а используйте уровень АРП, а не ПКР.

Условия забора крови для **Определение соотношения альдостерон\ренин (АРС) :**

- Забор в утренние часы, после пребывания пациента в вертикальном положении в течение 2 часов, после нахождения в сидячей позе не менее 15 мин.
- Если по объективным причинам (прием ОК) АРС рассчитывается по АРП (активному ренину), то забор крови проводят в охлажденную пробирку, которую немедленно помещают в емкость со льдом.

Факторы, влияющие на интерпретацию результатов

- Возраст старше 65 лет влияет на снижение уровня ренина, АРС искусственно завышается.
- Время дня, солевая диета, временной отрезок постурального положения.
- Лекарственные препараты.
- Нарушения методики забора крови.
- Уровень калия в крови.
- Уровень креатинина (почечная недостаточность приводит к ложно-положительному АРС).