



## NaCl-Belastungstest

**Indikation:** Bestätigungstest mit hoher Sensitivität und Spezifität bei V. a. primärem Hyperaldosteronismus (Conn-Syndrom) z. B. bei erhöhtem Aldosteron/Renin-Quotienten (ARQ).

**Prinzip:** Akute Volumenbelastung supprimiert bei Gesunden die Renin-Sekretion mit nachfolgendem Abfall des Aldosteronspiegels

**Parameter:** Aldosteron (0,5 ml Serum je Zeitpunkt)

**Vorbereitung:** Eine Woche zuvor möglichst kochsalzreiche Ernährung (>10 g Kochsalz pro Tag). Absetzung von Medikamenten vor Test-Durchführung:

- Spironolacton: ca. 4 Wochen
- Angiotensin II-Rezeptor-Antagonisten: ca. 1 Woche

**Kontraindikationen:** bekannte Herzinsuffizienz, schwerer arterieller Hypertonus, Zustand nach Myokardinfarkt und Apoplex

### Durchführung:

- 1. Blutabnahme morgens beim nüchternen Patienten, der Patient muß während des gesamten Testes in liegender Position bleiben
- Infusion von 2 Litern 0,9%iger NaCl-Lösung über 4 h
- 2. Blutabnahme am Ende der Infusion

**Interpretation:** Normal: Abfall des Aldosteron-Wertes auf < 85 ng/l oder unter 50 % des Basalwertes  
Conn-Syndrom: Eine fehlende oder nur geringe Aldosteron-Senkung gilt als Bestätigung für einen primären Hyperaldosteronismus (Conn-Syndrom).

**Information:** Bei Kontraindikation kann alternativ das Aldosteron-18-Glucuronid im 24 h-Sammelurin bestimmt werden.