

RENIIN ALDOSTEROON/RENIIN

Lühend	P-Renin P-Aldo/P-Renin (pmol/mU)
Mõiste	Reniin on proteolüütiline ensüüm, mida sünteesitakse neerude jukstaglomerulaarsetes rakkudes proreniinina ning säilitatakse graanulites proreniini või reniinina. Ta on reniin-angiotensiin-aldosteroon-süsteemi (RAAS) esimene reguleeriv lüli. Reniin vabaneb vastusena füsioloogilistele stiimulitele nagu vähenenud veremaht, vererõhu langus ja naatriumivaegus. Primaarne aldosteronism (PA) on kõige sagedasem sekundaarse hüpertensiooni põhjus, sel juhul on reniin supresseeritud. Kõrgenenud aldosterooni reniini suhe (ARR) võib viidata primaarsele aldosteronismile. Kesklaboris kasutatav meetod määrab reniini kontsentratsiooni (<i>direct renin</i>). Vt ka aldosterooni käsiraamatu peatükk.
Näidustused	- Primaarse ja sekundaarse hüperaldosteronismi eristamine - Sekundaarse hüpertensiooni kahtlus - Hüpokaleemia ja mineralokortikoidide liia tunnuste esinemine - Neerupealiste puudulikkuse täpsustamine
Proovivõtu vahendid	EDTA (K2E/K3E) katsuti
Patsiendi ettevalmistus	Vajadusel ja võimalusel katkestada mineralokortikoidide retseptorite antagonistid ja epiteeli naatriumikanalite inhibiitorid vähemalt 4 nädalat ja ACEI/ARB, kaaliumikanali blokaatorid, β -blokaatorid, tsentraalsed α_2 agonistid vähemalt 2 nädalat enne proovivõtmist.
Materjali säilivus ja transport	Reniini krüoaktivatsiooni vältimiseks proov võtta, transportida ja tsentrifuugida <u>toatemperatuuril</u> (ei tohi hoida 2...8°C). EDTA plasma tuleb kohe pärast tsentrifuugimist eraldada ja külmutada -20°C juures. Säilitamine ja transport külmutatuna.
Teostamise aeg ja koht	1 kord nädalas, immunoloogia labor, Ravi 18
Mõõtmismeetod	Kemoluminestsentsmeetod (CLIA)
Referentsvahemikud	
Reniin	Püsti: 4,4 – 46,1 mU/L Pikali: 2,8 – 39,9 mU/L
Aldosteroon/reniin suhe	< 70 pmol/L : mU/L
Tõlgendus	
Renin ↑	- Sekundaarne aldosteronism - Addisoni tõbi - Naatriumivaene dieet, diureetikumid, hemorraagiad - Krooniline neerupuudulikkus - Seedetrakti haigusest põhjustatud soolakadu - Reniini produtseerivad neerutuumorid - Essentsiaalne hüpertensioon - Hüpokaleemia - Bartteri sündroom - Neeruarteri stenoos
Renin ↓	Primaarne aldosteronism



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

	▪ Soolasäästev steroidravi, β-blokaatorid, α-metüüldopa, NSAID ▪ Vasopresiinravi ▪ Kongenitaalne adrenaalne hüperplaasia 17-α-hüdroksülaasi või 11-β-hüdroksülaasi puudulikkusega ▪ Deoksükortikosterooni produtseerivad tuumorid ▪ Ektoopiline ACTH sündroom
HK hinnakirja koodid	66707
Kirjandus	1. Reaktiivi originaaljuhend, Liaison® Direct renin 2. Andmebaas UpToDate 3. Trerattavong K., Chen J. (2023). StatPearls. Biochemistry, Renin. 4. G.K. Adler, M. Stowasser „Primary Aldosteronism: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline“The Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism, Volume 110, Issue 9, September 2025, Lk 2453–2495, https://doi.org/10.1210/clinem/dgaf284
Koostaja	Inna Ruffati, Maarit Veski