

ADH– hormonul antidiuretic sau arginin vasopresina (AVP)

Hormoni	ADH– hormonul antidiuretic sau arginin vasopresina (AVP)
Specimen recoltat:	- sange venos
Recipient recoltare:	- vacutainer cu EDTA K3

1. Informatii generale:

Hormonul antidiuretic (ADH) și vasopresina (arginin-vasopresina AVP) reprezintă unul și același hormon, cele două denumiri reflectând funcția dublă pe care o are: reglarea osmolarității plasmatică și efectul vasopresor.

2. Recomandari pentru determinarea ADH:

- diagnosticul diabetului insipid central și a SIADH (sindromul secreției inadecvate de ADH), precum și diferențierea acestora de diabetul insipid nefrogenic;
- diagnosticul diferențial al hiponatriemiei.

Diabetul insipid reprezintă o afecțiune caracterizată prin eliminarea unei cantități crescute de urină diluată, insipidă, hipotonă. Din punct de vedere fiziopatologic poliuria cu urini diluate poate implica următoarele tipuri de mecanisme, legate de AVP:

- Diabetul insipid central (hipotalamic sau neurohipofizar) – incapacitatea de sinteză și/sau eliberare a ADH.
- Diabetul insipid nefrogen- incapacitatea rinichiului de a răspunde la ADH. Este caracterizat prin scăderea capacității de concentrare a urinei ca urmare a rezistenței la acțiunea ADH, distrucției interstițiului medular sau scăderii resorbției de NaCl la nivelul ansei Henle.
- Diabetul insipid gestațional apărut ca urmare a degradării în exces a AVP de către o cistin-aminopeptidază placentară denumită oxitocinaza sau vasopresinaza.
- Sindromul polidipsiei primare, caracterizat prin stimularea senzației de sete și ca atare un aport de lichide excesiv.

SIADH trebuie suspiciat la orice pacient cu:

- hiponatriemie;
- hipoosmolaritate plasmatică;
- osmolaritate urinară peste 100 mosmol/kg corp;
- Na urinar peste 40 mEq/L;
- echilibru acido-bazic și al potasiului normal dar uneori acid uric plasmatic redus.

3. Pregătirea pacientului: à jeun.

4. Valori crescute în ser:

- SIADH (creștere inadecvată față de nivelul osmolarității plasmatică);
- sindromul secreției ectopice de ADH;
- utilizarea anumitor medicamente (de ex. clorpropamida, fenotiazine, carbamazepina);

- diabet insipid nefrogen (normal pentru nivelul osmolaritatii plasmatice).

Valori scazute in ser:

- diabet insipid central.