een santeon ziekenhuis

Arginine-stimulatietest bij verdenking AVP-tekort

Deze test wordt gedaan om vast te stellen of u een tekort van het hormoon AVP heeft. AVP staat voor 'arginine vasopressine'. Dit is een zeldzame aandoening en komt bij ongeveer 1 op de 25.000 mensen voor.

Bij een AVP-tekort heeft u erg veel dorst en moet u vaak plassen (u maakt meer urine aan). Het kan ook zijn dat er een andere oorzaak is voor het vele plassen. Deze test geeft hier meer duidelijkheid over.

Voorbereiding

U moet op de dag van het onderzoek vanaf 00:00 nuchter zijn. Dat betekent dat u vanaf 12 uur in de avond niets meer mag eten.

U mag tot 2 uur voor het onderzoek – dus tot 6:15 uur 's ochtends - nog wel iets drinken, daarna niet meer. Wanneer u een medicijn genaamd 'desmopressine' gebruikt, moet u 24 uur voor de test met dit medicijn stoppen. Als dit bij u het geval is, krijgt u dit van uw arts te horen.

Onderzoek

U wordt om 8.15 uur opgenomen op de dagbehandeling. Voor de behandeling zit u in een stoel. De verpleegkundige vertelt u in welke stoel u mag plaatsnemen. Tijdens het onderzoek is het belangrijk dat u rustig blijft zitten.

- De verpleegkundige brengt een infuusnaald in en meet uw bloeddruk.
- Na een half uur neemt de verpleegkundige via het infuus wat bloed af en krijgt u het medicijn 'arginine' toegediend. Dit duurt 35 minuten.
- Een half uur nadat de arginine is toegediend, neemt de verpleegkundige opnieuw bloed bij u af en wordt uw bloeddruk nog een keer gemeten.
- Daarna wordt het infuus verwijderd en krijgt u iets te eten en te drinken.

Bij elkaar duurt het onderzoek ongeveer 1,5 uur.

Bepalen Copeptine-waarde

Soms wordt er extra bloedonderzoek gedaan om de Copeptine-waarde in het bloed te meten. Een hoge Copeptine-waarde kan betekenen dat u een ander type AVP-tekort heeft.

Nazorg

De uitslag

De uitslag krijgt u van uw arts op de poli. Dit is meestal na een week. De afspraak hiervoor krijgt u na het onderzoek mee van de verpleegkundige. Na de toediening van arginine zou u wat misselijkheid kunnen ervaren.

Behandeling met Desmopressine

Als u een AVP-tekort heeft, krijgt u soms het medicijn 'Desmopressine'.

Expertise en ervaring

De internisten van het St. Antonius behandelen klachten zoals (langdurige) koorts, gewichtsverlies, chronische vermoeidheid, hoge bloeddruk, aderverkalking, infecties en vele andere ziekteverschijnselen en aandoeningen.

Ook zijn de internisten gespecialiseerd in deelspecialismen, zoals:

- stofwisselingsstoornissen, afwijkingen in de hormoonhuishouding, schildklieraandoeningen en diabetes (endocrinologie);
- diabetes (diabetologie);
- kanker (oncologie);
- ouderengeneeskunde (geriatrie);
- ziekten van bloed, beenmerg en lymfeklieren, bloedarmoede (hematologie);
- nierziekten en nierfunctiestoornissen (nefrologie);
- vaatziekten en cholesterolproblemen (vasculaire geneeskunde).

Antidiuretisch hormoon (ADH)

De hoeveelheid urine die wordt aangemaakt, wordt geregeld door verschillende systemen in het lichaam. Met name de hypofyse (hormoonklier onderaan de hersenen) en de nieren spelen hierin een belangrijke rol. De hypofyse maakt antidiuretisch hormoon (ADH) aan om de urineproductie te reguleren.

Het antidiuretisch hormoon (ADH) reguleert de uitscheiding van urine door de nieren. Wanneer het lichaam uitgedroogd raakt, zorgen de hersenen ervoor dat ADH aan de bloedbaan wordt afgegeven. Dit stimuleert de nieren om vocht vast te houden. Bij een AVP-tekort maken de hersenen te weinig ADH of de werking van ADH is verminderd. Hierdoor houden de nieren weinig vocht vast en plast iemand veel.

Tijdens deze test krijgt u arginine toegediend. Dit medicijn stimuleert de aanmaak van ADH. Bij mensen met een AVP-tekort zal de hoeveelheid ADH in het bloed niet stijgen ondanks de stimulatie van arginine. Door te meten hoeveel copeptine (een afgeleide van ADH) er in uw bloed zit na het toedienen van arginine, krijgt uw arts meer duidelijkheid of u een AVP-tekort heeft.

Er is ook een vorm van AVP-tekort waarbij de nieren niet in staat zijn om voldoende te reageren op de productie van ADH. Daar is deze test niet voor bedoeld. Dit kan beoordeeld worden door een bloedafname waarbij het copeptine bepaald wordt zonder dat er van tevoren arginine toegediend wordt. Dat is meestal al gedaan voorafgaand aan deze test.

Meer informatie

Om onderstaande sites kunt u meer informatie vinden:

- Nederlandse hypofyse stichting (https://www.hypofyse.nl/?s=diabetes+insipidus)
- Erfelijkheid.nl (https://erfelijkheid.nl/zoeken?query=diabetes%20insipidus)

Gerelateerde informatie

Specialismen

- Interne Geneeskunde (https://www.antoniusziekenhuis.nl/interne-geneeskunde)

Contact Interne Geneeskunde	T 088 320 47 00