



## ANGİOTENSİN II

**Kullanım amacı:** Klinik uygulamada, kanda angiotensin II ölçümüne, hipertansiyon nedeninin araştırılması sırasında, renin-angiotensin sisteminin değerlendirilmesi amacıyla ihtiyaç duyulabilir.

### Genel bilgiler:

- Hipertansiyon etiolojisinin araştırılması sırasında renin-angiotensin-aldosteron sisteminin değerlendirilmesine ihtiyaç duyulabilir. Bu sistemin en önemli elemanı olan renin, böbreklerin juxtaglomerular hücrelerinde sentez ve depo edilir. Renin salgısı, plazma volümünde ve sodyum konsantrasyonunda azalma durumunda uyarılır. Renal lenf ve toplardamar dolaşımına salgılanan renin, plazma proteinlerinin  $\alpha 2$  fraksiyonunda bulunan substratı angiotensinojeni bölerek bir dekaeptid olan angiotensin I'in serbest hale gelmesini sağlar. Angiotensin I ise angiotensin converting enzim (ACE) tarafından katalizlenen reaksiyon sonucunda bir octapeptid olan angiotensin II'ye dönüşür. Angiotensin II, potent bir vazopressör olmanın yanı sıra aynı zamanda adrenal korteksten aldosteron salınımını da uyararak kan volümünün ayarlanmasına katkıda bulunur.

### Test sonucunun yorumu:

- Renin salgılayan juxtaglomerular tümörlerde, volüm azalması durumunda, konjestif kalp yetmezliğinde ve sirozda plazma angiotensin II konsantrasyonu yükselir.
- Anefrik hastalarda, primer aldosteronizmde, Cushing sendromunda ve ACE inhibitörü kullananlarda angiotensin II düzeyi düşük bulunur.

**Numune:** EDTA'lı plazma (mor kapaklı tüp). Minimum 500  $\mu$ L. Numune alındıktan sonra plazma hemoliz edilmeden hemen ayrılmalı ve soğuk ortamda muhafaza edilmelidir. Hasta en azından 2-4 hafta boyunca günde 3 gram kadar sodyum içeren, normal tuzlu bir diyet uyguluyor olmalıdır. Numune alınmadan önce hasta en az 30 dakika uzanmış pozisyonda dinlendirilmelidir.

**Çalışma yöntemi:** RIA.

**Referans aralığı:** 20 - 40 pg/mL.