

Оценка уровня метаболитов катехоламинов мочи (гомованилиновой (ГВК) и ванилилминдальной (ВМК) кислот) в разовой порции мочи

В настоящее время в НМИЦ ДГОИ им. Д. Рогачева внедрена методика по оценке уровня метаболитов катехоламинов мочи (гомованилиновой (ГВК) и ванилилминдальной (ВМК) кислот) в разовой порции мочи методом высокоеффективной жидкостной хроматографии и масс-спектрометрии. Данное исследование проводится в рамках научного проекта совместно группой по изучению нейрогенных опухолей и лабораторией биохимии и энзимологии.

Зачем проходить тестирование?

Чтобы помочь диагностировать или исключить катехоламин-секретирующую опухоль.

Катехоламин-секретирующие опухоли (нейробластома, параганглиома, феохромоцитома), могут продуцировать большое количество катехоламинов, что приводит к значительному увеличению концентрации гормонов и их метаболитов как в крови, так и в моче. Данная методика применима не только для постановки первичного диагноза, но и для оценки эффективности терапии при уже выявленной опухоли, а также для исключения рецидива заболевания.

Как собирается образец для тестирования?

Сбор разовой порции мочи в одноразовый контейнер для сбора мочи в утреннее время

Необходима ли специальная подготовка к сдаче теста?

Поскольку тест чувствителен ко многим внешним воздействиям, врачи, оценивающие результаты теста, должны быть проинформированы обо всех лекарственных препаратах, которые принимает пациент, оценить его соматический статус, эмоциональное состояние. При выявлении состояний или приеме лекарственных препаратов, нарушении диеты, которые могли повлиять на результаты тестирования (т.е. потенциально могли привести к завышенным значениям), тест необходимо повторить.

Кроме того, результаты тестирования должны быть оценены врачом в совокупности с клиническими данными и результатами обследования пациента (КТ, МРТ, УЗИ).

Некоторые вещества, которые могут повлиять на результаты тестирования – антидепрессанты, нормотимики (имипрамин, лития гидрохлорид, моклобемид, селегилин), антимикробные (тетрациклин, эритромицин), бронходилататоры (олодатерол, сальбутамол, салметерол, фенотерол, формотерол), витамины (ниацин, рибофлавин, тиамин), препараты, угнетающие аппетит (клебутерол, сибутрамин), противовоспалительные препараты (ацетилсалициловая кислота, парацетамол), сердечно-сосудистые препараты (адреналин (эпинефрин), допамин, клонидин, метилдопа, нитроглицерин, резерпин, хинидин), сосудосуживающие капли в нос (инданазолин, ксилометазолин, оксиметазолин, нафазолин, фенилэфрин), прочие препараты, такие как: амфетамины, дисульфирам, никотин, спиронолактон, этанол.

Эффект от приема этих препаратов может отличаться от пациента к пациенту и часто непредсказуем.

Необходимо проинформировать медицинский персонал перед сдачей анализа о приеме указанных препаратов. При возможности необходимо исключить прием данных препаратов за 48 часов до проведения исследования.

Пищевые продукты и напитки: бананы, авокадо, ваниль, сыр, кофе (в том числе кофеинсодержащие напитки, такие как Кока-Кола, Пепси-Кола, Adrenaline Rush, Dr. Pepper, Mountain Dew, Red Bull и т.д.), чай, какао, шоколад и паприка могут так же приводить к повышению уровня катехоламина и его метаболитов в моче.

Необходимо избегать их приема за 24 часа до сдачи мочи на исследование.

Необходимо исключить физическое и эмоциональное перенапряжение перед сбором мочи для тестирования.

Можно ли только по оценке уровня метаболитов катехоламинов мочи (ГВК и ВМК) поставить диагноз опухоли?

Нет, нельзя. Результаты оценки уровня ГВК и ВМК в разовой порции мочи не позволяют оценить локализацию, размер и гистологический тип опухоли.

Результаты теста должны быть интерпретированы только лечащим врачом, направившим на исследование, в совокупности с клиническими, лабораторными, и визуализационными данными.

Примечание.

Подробную информацию о сдаче анализа можно получить в регистратуре консультативного отделения НМИЦ ДГОИ им. Дмитрия Рогачева.