

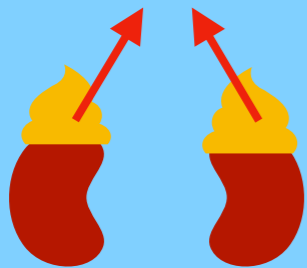
# primärer Hyperaldosteronismus = M. Conn

Leitsymptom: Hypertonie

Ursache

in 2/3 d.F.

Aldosteron ↑



bilaterale NNR-Hyperplasie

in 1/3 d.F.



Adenom der NNR

Labor



Aldosteron/Renin-Quotient ↑

$$\frac{A \uparrow}{R \downarrow} = \text{Quotient} \uparrow$$

**K<sup>+</sup>** meist normal oder niedrig-normal  
selten erniedrigt

**pH** ↑ ggf. metabolische Alkalose

Therapie



bilaterale NNR-Hyperplasie:

**Spironolacton**



Aldosteron

Adenom der NNR:

**Adrenalektomie**

