

Methionine belastingtest

Maatschap Interne Geneeskunde

Maatschap Neurologie

Maatschap Cardiologie

IJsselland Ziekenhuis

Inleiding

Uw behandelend arts heeft een 'methionine belastingtest' aangevraagd.

In deze folder geven wij informatie over het hoe en waarom van deze test.

Aderverkalking

U bent op relatief jonge leeftijd bij een arts onder behandeling gekomen vanwege problemen met bloedstolling of bloedsomloop. Hierdoor zijn mogelijk klachten van hart, hersenen of bloedvaten (vernauwing, infarct, beroerte of pijn door zuurstofgebrek) ontstaan.

De oorzaak van een dergelijke aandoening is niet altijd duidelijk. Wel weten we dat ook ouder worden, roken, een te hoge bloeddruk, een te hoog vetgehalte en suikerziekte een rol spelen.

Onlangs is ontdekt dat een erfelijke ziekte een rol kan spelen bij het ontstaan van zulke verschijnselen op jonge leeftijd.

Het betreft een stofwisselingsstoornis waardoor het aminozuur '**homocysteïne**' minder snel in het lichaam wordt afgebroken, omdat er een tekort aan de noodzakelijke enzymen daarvoor bestaat.

Homocysteïne is een afbraakproduct bij de normale aanmaak van bloed.

Er ontstaat daardoor een te hoog gehalte homocysteïne in het bloed en daardoor kan mogelijk een beschadiging van de binnenbekleding van de bloedvaten ontstaan. Hierdoor kan eerder aderverkalking ontstaan.

Deze stofwisselingsstoornis (ook wel hyperhomocysteinemie genoemd) kan in bijna alle gevallen met medicijnen worden behandeld.

Diagnose "Hyperhomocysteinemie"

De diagnose hyperhomocysteinemie kan worden gesteld na een bloedonderzoek in combinatie met belasting met het aminozuur methionine.

Bij dit onderzoek wordt het homocysteïnegehalte in uw bloed gemeten vóór en ná het drinken van een testdrank waarin zich het aminozuur methionine bevindt.

Tussen de twee bloedafnames zit 6 uur. Wanneer er na de tweede bloedafname (na 6 uur) een te hoge concentratie homocysteïne is, kan deze stofwisselingsstoornis bij u aanwezig zijn.

Vorbereidingen

Voor de methionine-belastingtest dient u nuchter te zijn. Dit betekent dat u **vanaf middernacht** (24.00 uur) voor het onderzoek tot aan het onderzoek **niets meer mag eten of drinken** en dat u ook niet mag roken.

U mag wel wat water drinken.

Uw medicatie mag u pas op een later tijdstip innemen (zie "de test").

De test

- Wanneer u voor een dagopname komt, dient u zich op de betreffende dag om 08.30 uur op de afdeling Dagverpleging (D2) of verpleegafdeling A3 te melden.
- Voordat het onderzoek begint, wordt u eerst gewogen.
- Om 09.00 uur wordt er via een ader een buisje bloed bij u afgenomen.
- Na het bloedprikken krijgt u op de afdeling een ontbijt met een testdrank aangeboden. Dit ontbijt bestaat uit een bepaalde hoeveelheid appel, peer en sinaasappelsap. De testdrank bevat een hoeveelheid methionine, die is afgestemd op uw lichaamsgewicht. U dient dit ontbijt en de drank in zijn geheel op te drinken omdat het totaal een precies afgemeten hoeveelheid methionine bevat.
- Na de maaltijd mag u uw medicatie met water innemen.

- Om 13.00 uur krijgt u een testlunch die bestaat uit tomaat, komkommer en paprika. Wanneer u één van de bovengenoemde voedingsmiddelen absoluut niet lust, dan verzoeken wij u contact op te nemen met de afdeling waar u wordt opgenomen. In dit geval kan de diëtist een vervangend voedingsmiddel bepalen zodat u exact de juiste hoeveelheid methionine binnen krijgt.
- Het is heel belangrijk dat u zich aan de dieetregels houdt. Toegestane dranken tijdens het onderzoek zijn:
 - water
 - thee zonder suiker en melkAlle overige dranken zijn niet toegestaan tijdens het onderzoek.
- Rond 15.00 uur wordt er opnieuw een buisje bloed bij u afgenomen. Hierna is de test beëindigd en kunt u weer naar huis en gewoon eten en drinken.

De uitslag

Via de behandelend arts krijgt u de uitslag van het onderzoek. Dit kan 4 tot 6 weken duren.

U krijgt hiervoor een afspraak op de polikliniek mee.

Als de stofwisselingsziekte wordt vastgesteld, wordt een behandeling voorgesteld, die bestaat uit de toediening van bepaalde vitamines.

Na 6 tot 12 weken wordt de methionine-belastingproef herhaald om te zien of de behandeling goed aanslaat.

Heeft u nog vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u deze stellen aan uw behandelend specialist.

Ruimte voor aantekeningen

Deze folder ondersteunt de mondelinge informatie die u van arts of verpleegkundige heeft ontvangen. Heeft u nog vragen over het onderzoek of uw behandeling, eventuele gevolgen en risico's, of over andere behandelmogelijkheden, stel ze dan gerust.