

PAKIET BADAŃ HORMONALNYCH DLA KOBIET



W PAKIETACH
OSZCZĘDZASZ
DO

15%



Pakiet hormonalny kierowany jest do Pań odczuwających dolegliwości, których źródłem mogą być zmiany endokrynologiczne.

Badania w nim zawarte pozwalają na określenie równowagi hormonalnej, zdiagnozowanie zaburzeń endokrynologicznych oraz dotyczą procesów związanych z płodnością i przekwitaniem.

Pełnej informacji o ofercie
oraz adresów Punktów Pobrań
szukaj na www.diag.pl

DIAGNOSTYKA
laboratoria medyczne
...więcej niż wynik

NAJWIĘKSZA SIĘĆ
LABORATORIÓW
MEDYCZNYCH
W POLSCE

PAKIET BADAŃ HORMONALNYCH DLA KOBIEC OBEJMUJE:

■ **TSH** – hormon wydzielany przez przedni płat przysadki, odpowiada on za funkcjonowanie tarczycy. Hormony tarczycy odgrywają istotną rolę w cyklu miesięczkowym i wpływają również na płodność kobiet. Oznaczenie hormonu TSH zaleca się w także w sytuacji, gdy kobieta ma:

- rzadkie lub zbyt częste miesiączki,
- miesiączki są bardzo obfite lub bardzo skąpe,
- oraz wówczas, gdy stara się o dziecko lub gdy wystąpiło u niej poronienie.

Schorzenia tarczycy są obserwowane ok. 5-krotnie częściej u kobiet (głównie w wieku rozrodczym) niż u mężczyzn. Zaburzenia czynności tarczycy podczas ciąży mogą być przyczyną wielu nieprawidłowości, zarówno u ciężarnej, jak i u płodu, a później u noworodka.

■ **Prolaktyna (PRL)** – nieprawidłowy poziom tego hormonu może mieć związek z gruczolakami przysadki. Wzrost poziomu PRL może nastąpić także pod wpływem licznych bodźców stresowych, wysiłku fizycznego, hipoglikemii (obniżenie stężenia glukozy we krwi). Hiperprolaktynemia (zbyt wysoki poziom prolaktyny) może być:

- przyczyną problemów z zajściem w ciążę (z powodu np. braku jajczkowania lub niewydolności ciała żółtego),
- czynnikiem zwiększającym ryzyko poronień.

Oznaczenie stężenia PRL stanowi jedno z podstawowych badań w diagnozowaniu przyczyn braku miesiączki o podłożu hormonalnym.

* Stężenie PRL zmienia się w ciągu doby (najwyższe poziomy osiąga rano 4:00 – 7:00), oraz wzrasta pod wpływem spożycia posiłku zawierającego białko, dlatego zaleca się dwukrotne oznaczenie poziomu PRL: w godzinach rannych i popołudniowych.

■ **FSH** – hormon folikulotropowy, bierze udział w dojrzewaniu pęcherzyków Graafa i tym samym wpływa na procesy związane z płodnością. FSH oznacza się również w celu określenia początku menopauzy (w 3. dniu cyklu). Wartości powyżej 20 mIU/ml wskazują na znacznie obniżoną zdolność do zapłodnienia.

■ **LH** – hormon luteinizujący (lutropina) wydzielany jest przez przysadkę, uczestniczy w regulacji cyklu miesięczkowego. Oznaczenie poziomu zarówno LH jak i FSH służy do różnicowania przyczyn zaburzeń miesięczkowania i jest pomocne w określeniu terminu owulacji. W prawidłowym cyklu stosunek LH/FSH jest zbliżony do 1 (z wyjątkiem jajczkowania), w niewydolności podwzgórzowo-przysadkowej zmniejsza się do 0,5-0,6, po menopauzie zmniejsza się do 0,4-0,7, a w zespole policystycznych jajników wzrasta powyżej 1,5-3. IU/l = mIU/ml.

■ **Estradiol** – wskazaniem do oznaczenia są:

- zaburzenia cyklu miesięczkowego,
- substytucja hormonalna u kobiet w okresie pomenopauzalnym (określenie dawek i rodzaju przyjmowanych hormonów przed wdrożeniem i w trakcie przyjmowania),
- kontrola indukowanej lekami owulacji,
- zaburzenia okresu pokwitania,
- diagnostyka guzów wytwarzających estrogeny.

Badanie stężenia estradiolu w okresie okołowulacyjnym jest jednym z pośrednich testów potwierdzających wystąpienia jajczkowania w danym cyklu (wartości powyżej 82 pg/ml). Niskie poziomy estradiolu mają niekorzystny wpływ na układ kostny (mogą być przyczyną osteoporoz). Stosowanie terapii estrogenowej zmniejsza o 40% ryzyko złamań szyjki kości udowej, miednicy i kończyn, konieczny jest jednak ciągły monitoring poziomu estradiolu i FSH.

■ **Progesteron** – dostarcza istotnych informacji o przebiegu procesu owulacji. Progesteron odpowiada za właściwe przygotowanie śluzówki na przyjęcie zarodka, utrzymuje ciążę, a spadek jego stężenia przy odpowiednio przygotowanym endometrium wywołuje miesiączkę. Proponuje się trzykrotne oznaczenie progesteronu we krwi między 4. a 11. dniem przed spodziewaną miesiączką. Suma stężeń powinna przekraczać 47,7 nmol/l.

WARTO WIEDZIEĆ:

- **Badania w kobiecej niepłodności związanej z zaburzeniami owulacji to:**
 - w 10 dniu cyklu: estradiol, LH i FSH
 - w 13 dniu cyklu: estradiol, LH i FSH
 - w 21 dniu cyklu: PRL, testosteron i progesteron
- **Wyniki prawidłowe to:**
 - stosunek LH/FSH w 10 dniu cyklu równy 1
 - narastanie stężenia Estradiolu między 10 a 13 dniem cyklu od 20 do 480 pg/ml
 - stężenie progesteronu > 8ng/ml i prawidłowe stężenie PRL i testosteronu

Pełnej informacji o ofercie
oraz adresów Punktów Pobrań
szukaj na www.diag.pl