

## Hormondiagnostik

### Gynäko-endokrine- und Fertilitätsdiagnostik

Klinik/Fragestellung	Laborparameter												Abnahmehinweis / weitere Diagnostik		
	LH	FSH	Prolaktin	bTSH	Beta-HCG	Östradiol	Progesteron	Testosteron ges.	AMH	DHEA-S	SHBG	Androstendion		17-OH-Progest.	Cortisol
Hormonstatus	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				21.-23. Zyklustag
Sterilität	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○				3.-5. Zyklustag, Spermien Ak
Follikel-Stimulation	○				○										
Hyperprolaktinämie	○	○	○	○	○				○						Follikelphase
Zyklus- / Blutungsstörungen	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○				
prämenstruelles Syndrom	○		○		○	○									Mitte Lutealphase
C. luteum-Insuffizienz					○	○									Mitte Lutealphase
Hirsutismus, Akne, androg. Alopezie			○			○	○		○	○	○				3.-5. Zyklustag, Ferritin, Cortisol, 17-OHP
PCO-Syndrom/Hyperthekosis	○	○			○		○	○	○	○	○	○			3.-5. Zyklustag, HOMA-Index, ACTH-, DXM-Test
Alopezie			○	○			○		○	○	○				3.-5. Tag, BB, Ferritin, Kupfer, Zink, Biotin, Selen, Vit. D
V. a. Enzymdefekte der NNR							○		○		○	○	○		ACTH-Test, 11 DOC, Aldosteron-Renin-Quot.
V. a. Klimakterium	○	○			○			○							Östron bei Adipositas
V. a. gestörte Frühgravidität					○	○	○								
Libidostörung			○				○		○	○					
Mastopathie, -dynie / Galaktorrhoe			○	○		○	○								Lutealphase
Pubertas praecox	○	○		○					○	○	○	○			GnRH-Test
Pubertas tarda	○	○		○			○								GnRH-Agonisten-Test

#### Typische Befundkonstellationen, Klinik und weitere Diagnostik

Verdachtsdiagnose	Laborparameter												weitere Diagnostik		
	LH	FSH	Prolaktin	bTSH	Östradiol	Progesteron	Testosteron ges.	AMH	DHEA-S	SHBG	Androstendion	17-OH-Progest.		Cortisol	
Klimakterium	↑	↑			↓		↓								
Follikelreifungsstörung					↓	↓									
Corpus-luteum-Insuffizienz					N↓	↓									
Gonadendysgenese	↑	↑			↓										genetische Untersuchung
Turner-Syndrom	↑	↑			↓										Chromosomenanalyse
Gonadotropinresistente Ovarien	↑	↑			N↓										Ovar-Ak
testikuläre Feminisierung	N↑				↓	↑	↑								Chromosomenanalyse
PCO-Syndrom	↑	N↓			N	↑	↑	↑	↓	↑	↑				HOMA-Index
postpuberales AGS						↑	↑			↑	↑	↓			ACTH-Test
Hyperthekosis	N					↑	↑	N↑	↓		↑				
Hyperandrogenämie, eher ovariell						↑		(↑)	↓	↑					Cyproteronacetat: Abfall v. Testosteron ges.
Hyperandrogenämie, eher adrenal						(↑)		↑	↓	↑		(↑)			DXM-Test: Abfall von DHEA-S
M. Cushing													↑		DXM-Test, Cortisol i. Speichel 23:00 Uhr
Hyperprolaktinämie, funktionell			bis 40	(↑)											Nach Ausschl. Pharmaka, Stress etc.: bTSH, HGH, MCP Test
Hyperprolaktinämie, tumorverdächtig	↓	↓	ab 40		↓			↑							MCP-Test, bTSH, HGH / CCT, NMR
Kraniopharyngeom	N↓	N↓	N↓	N↓											CCT, NMR / HGH-Stimulationstest
Anorexia nervosa	N↓	N↓		↓	↓	↓		↓							GnRH-Stimulationstest
Kallmann-Syndrom	↓	↓			↓	↓	↓	N							Geruchssinnprüfung
Panhypopituitarismus	↓	↓	↓	↓	↓			↓					↓		TRH-Test, GnRH-Test, ACTH-Test
Mayer-von Rokitansky-Küster-Syndr.	N	N			N										(bei prim. Amenorrhoe) US, i. v. Pyelogramm