

GnRH-Test

LHRH-Test

<i>Messgröße(n)</i>	Frauen: LH und FSH im Serum Männer: LH, FSH, Testosteron im Serum
<i>Material</i>	je 1 ml Serum
<i>Durchführung</i>	- Morgens gegen 8 Uhr Blutentnahme zur Bestimmung der basalen Hormonspiegel - Frauen und Kinder: Gabe von 25 µg GnRH i.v. Männer: Gabe von 100 µg GnRH i.v. - erneute Blutentnahme nach 30 und 60 min zur Bestimmung von FSH und LH (beim Männern ggf. zusätzlich Testosteron)
<i>Indikation</i>	Abklärung des Hypogonadismus
<i>Beurteilung</i>	<i>Bewertung von LH:</i> Frauen: Normal ist ein etwa 2-8facher LH-Anstieg (in der Follikelphase 2-4fach, in der Lutealphase 6-8fach) bei normalen Basal-werten Männer: Der Anstieg von LH sollte das 6-8Fache des Ausgangswertes betragen <i>Bewertung von FSH:</i> Normal ist bei beiden Geschlechtern ein FSH-Anstieg auf ca. das Doppelte des Ausgangswertes. Verminderter Anstieg nach GnRH-Gabe bei hypophysärer/hypothalamischer Funktionsstörung (sekundärer Hypogonadismus) Als Ursache kommen infrage: - Prolaktinom - Hypophysenvorderlappeninsuffizienz oder globale Hypophyseninsuffizienz - zentrale Störung (z.B. Anorexie) - exogene Zufuhr von Sexualsteroiden (Frauen: Ovulationshemmer, Hormonersatztherapie, Männer: Androgene) Erhöhte Basalwerte weisen auf einen primären Hypogonadismus hin Bei Frauen müssen mindestens 3 Wochen vor der Testdurchführung sämtliche Sexualhormone abgesetzt werden. Falls Zyklen vorhanden sind, sollte der Test in der frühen Follikelphase durchgeführt werden.
<i>Hinweise</i>	