

S -E1 (1375)

Indikaatiot Estroni-määrityksen indikaatioina ovat munasarja- ja lisämunuaisten kuorikerroksen tuumoreiden epäily sekä postmenopausaaliset vuodot.

Näyte 2 ml seerumia, lapset vähintään 1 ml. Hemolyysi ja lipemia häiritsevät.

Säilytys ja lähetys Näyte säilyy 1 vrk jääkaapissa, pidempiaikainen säilytys pakastettuna. Lähetys huoneenlämmössä, mikäli perillä vuorokauden kuluessa.

Menetelmä Radioimmunologinen (RIA)

Toimitusaika 3 työpäivää

Viitearvot	Naiset	follikkelivaihe	144-487 pmol/l
		ovulaatiovaihe	260-913 pmol/l
		luteaalivaihe	200-663 pmol/l
		postmenopausi	132-357 pmol/l
	Miehet	alle 357 pmol/l	

Menetelmäversio- ja viitearvomuuotos 1.11.2018.

Lasten viitevälejä täydennetty 3.12.2018.

Tulkinta Suuri osa seerumin estronista on peräisin lisämunuaisten kuorikerroksesta. Lisäksi sitä muodostuu munasarjoissa ja kiveksissä. Perifeerisissä kudoksissa, mm. rasvakudoksessa, estronia muodostuu androgeenimetabolian lopputuotteena.

Estroni-määrityksen indikaatioina ovat munasarja- ja lisämunuaisten kuorikerroksen tuumoreiden epäily sekä postmenopausaaliset vuodot, jolloin estroni on usein koholla.

Lievä estronin nousu voi johtua lihavuudesta, jolloin androstendioni muuttuu estroniksi rasvakudoksessa. Hypogonadismissa estronipitoisuus on matala.

Lapsilla S-Estronin pitoisuudet ovat matalia ennen pubertettia. Tytöillä prepubertaaliset tasot ovat yleensä alle 107 pmol/l (Tanner stage I) ja viitevälit nousevat puberteetin alkaessa tasosta 37-122 pmol/l:sta (Tanner II) tasolle 56-160 pmol/l (Tanner III), 59-285 pmol/l (Tanner IV) ja 63-740 pmol/l (Tanner stage V). Pojilla prepubertaaliset pitoisuudet ovat alle 60-93 pmol/l. Viitevälit nousevat pojilla puberteettikehityksen myötä tasolle 37-170 pmol/l (Tanner IV) ja 37-222 pmol/l (Tanner V).

Tekopaikka Labor Dr. Kramer & Kollegen

Konsultointi Sairaalakemisti, FT Mikko Helenius
Puh.040 922 5301
mikko.helenius@vita.fi