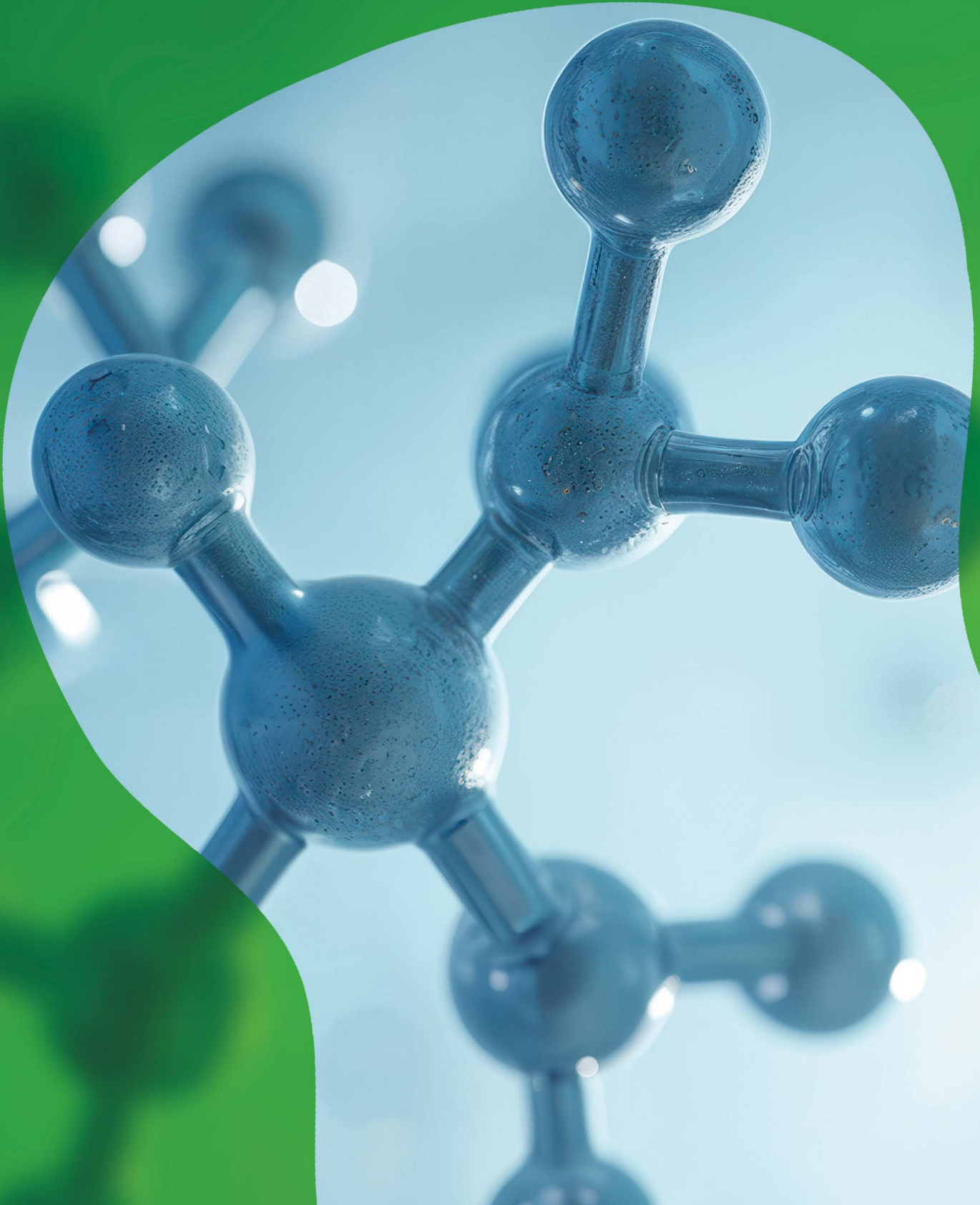
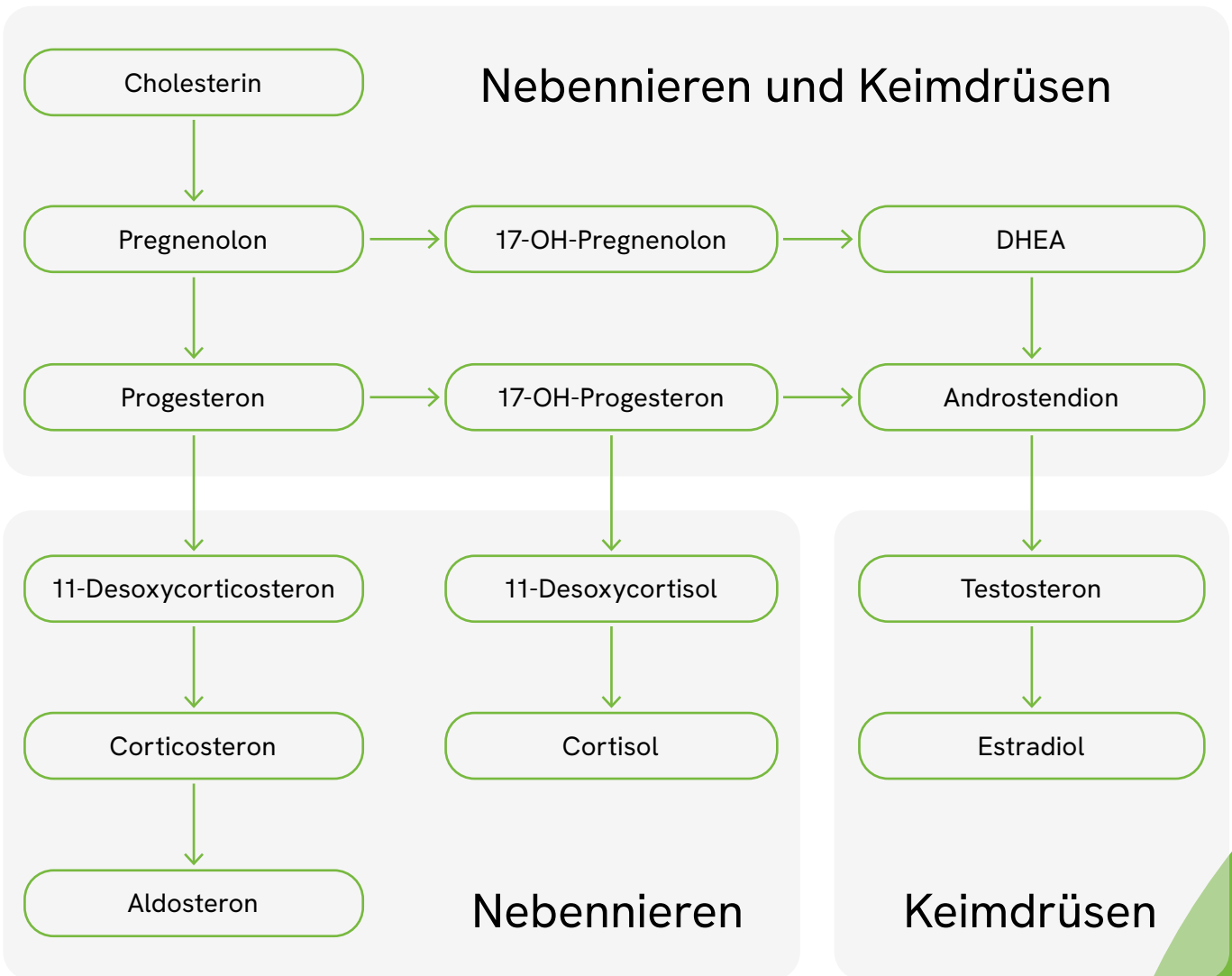


Störungen des Androgenstoffwechsels.



Was sind Androgene?

Androgene sind Sexualhormone, die von den Keimdrüsen und den Nebennieren ausgeschüttet werden. Die Produktion ist bei Männern höher als bei Frauen. Die wichtigsten Vertreter sind Testosteron und Androstendion.¹



Funktionen

Störungen

Unterstützung der Entwicklung der Geschlechtsorgane im Fötus



Hohe Androgenspiegel bei der Geburt, verursacht durch Erkrankungen wie kongenitale adrenale Hyperplasie (CAH)

Zentrale Rolle im Hormongefüge, das das Einsetzen der Pubertät steuert



Verfrühte oder verzögerte Pubertät aufgrund von Hormonstörungen

Beitrag zu reproduktiver Gesundheit und Körperentwicklung



Hyperandrogenismus bei Frauen, häufig aufgrund des polyzystischen Ovar-Syndroms (PCOS)

Erhöhung von Libido und Sexualfunktion, Auswirkungen auf den Knochenstoffwechsel



Hypoandrogenismus mit entsprechend niedrigen Androgenspiegeln (bei Männern häufig)



Optimierte Messungen/ schlankere Workflows

- Passende Lösungen für Labore mit niedrigem und hohem Probenaufkommen
- Vollautomatisierbare Assays zur Bestimmung von 17-OH-Progesteron und freiem Testosteron



Effizientere Laborroutine

- Ein Probenröhrchen für ChLIA-Hormonbestimmungen
- On-Board-Lagerung von ChLIA-Reagenzien (nur automatisiert)

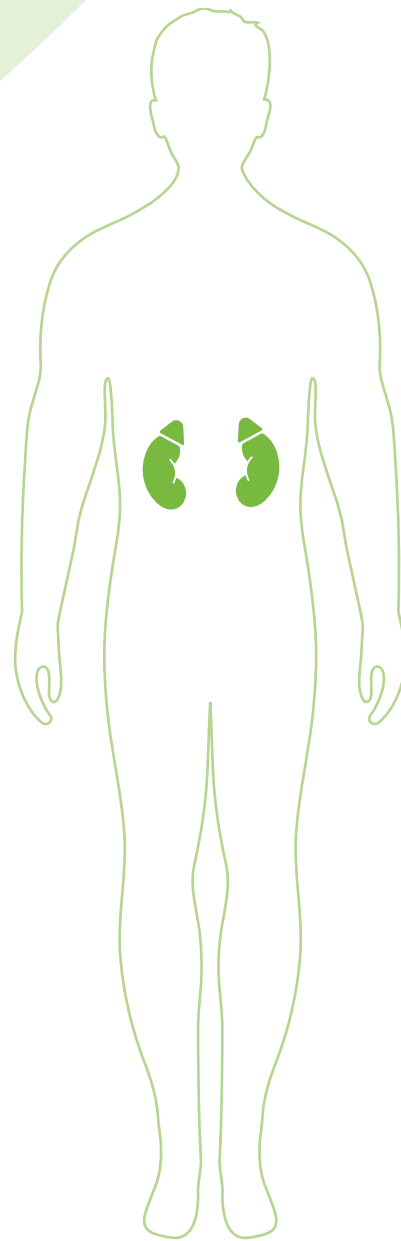


Für eine bessere Patientenversorgung

- Zuverlässige und genaue Ergebnisse
- Unterstützung einer schnellen Behandlung bei Störungen des Androgenstoffwechsels

Kongenitale adrenale Hyperplasie (CAH)

CAH ist eine Erbkrankheit, bei der die Funktionsfähigkeit der Nebennieren beeinträchtigt ist. Sie wird in den meisten Fällen verursacht durch Mutationen am Gen, das für das Enzym 21-Hydroxylase kodiert.² Ohne dieses Enzym produzieren die Nebennieren zu wenig Cortisol und/oder Aldosteron und zu viele Androgene.³



Mögliche Merkmale klassischer CAH:

-  Schwere Form
-  Diagnose bei Geburt
-  Uneindeutige Genitalien
-  Schnelles Wachstum, frühe Pubertät
-  Subfertilität

Mögliche Merkmale nicht-klassischer CAH:

-  Milde Form
-  Diagnose als Kind/Erwachsener
-  Akne
-  Unregelmäßige Periode
-  Subfertilität



Unsere Bluttests

- 17-OH-Progesteron^{*}
- Androstendion^{*}
- Gesamt-Testosteron^{**}
- Cortisol^{*}
- DHEA^{***}
- DHT^{***}

Pubertätsstörungen

Unter einer verfrühten Pubertät versteht man das Auftreten von Sexualmerkmalen vor dem 9. bis 12. Lebensjahr, wenn sich der Körper von Kindern gewöhnlicherweise zu dem eines Erwachsenen entwickelt. Beginnt die Pubertät dagegen erst nach dieser Altersspanne, wird sie als verspätet erachtet.⁴

Körperliche Veränderungen bei Jungen:

-  Wachstums-schub
-  Tiefere Stimme
-  Wachstum der Genitalien
-  Achsel- und Schambehaarung
-  Gesichts-behaarung

Körperliche Veränderungen bei Mädchen:

-  Wachstums-schub
-  Brustentwicklung
-  Achsel- und Schambehaarung
-  Erste Periode
-  Erhöhung des Körperfettanteils



Unsere Bluttests

- Gesamt-Testosteron^{**}
- Androstendion^{*}
- SHBG^{**}
- DHEA^{***}
- DHT^{***}



Unsere Bluttests:

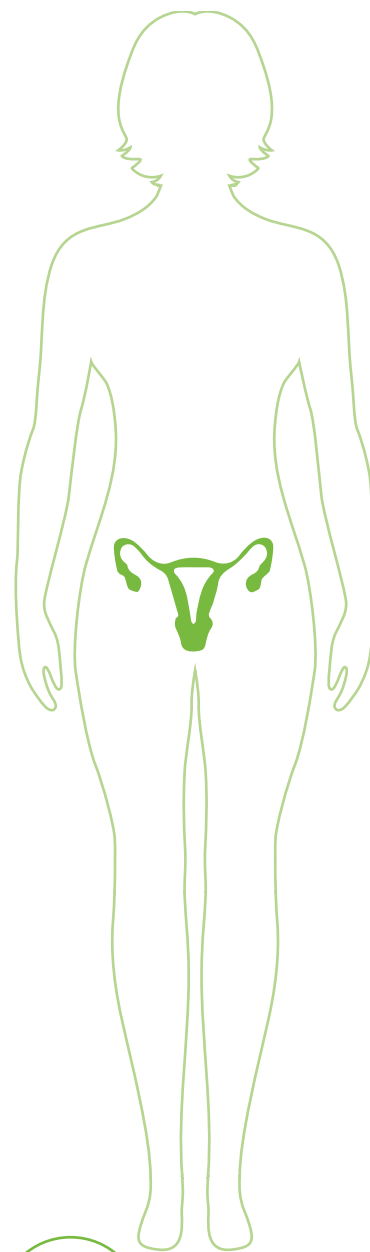
^{*} Als ELISA und ChLIA verfügbar

^{**} Nur als ChLIA verfügbar

^{***} Nur als ELISA verfügbar

Polyzystisches Ovar-Syndrom (PCOS)

PCOS ist eine der häufigsten endokrinen Störungen bei Frauen im fruchtbaren Alter und kann mit Anovulation einhergehen, was die Hauptursache für Unfruchtbarkeit bei Frauen darstellt. PCOS kann lebenslange Komplikationen verursachen und erhöht das Risiko für verschiedene andere Erkrankungen wie Adipositas, Diabetes Typ 2 und Herz-Kreislauferkrankungen.⁵



Mögliche Symptome:



Eierstock-
zysten



Verstärkte
Körper-
behaarung



Hoher Testosteron-
spiegel



Stimmungs-
schwankungen



Unregelmäßige
Periode



Akne



Subfertilität



Müdigkeit

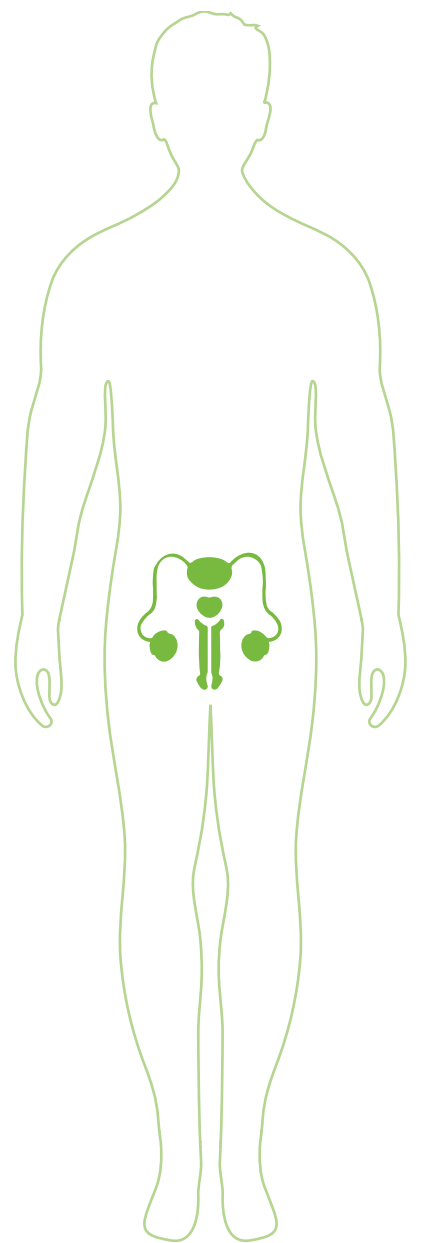


Unsere Bluttests

- Gesamt-Testosteron^{**}
- Freies Testosteron^{*}
- Androstendion^{*}
- 17-OH-Progesteron^{*}
- SHBG^{**}
- Cortisol^{*}
- Prolaktin^{**}
- DHEA^{***}

Hypogonadismus

Bei Männern mit Hypogonadismus produziert der Körper nicht genug Testosteron. Ein niedriger Testosteronspiegel ist altersbedingt, da dieser ab dem 30. Lebensjahr jährlich um 1 % sinkt. Die Prävalenz von Hypogonadismus ist somit bei älteren Männern ebenso wie bei Männern mit Adipositas und Diabetes Typ 2 höher.⁶



Mögliche Symptome:



Niedrigere Libido



Verringerte
Muskelmasse



Unfruchtbarkeit



Stimmungs-
schwankungen



Verlust der
Körperbehaarung



Verringerte
Knochenmasse



Unsere Bluttests

- Gesamt-Testosteron^{**}
- Freies Testosteron^{*}
- SHBG^{**}
- Prolaktin^{**}
- DHT^{***}

Unsere Bluttests:

* Als ELISA und ChLIA
verfügbar

** Nur als ChLIA verfügbar

*** Nur als ELISA verfügbar

Referenzen

1. Devlin TM. Textbook of Biochemistry with Clinical Correlations (7th ed.). Hoboken, NJ: John Wiley & Sons. p. 432 (2010).
2. Krone N, Arlt W. Genetics of congenital adrenal hyperplasia. Best Pract Res Clin Endocrinol Metab 23(2):181-92 (2009).
3. Speiser PW, White PC. Congenital adrenal hyperplasia. N Engl J Med 349(8):776-88 (2003).
4. Latronico AC et al. Causes, diagnosis, and treatment of central precocious puberty. Lancet Diabetes Endocrinol 4(3):265-274 (2016).
5. Teede HJ et al. Recommendations from the international evidence-based guideline for the assessment and management of polycystic ovary syndrome. Hum Reprod 33(9):1602-1618 (2018).
6. Khera M et al. Adult-onset hypogonadism. Mayo Clin Proc 91(7): 908-926 (2016).

Produktinformationen

ChLIA-Testsätze *

Produkt	Bestellnummer	Probenart/-volumen	Haltbarkeit nach Anbruch/ Kalibrationsfrequenz
IDS Cortisol	IS-4600	Serum, Plasma/30µl	28 Tage/ 14 Tage
IDS Total Testosterone	IS-5000	Serum, Plasma/30µl	3 Wochen/3 Wochen
IDS 17-OH Progesterone	IS-5100	Serum, Plasma/50µl	28 Tage/ 14 Tage
IDS Free Testosterone	IS-5300	Serum, Plasma/20µl	28 Tage/ 28 Tage
IDS Androstenedione	IS-5400	Serum/20µl	6 Wochen/ 28 Tage
IDS SHBG	IS-5600	Serum, Plasma/5µl	28 Tage/ 10 Tage
IDS Prolactin	IS-5700	Serum, Plasma/50µl	35 Tage/ 28 Tage

ChLIA-Kalibrator-/Kontrollsets *

Produkt	Bestellnummer	Produktformat	Haltbarkeit nach Anbruch
IDS Cortisol Calibrator	IS-4620	6 Konzentrationen, je 1 Fläschchen à 1 ml	28 Tage
IDS Cortisol Control	IS-4630	3 Konzentrationen, je 2 Fläschchen à 1 ml	28 Tage
IDS Total Testosterone Control	IS-5030	3 Konzentrationen, je 2 Fläschchen à 1 ml	2 Wochen
IDS 17-OH Progesterone Control	IS-5130	3 Konzentrationen, je 2 Fläschchen à 1 ml	49 Tage
IDS Free Testosterone Control	IS-5330	3 Konzentrationen, je 2 Fläschchen à 1 ml	35 Tage
IDS Androstenedione Calibrator	IS-5420	6 Konzentrationen, je 1 Fläschchen à 1 ml	9 Wochen
IDS Androstenedione Control	IS-5430	2 Konzentrationen, je 2 Fläschchen à 1 ml	9 Wochen
IDS SHBG Control	IS-5630	3 Konzentrationen, je 2 Fläschchen à 1 ml	49 Tage
IDS Prolactin Calibrator	IS-5720	5 Konzentrationen, je 2 Fläschchen à 1 ml	21 Tage

ELISA-Testsätze

Analyt	Bestellnummer	Probenart/-volumen
Cortisol	EQ 6141-9601 S	Speichel/ 50µl
Freies Testosteron	EQ 6151-9601	Serum/ 25µl
Androstendione	EQ 6153-9601	Serum/ 25µl
Dehydroepiandrosteron (DHEA)	EQ 6154-9601-1	Serum/ 25µl
17-OH-Progesteron	EQ 6163-9601	Serum/ 25µl
Dihydrotestosteron (DHT)	EQ 6152-9601-1	Serum/ 50µl

*Produkte hergestellt von Immunodiagnostic Systems Limited (IDS), bestellbar bei Ihrem lokalen Ansprechpartner (in manchen Ländern möglicherweise nur eingeschränkt verfügbar).

Finden Sie weitere Informationen zur Diagnostik von hormonellen Dysbalancen auf
www.euroimmun.de
 oder nehmen Sie direkt Kontakt mit uns auf unter
www.euroimmun.de/kontakt

