

Vorschläge zur gynäko- endokrinen Labordiagnostik

Diagnostik und Therapie von Fertilitätsstörungen

Unerfüllter Kinderwunsch und Eumenorrhoe (Zyklus stabil, regelmäßig, unauffällig, kein prämenstruelles spotting)

Beurteilung der Schilddrüsenfunktion: TSH
Beurteilung der Ovarreserve (Tag 3 – 5): Östradiol, FSH

Zyklusstörungen (Oligomenorrhoe, Amenorrhoe, Menorrhagie, Metrorrhagie, Polymenorrhoe)

Blutentnahme: Tag 3 – 5 (bei Amenorrhoe und
ovarieller Funktionsruhe jederzeit möglich)

Östradiol, FSH, LH, Testosteron, Androstendion, DHEA-S, Prolaktin, TSH,
ggf. kann auch die primäre Bestimmung von Cortisol zusätzlich hilfreich sein

Habituelle Aborte^{1,2,3)}

- Karyogramm (Heparinblut)
- aPC-Resistenz, Antithrombin, Protein C, Protein S, Protein Z,
Lupusantikoagulant/Antiphospholipid-AK, Faktor VIII (3x Citratblut)
Faktor V-Leiden- und Prothrombin-Genmutation (EDTA-Blut)
- Lp(a), Schilddrüsen AK (Heparinblut/Serum)
Homocystein (Nüchtern-Blutentnahme, NaF-Blut)

Androgenisierungserscheinungen mit Hirsutismus und Akne (keine Alopezie)

Blutentnahme: frühe Follikelphase (vor Beginn der Ovulation)
Testosteron, Androstendion, DHEA-S, SHBG, Dihydrotestosteron

Androgenisierungserscheinungen incl. Alopezie

Blutentnahme: frühe Follikelphase (vor Beginn der Ovulation)
Testosteron, Androstendion, DHEA-S, SHBG,
TSH, Ferritin, Dihydrotestosteron

ACTH-Test

Blutentnahme: frühe Follikelphase (vor Beginn der Ovulation), jeweils
vor der Gabe von Synacthen (250 µg ACTH) und 60 Minuten später

- bei Verdacht auf einen 21-Hydroxylase-Mangel: Cortisol,
17- α -OH-Progesteron
- bei Verdacht auf eine Nebennierenrindensuffizienz: Cortisol
- zur Abklärung aller Formen der adrenalen Enzymdefekte: Cortisol,
17- α -OH-Progesteron, Androstendion, DHEA, 11-Deoxycortisol,
Testosteron (nur basal)

V. a. gestörte Frühgravidität oder Extrauterin gravidität

hCG, Progesteron

Mastodynie, Galaktorrhoe

Prolaktinsteigernde Medikamente abfragen und auf dem Anforderungs-
schein angeben
Prolaktin, TSH

Infektionserologie bei Fertilitätsstörungen

Röteln-HAH, HIV (1/2), HBsAG, TPHA (obligat nach WHO vor IVF/ICSI)
Chlamydia trachomatis

Beurteilung des Menopausenstatus oder einer Hormontherapie

Östradiol, FSH
zusätzlich Östron bei Adipositas oder Anwendung equiner Östrogene

Osteoporose

Knochenstoffwechsel: Kalzium, Phosphat, Kreatinin, Ges. Eiweiß,
25-OH-Vitamin D, Alkalische Phosphatase, BAP
Ausschluss sek. Genese einer Osteoporose: (BSG), TSH, Kalzium, Phosphat,
Kreatinin, Alkalische Phosphatase, gGT, Eiweiß-Elektrophorese, Testosteron
(nur bei Männern), 25-OH-Vitamin D

Tumormarker unter tumorspezif. Therapie

Profilvorschlag

Mamma-CA	CA 15-3, CEA
Ovarial-CA	CA 125, CA 72-4
– epitheliale	CA 125, CEA
– mucinöse	CA 72-4, CEA
Uterus-CA	CA 125, CEA
Vaginal-CA	SCC, CEA
Vulva-CA	SCC, CEA
Cervix-CA	SCC, CEA
Colon-CA	CEA, CA 19-9
Pankreas-CA	CA 19-9, CEA
Keimzell-Tumor	HCG, AFP
Proliferation	TPA

Mutterschaftsvorsorge

Serologische Erstuntersuchung inkl. Chlamydien-DNA-Nachweis
im Urin (ABO/Rh, Ak-Suche, TPHA, Röteln, Varizellen)
Serologische Nachsorgeuntersuchung (Ak-Suche, TPHA)
AKS
HBsAg
TPHA
Chlamydien-DNA-Nachweis im Urin
erweiterte Infektionserologie (HIV 1/2)

Spezielle Infektionserologie

Cytomegalie, Toxoplasmose, Parvovirus B19 (Ringelröteln),
Chlamydien-AK, Herpes simplex (HSV),
Hepatitis C (HCV), Masern, Mumps, Listeriose

Mikrobiologische Untersuchungen

hämolysierende Streptokokken (bes. ab 32. SSW),
Mycoplasmen/Ureaplasmen, Gardnerella vaginalis, Pilze,
Gonokokken, Staph. aureus

Schwangerschaft und pränatale Diagnostik

(bitte Angabe der SSW [BIP, SSL] sowie des Gewichtes)

PAPP-A, freies β -HCG (Ersttrimester-Screening)
Triple-Test (AFP, β -HCG, freies Estradiol)
Quadruple-Test (AFP, β -HCG, freies Estradiol, Inhibin A)
Integriertes Screening (zweizeitig: erst PAPP-A, dann AFP, β -HCG, freies
Estradiol, Inhibin A)
AFP
AFP (Fruchtwasser)

Thrombophilie-Screening^{2,3)}

aPC-Resistenz (Faktor V-Leiden-) und Prothrombin-Genmutation
(1x Citratblut, 1x EDTA-Blut)
(z. B. vor Pillenerstverschreibung oder HRT bei positiver
Familienanamnese für Gefäßverschlüsse)

Blutungsneigung-Screening^{3,4)}

Von-Willebrand-Diagnostik (1x Citratblut)
(z. B. Hypermenorrhoe oder perioperative Blutungsneigung)

Humangenetische Untersuchungen

(nicht budgetierte Leistungen, P-Katalog)

Chromosomen-Diagnostik / Karyogramm

Fruchtwasser (Amnion)
Chorionzotten (Biopsie)
Lymphozyten (Heparin-Monovette, 2 – 10 ml Vollblut)
Pränataler Schnelltest auf numerische Chromosomenstörungen
(Fruchtwasser)

Molekulargenetische Diagnostik

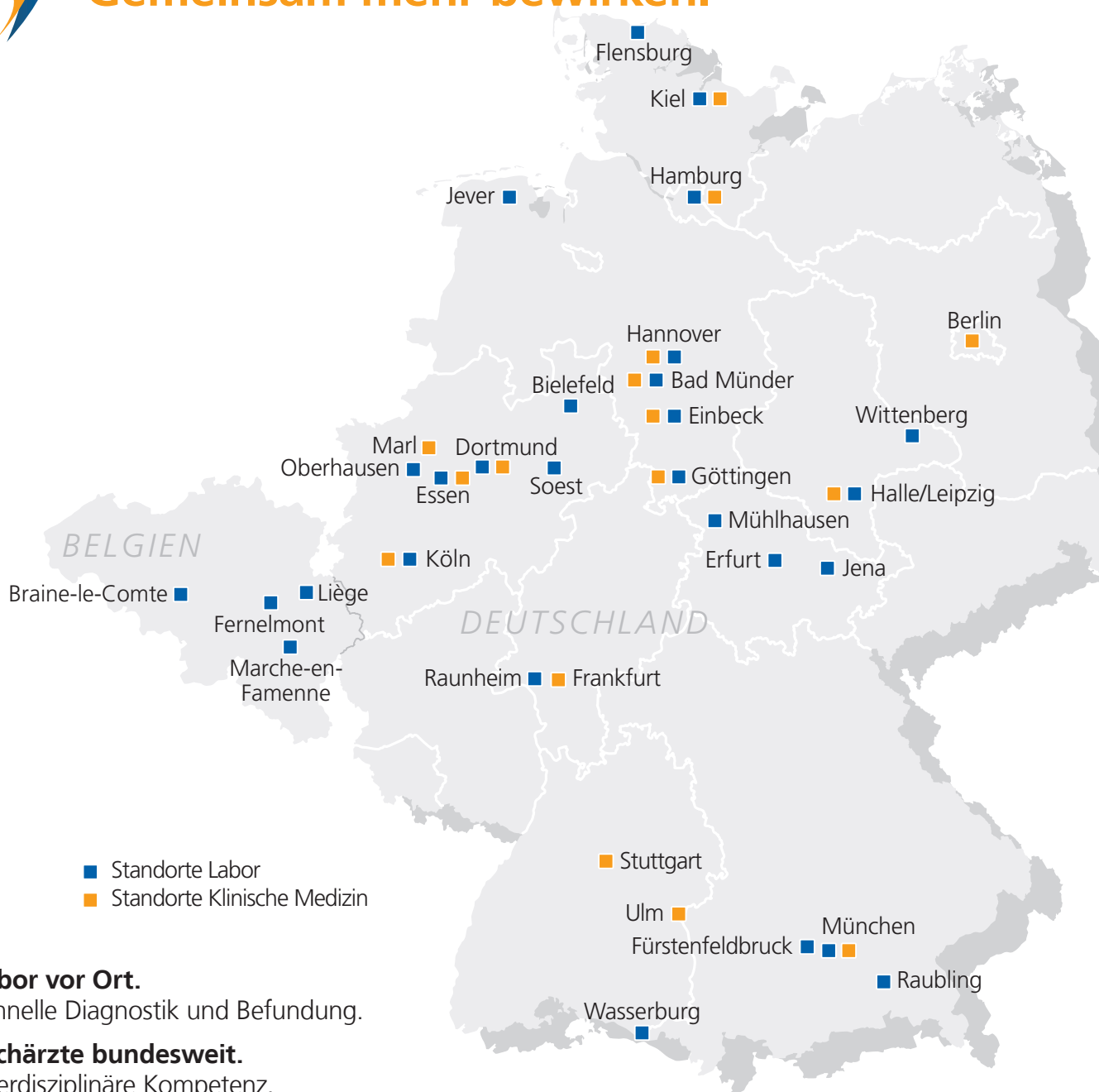
Apo-E-Polymorphismus (bei V. a. vasculäre Demenz, M. Alzheimer)
CFTR-Gen (Cystische Fibrose, Ductus-deferens-Aplasie)
Faktor V-Leiden-Genmutation
Faktor II-Prothrombin-Genmutation
Fetaler Rhesus-Faktor (aus Amnionzellen)
Pharmakogenetik (auf Anfrage)
Steroid-21-Hydroxylasemangel (21-OHM)
Vitamin B-Rezeptor (Gen-Polymorphismus)

1) Diese Analytik (ohne das Karyogramm) wird auch empfohlen für Frauen mit z. n.
Präeklampsie, IUFT oder anderen vaskulären Schwangerschaftskomplikationen
2) nur mit Einwilligung entsprechend GenDG
3) für diese Analytik können Sie die Budget-Ausnahmeziffer 32011 geltend machen.
4) möglichst mit Angabe der Blutgruppe

WIR SCHAFFEN WERTE



**Eine Idee.
Ein Unternehmen.
Gemeinsam mehr bewirken.**



Labor vor Ort.

Schnelle Diagnostik und Befundung.

Fachärzte bundesweit.

Interdisziplinäre Kompetenz.

www.amedes-group.com | info@amedes-group.com