

Progesteron

M: 1 ml Serum, Plasma (EDTA, Heparin),
4 °C bis 7 Tage, sonst tiefgefrieren (-20 °C)
Zyklustag bzw. Schwangerschaftswoche an-
geben.

Hämolyse, Lipämie, Bilirubin stören nicht.

N: (ng/ml)

	Median	Bereich
M:	0,5	(0,3 - 1,2)
F: Follikelphase:	0,4	(0,1 - 1,5)
Lutealphase:	8,5	(2,5 - 28,1)
Mittluteal	23,2	(5,7 - 28,1)
Alter über 60. Lj	0,1	(0,0 - 0,2)
Orale Ovulationshemmer:	0,2	(0,1 - 0,3)
Kontrolle bei Th. mit Ovulationsauslösern (z. B. Clomiphen):	ca. 40 - 60	
Ss: 1.Trim.:	24,5	(9,0 - 47,9)
2.Trim.:	60	(16,8 - 146)
3.Trim.:	123	(55 - 255)

U: $\mu\text{g/l} \times 3,18 = \text{nmol/l}$

T: CIA; Testvol. 25 μl

I: F: Fertilitätsuntersuchung bei V. a. Cor-
pus luteum Insuffizienz (Nachweis eines
ovulatorischen Zyklus).
Schwangerschaftsüberwachung (Placenta-,
Lutealinsuffizienz?)
Klimakterium femininum: HET
M: Klimakterium virile

E: Tagesrhythmik ! Blutentnahme 8 - 9 Uhr.

● Zum Nachweis eines ovulat. Zyklus: am
8. und 21. Tag nach der vermeintlichen
Regelblutung (**N:** um den 22. Zyklustag P.
> 3 ng/ml: Ovulation hat stattgefunden).

● Bei V. a. Corpus lut. insuff.
Blutentnahme fünf bis sieben Tage nach
Ovulation.

Hiervon abweichende Probengewinnung
siehe unten (Corpus lut. insuff.)