

17 α -Hydroxyprogesteron

M: 0,5 ml Serum od. Plasma (EDTA od. Heparin), vorzugsweise 4°C.
Lipämische Proben sind ungeeignet.

N: F:	Follikelphase	0,2 - 1,0 ng/ml
	Lutealphase	0,5 - 3,5 ng/ml
	Ss:	2 - 12 ng/ml
M:		0,5 - 1,8 ng/ml
K:		0,5 - 1,5 ng/ml
	Ng	2,0 - 8,0 ng/ml
	1. - 2. Lmo.	< 3,5 ng/ml
	ab 4. Lmo.	< 1,5 ng/ml

U: 1 ng/ml = 3,0 pmol/ml

T: RIA (CT); Testvol. 25 μ l

I: V. a. AGS beim Ng/K: Klassischer 21-Hydroxylasedefekt?

(Labor: Hyperkaliämie, Hypoglykämie, metab. Azidose, Klinik: z. B. auffälliges Genitale des Ng, Clitorishypertrophie, hyperpigmentiertes Skrotum, Gedeihstörung (rezidiv. Erbrechen), praemature Pubarche, (beschleunigtes Wachstum)).

E: Am nüchternen Pat. morgens zwischen 8 und 9 Uhr (Tagesrhythmik !).
Zyklusabhängigkeit beachten.