

# ΕΛΕΥΘΕΡΗ ΤΕΣΤΟΣΤΕΡΟΝΗ

## Κλινική Χρησιμότητα

Εκτίμηση των επιπέδων των ανδρογόνων σε περιπτώσεις:

- Ανδρικού υπογοναδισμού
- Υπερτρίχωσης, αρρενοποίησης ακμής και αμηνόρροιας στις γυναίκες

## Μεταβολές

- ↑ • Σύνδρομο πολυκυστικών ωοθηκών
- Υπερτρίχωση –αρρενοποίηση σε γυναίκες
- Νόσος cushing
- Συγγενής υπερπλασία επινεφριδίων
- Υπερθήκωση
- Αντίσταση στα ανδρογόνα

- ↓ • Υπογοναδισμός
- Ανεπάρκεια ισοενζύμου P-450-c-17

## Αλληλεπιδράσεις

- ↑ • Δαναζόλη

## Παθοφυσιολογία

Το μεγαλύτερο κλάσμα της τεστοστερόνης μεταφέρεται στο πλάσμα συνδεδεμένο με SHBG η οποία παράγεται στο ήπαρ. Τα επίπεδα της τεστοστερόνης αίματος εξαρτώνται από την ταχύτητα παραγωγής, μετατροπής και μεταβολισμού της καθώς επίσης και από τη συγκέντρωση των δεσμευτικών πρωτεϊνών της. Δεδομένου ότι τα επίπεδα της SHBG μεταβάλλονται σε διάφορες παθολογικές καταστάσεις, μετά από θεραπευτική αγωγή όπως επίσης από τα στεροειδή φύλου και την ισουλίνη, οι μετρήσεις της ελεύθερης τεστοστερόνης αντανακλούν πολύ καλύτερα τα επίπεδα της βιολογικά δραστηκής ορμόνης απ' ό,τι οι μετρήσεις της ολικής τεστοστερόνης. Η ελεύθερη τεστοστερόνη είναι ανεξάρτητη από μεταβολές συγκέντρωσης της SHBG. Γενικά, η ολική τεστοστερόνη ορού είναι ικανοποιητική για την εκτίμηση πιθανού υπογοναδισμού σε άνδρες και υπερτρίχωσης σε γυναίκες. Αντίθετα ο προσδιορισμός της ελεύθερης τεστοστερόνης προσφέρει μεγαλύτερη ευαισθησία στην εκτίμηση ήπιων καταστάσεων υπερανδρογοναιμίας καθώς και σε όλες τις περιπτώσεις ου υπάρχουν μεταβολές στη συγκέντρωση της SHBG.

## Μέθοδος

- RIA.

## Προετοιμασία ασθενούς και δείγματος

Καμία.  
Ορός.

## Φυσιολογικές Τιμές

Ηλικία	Άνδρες	Γυναίκες
Ετών	pg/ml	pg/ml
18-29	17-41	0,9-3,2
30-39	16-39	0,8-3,0
40-49	14-35	0,6-2,7
50-89	11-31	0,3-2,7.