

# CHORIOGONADOTROPNÝ HORMÓN (HCG)

Intaktný ľudský choriogonadotropín +  $\beta$  podjednotka

## Materiál

Sérum

## Odber materiálu

Odber krvi za štandardných podmienok.

## Frekvencia vyšetrenia

1-krát týždenne

## Statim

Nie. Na požiadanie – áno

## Referenčné hodnoty

Pohlavie	IU/l
Muži	< 10,0
Ženy v premenopauze	< 5,0
Ženy v postmenopauze	< 10,0

## Referenčné hodnoty v ťarchavosti (v sére)

Ťarchavosť	IU/l
0,2 – 1 týždeň	5 – 50
1 – 2 týždeň	50 – 500
2 – 3 týždeň	100 – 5 000
3 – 4 týždeň	500 – 10 000
4 – 5 týždeň	1 000 – 50 000
5 – 6 týždeň	10 000 – 100 000
6 – 8 týždeň	15 000 – 200 000
2 – 3 mesiac	10 000 – 100 000

## Interferencie

Vyšetrenie ovplyvňuje hemolýza, hyperlipémia, ikterus.

## Stručný medicínsky význam

Podobne ako LH, FSH a TSH, aj ľudský choriogonadotropín (hCG) patrí do skupiny glykoproteínov a pozostáva z dvoch podjednotiek ( $\alpha$  a  $\beta$ -reťazce), ktoré sú konjugované s intaktným hormónom.  $\alpha$ -reťazec je vo všetkých štyroch glykoproteínových hormónoch rovnaký, zatiaľ čo  $\beta$ -reťazec má výrazné rozdiely v štruktúre a je zodpovedný za špecifické funkcie hormónu. Ľudský choriogonadotropín pozostáva z množstva izohormónov rovnakej biologickej aktivity, ale rozdielnej veľkosti molekúl. Biologický účinok spočíva v udržiavaní corpus luteum počas ťarchavosti. Ovplyvňuje tiež tvorbu steroidov. Sérum ťarchavých žien obsahuje najmä intaktný hCG. Stanovenie koncentrácie hCG umožňuje diagnostikovanie ťarchavosti už týždeň po oplodnení. Stanovenie hCG v prvom trimestri ťarchavosti má svoj význam. **Zvýšené** hodnoty indikujú choriový karcinóm, hydatiform mole alebo viacplodovú ťarchavosť. **Znížené** hodnoty poukazujú na hroziaci alebo nepozorovaný potrat, ektopickú ťarchavosť, gestózu alebo vnútramaternicové úmrtie plodu.