

ESTRADIOL (E2)

17 β -estradiol

Materiál

Sérum

Odber materiálu

Odber krvi za štandardných podmienok.

Frekvencia vyšetrenia

1-krát týždenne.

Statim

Nie

Referenčné hodnoty

Pohlavie	pmol/l
Muži	0 – 184
Ženy (postmenopauza)	0 – 11,1

Referenčné hodnoty u žien (premenopauza)

Deň cyklu vzťahujúci sa na ovulačný pík

Folikulárna fáza (-12)	28 – 250
Folikulárna fáza (-4)	228 – 606
Ovulácia (-1)	848 – 1993
Luteálna fáza (+2)	114 – 558
Luteálna fáza (+6)	246 – 734
Luteálna fáza (+12)	125 – 495

Interferencie

Vyšetrenie ovplyvňuje hemolýza, biorytmy a fyzická záťaž.

Stručný medicínsky význam

Estrogény sú zodpovedné za vývoj sekundárnych ženských pohlavných znakov. Spolu s gestagénmi regulujú všetky dôležité reprodukčné procesy ženy. Biologicky najaktívnejším estrogénom je 17 β -estradiol. Estrogény sú produkované predovšetkým v ováriách (folikuly, corpus luteum), avšak malé množstvá sú tvorené aj v testes a kôre nadobličiek. Počas ťarchavosti sa estrogény tvoria hlavne v placentе. Okolo 98 % estradiolu je viazaných na transportné proteíny (SHBG = sex hormone binding globulin). Počas menštruačného cyklu je sekrécia estrogénov bifázická. Stanovenie estradiolu sa klinicky využíva pri objasňovaní príčin porúch plodnosti spôsobených hypotalamom, predným lalokom hypofýzy a gonádami, pri gynekomastii, nádoroch ovárií a testes a pri hyperplázii kôry nadobličiek. Ďalšími klinickými indikáciami vyšetrenia sú monitorovanie terapie fertility a stanovenie času ovulácie pri in vitro oplodňovaní (IVF).