

# FOLIKULY STIMULUJÚCI HORMÓN (FSH)

Folitropín

## Materiál

Sérum

## Odber materiálu

Odber krvi za štandardných podmienok.

**Frekvencia vyšetrenia** 1-krát týždenne.

## Statim

Nie

## Referenčné hodnoty

Pohlavie	Fáza	IU/l
<b>Muži</b>		<b>1,9 – 18,9</b>
<b>Ženy</b>	<b>Folikulárna fáza</b>	<b>3,0 – 10,9</b>
	<b>Ovulácia</b>	<b>3,9 – 34,5</b>
	<b>Luteálna fáza</b>	<b>2,0 – 9,76</b>
	<b>Postmenopauza</b>	<b>24,8 – 119,1</b>
	<b>Ťarchavosť</b>	<b>&lt; 0,8</b>

## Interferencie

Vyšetrenie ovplyvňuje hemolýza, vek, pohlavie.

## Stručný medicínsky význam

FSH (folikuly stimulujúci hormón), rovnako ako LH (luteinizačný hormón), patrí do skupiny gonádotropínov. FSH a LH synergicky regulujú a stimulujú rast a funkciu gonád (ováriá a testes). U žien gonádotropíny v súčinnosti s regulačným okruhom tvoreným hypotalmom, predným lalokom hypofýzy a štítnou žľazou regulujú menštruačný cyklus. FSH a LH sú uvoľňované v pulzoch z gonádotropných buniek predného laloku hypofýzy. Hladiny regulačných hormónov sú regulované cez negatívnu spätnú väzbu vedúcu do hypotalamu. V ováriách FSH spolu s LH stimuluje rast a dozrievanie folikulov a tým aj biosyntézu estrogénov vo folikuloch. Hladina FSH kulminuje uprostred cyklu, i keď menej výrazne ako LH. Vďaka zmenám ovariálnych funkcií a zníženému uvoľňovaniu estrogénov sa v menopauze vyskytujú vysoké koncentrácie FSH. U mužov je FSH indikátorom vývoja spermatogónia. Stanovenie FSH sa používa na objasnenie príčin narušenia regulačných funkcií hypotalamu, predného laloku hypofýzy a gonád. Stanovenie FSH spolu s LH možno použiť na indikáciu nasledovných diagnóz: choroby kongenitálne s chromozómovými aberáciami, amenorrhea, polycystické ováriá (PCO) a menopauzálny syndróm. Znížené hladiny gonádotropínov u mužov sa vyskytujú u azoospermie.