


Provtagningsanvisning FSH, P- Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Remiss	Elektronisk remiss från journalsystem i Gävleborgs län eller pappersremiss 1 Bassortiment Gävleborg
Provtagning	5 mL, Li-Heparin, gelrör, mintgrön propp  Kan tas kapillärt Minsta blodmängd 0,5 mL (140 µL plasma)
Förvaring/transport	Centrifugera provet inom 4 timmar från provtagning Centrifugerat prov hållbart 5 timmar i rumstemperatur 14 dagar i kyl 6 månader i frys Frys provet om längre förvaring Frysta prover skickas fryst
Analyserande laboratorium	Enheten för Klinisk kemi och transfusionsmedicin i Gävle
Referensintervall	Män 1,5 –12 IE/L Kvinnor Follikelfas 3,5–13 IE/L Ovulationsfas 4,7–22 IE/L Lutealfas 1,7–7,7 IE/L Postmenopaus 26–135 IE/L
Svarstid	Analys sker dagligen helgfri måndag–fredag
Ackrediterad	Ja
Efterbeställning	Kan i undantagsfall efterbeställas inom 4 timmar
Patientinformation	Ej tillämpligt
Biobanksprov	Nej
Kommentarer/Övrig upplysning	Ej tillämpligt
Medicinsk bakgrund/indikation	Follikelstimulerande hormon (FSH), även kallat follitropin, och luteiniserande hormon (LH), även kallat lutropin, frisätts i pulser från gonadotrof cellerna främre hypofysen. FSH och LH reglerar och stimulerar tillväxten och

	<p>funktionen av gonaderna (äggstockar och testiklar) synergistiskt. Hos kvinnor stimulerar FSH, tillsammans med LH, östrogenutsöndring och ägglossning. FSH-nivån visar en topp vid mellan-cykeln, fastän detta är mindre markant än med LH. Beroende på förändringar i ovariefunktionen och minskad östrogenutsöndring, uppträder höga FSH-koncentrationer under menopaus. Hos män stimulerar FSH spermatogenesisen. (1) Barn har mycket låga gonadotropin-koncentrationer i serum. Under puberteten stiger FSH till adult nivå. Vid organiska skador i hypotalamus eller hypofys såsom vid tumörer, vid amenorré i samband med anorexia nervosa, eller hormonbehandling (p-piller) är gonadotropinnivåerna låga. Hormonproducerande tumörer i ovarier eller testiklar kan ge mycket höga värden.(2)</p> <p><u>Indikation</u></p> <p>Utredning av amenorré och oligomenorré, pubertetsutredning, menopausutredning och misstänkt gonadinsufficiens.(2)</p>
--	--

Revideringar

Datum	Revisionsnr	Ändring
2022-05-30	11	Rubriken Revideringar är tillagd. Ny metod där tröskel för biotin interferens höjts. Svartsrutin ändrades. Kvantifierings gräns blev lägsta svarsgräns, under 10 IE/L resultat besvaras med en decimal. Referens intervall uppdaterades enligt svartsrutin avrundnings regel. Barn referens intervall har tagits bort pga saknas spårbart referens intervall. Medicinsk bakgrund uppdaterad.
2024-02-09	12	Uppdaterat titel enligt harmonisering av benämning utifrån rekommenderat rapportnamn.