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

Kopia garanteras endast utskriftsdatumet

	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 spermatogenesen. (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) Indikation Utredning av amenorré och oligomenorré, pubertetsutredning, menopausutredning och misstänkt gonadinsufficiens.(2)

Revideringar

Datum	Revisionsnr	Ändring
2022-05-30	11	Rubriken Revideringar är tillagd. Ny metod där tröskel för biotin interferens höjts. Svarsrutin ändrades. Kvantifierings gräns blev lägsta svarsgräns, under 10 IE/L resultat besvaras med en decimal. Referens intervall uppdaterades enligt svarsrutin 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.

Kopians giltighet garanteras endast utskriftsdatumet