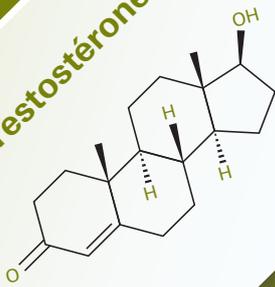


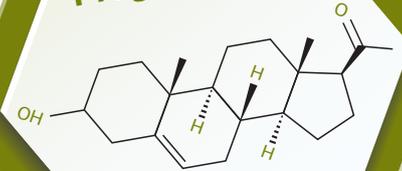


Déséquilibre hormonal ?

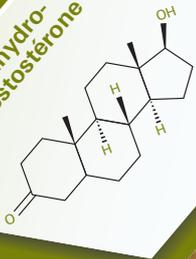
Testostérone



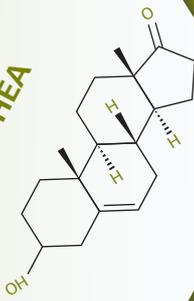
Prégnénolone



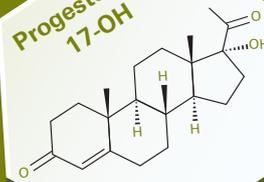
Dihydro-
testostérone



DHEA



Progestérone
17-OH



Large gamme de tests ELISA pour les hormones

Identification et différenciation fiables
des troubles des hormones sexuelles



ELISA pour la quantification des hormones sexuelle

Paramètre	Indication	Échantillon	Référence
Androstènedione	Femmes : aide au diagnostic d' hyper-androgénie avec SOPK (plus sensible que la mesure de la testostérone totale) Concentrations accrues associées à l' HCS non classique avec déficit en 21-hydroxylase (en conjonction avec une sécrétion excessive de 17-OHP)	Sérum	EQ 6153-9601
Déhydroépiandrostérone (DHEA)	Femmes : explication possible des signes de virilisation , d' hirsutisme et de SOPK Exclusion d'une tumeur surrénalienne sécrétant des androgènes	Sérum	EQ 6154-9601-1
Di-hydro-testostérone (DHT)	Hommes : diminution des taux de DHT (ainsi qu'une augmentation du taux de testostérone) associée à un déficit en 5-réductase et augmentation des taux de DHT (ainsi qu'une diminution du taux de testostérone) associée au syndrome métabolique et/ou au diabète de type 2 Femmes : taux élevés associés à l' hirsutisme	Sérum	EQ 6152-9601-1
Estrone (E1)	Femmes : explication des troubles menstruels avec obésité sévère et saignements pendant la post-ménopause, détermination du statut œstrogénique post-ménopausique ainsi que suivi thérapeutique du traitement par estrone	Sérum	EQ 6165-9601-1
Hormone anti-müllérienne (AMH)	Femmes : taux d'AMH corrélés avec la fonction ovarienne , des valeurs faibles indiquent un besoin accru en gonadotrophines pour la stimulation des follicules dans la fécondation in vitro, l'augmentation des valeurs est un indicateur du SOPK	Sérum, plasma	EQ 6161-9601
Œstrogènes, totaux	Femmes : Estimation du risque de carcinome mammaire récurrent (corrélé avec un taux élevé d'œstrogènes totaux)	Sérum	EQ 6160-9601-1
Prégnérolone	Concentrations élevées associées à certaines formes d' HCS et concentrations faibles associées à des maladies neurodégénératives	Sérum	EQ 6164-9601
Progestérone 17-OH (17-OHP)	Mise en évidence de la HCS (cause la plus fréquente : déficit en 21-hydroxylase conduisant à une accumulation de 17-OHP, une production excessive d'androgènes et une virilisation ou hyperandrogénie)	Sérum	EQ 6163-9601
Testostérone, libre	Hommes : suspicion d' hypogonadisme liée à la détection d'une diminution de la valeur totale de testostérone dans le sérum (en tenant compte de la concentration de testostérone libre avec un taux de testostérone total proche de la plage de référence inférieure ou des changements suspectés du taux de SHbG) Femmes : explication des signes de virilisation	Sérum	EQ 6151-9601

HCS : hyperplasie surrénalienne congénitale
SOPK : syndrome des ovaires polykystiques

Pour plus d'informations et de produits, visitez
www.euroimmun.de/en/products/antigen-detection

ou contactez-nous directement à endocrinology-pm@euroimmun.de

