



Wachstumshormon

Akronym	STH
Synonym	Somatotropes Hormon growth hormone (GH) human growth hormone (HGH) Somatotropin
Material	<u>Serum</u> , 1 <u>mL</u> , <u>gekühlt</u> (4 – 8 °C), bei Transportzeiten über 8 Std. tiefrieren (-20 °C).

Referenzbereich	< 10,0 ng/mL
	Die Einzelbestimmung von Wachstumshormon ist für die Diagnose eines Wachstumshormon-Mangels wegen der episodischen Spontansekretion und der dadurch bedingten Phasen mit nicht nachweisbaren Hormonspiegeln ungeeignet. Es wird die Bestimmung von IGF-1 und IGFBP3, sowie die Bestimmung des STH nach Stimulation empfohlen.

Methode	<u>CLIA</u>
Qualitätskontrolle	<u>Zertifikat</u>
Funktionstests	<ul style="list-style-type: none">▶ <u>Glukose-Suppressionstest</u>▶ <u>Insulin-Hypoglykämietest</u> (STH-Stimulation)▶ <u>GHRH-Test</u> (STH-Stimulation)▶ <u>Clonidin-Stimulationstest</u> (STH-Stimulationstest)▶ <u>Arginin-Stimulationstest</u> (STH-Stimulationstest)▶ <u>Hypophysenvorderlappen-Globaltest</u>
Anforderungsschein	<u>Download</u> und <u>Analysenposition</u>
Auskünfte	<u>Endokrinologie / RIA-Labor</u>

Erhöhte Werte	ACTH, Androgene, Hunger, Hyperplasie der STH-bildenden Zellen, Hypoglykämie, Kachexie, körperliche Belastung, Medikamente (Piperidin, L-Dopa, Diazepam, Propranolol, Clonidin, Amphetamin, Metoclopramid), Östrogene, Schlaf (30-60 Min. nach Einschlafen), Sekretorisch aktives Hypophysenadenom, Stress.
Erniedrigte Werte	Androgenmangel, Fettsucht, Hyperglykämie (postprandial), Hypothyreose, Medikamente (Kortikosteroide, Methysergid, Cyproheptadin, Aminophyllin, Theophyllin, Phenoxybenzamine, Ergotamin-Alkaloide, Phentolamin, Tolazolin, Reserpin, Chlorpromazin, Morphin, Apomorphin, Bromocriptin), Östrogenmangel.