



Прогестерон (Progesterone)

Прогестерон - стероидный гормон жёлтого тела яичников, необходимый для осуществления всех этапов беременности.

Прогестерон образуется в яичниках и в небольшом количестве в коре надпочечников под влиянием лютеотропного гормона (ЛГ). В I триместре беременности образование прогестерона происходит в организме матери; со II триместра первые этапы синтеза происходят в организме матери, дальнейшие этапы осуществляются плацентой.

Он подготавливает эндометрий матки к имплантации оплодотворенной яйцеклетки, а после её имплантации способствует сохранению беременности: подавляет активность гладкой мускулатуры матки, поддерживает в центральной нервной системе доминанту беременности; стимулирует развитие концевых секреторных отделов молочных желёз и рост матки, синтез стероидных гормонов; оказывает иммунодепрессивное действие, подавляя реакцию отторжения плодного яйца. Стимулирует секрецию кожного сала.

Вне беременности секреция прогестерона начинает возрастать в предовуляторном периоде, достигая максимума в середине лютеиновой фазы, возвращаясь к исходному уровню в конце цикла. Содержание прогестерона в крови беременной женщины увеличивается, повышаясь в 2 раза к 7 - 8 неделе, а затем возрастая постепенно до 37 - 38 недель.

Подготовка: Анализ проводится на 22 - 23 день менструального цикла, если другие сроки не указаны лечащим врачом.

Кровь рекомендуется сдавать утром (в период с 8 до 11 часов), натощак (не менее 8 и не более 14 часов голодания, воду пить можно). Накануне избегать пищевых перегрузок. При отсутствии возможности сдать биоматериал утром, можно выдержать перед взятием крови период голодания не менее 6 часов, исключив при утреннем приёме пищи жиры.

Показания:

- Выявление причин нарушений менструального цикла, в том числе дифференциальная диагностика различных видов аменореи.
- Выявление причин бесплодия.
- Выявление причин дисфункциональных маточных кровотечений.
- Оценка состояния плаценты во второй половине беременности.
- Дифференциальная диагностика истинного перенашивания беременности.

Единицы измерения в лаборатории «Пром-Тест»: nmol/L.

Референсные значения на бланках независимой лаборатории «Пром-Тест».

Повышение уровня прогестерона:

1. дисфункциональные маточные кровотечения с удлинением лютеиновой фазы;
2. некоторые виды вторичной аменореи;
3. дисфункция фето-плацентарного комплекса;
4. замедленное созревание плаценты;
5. нарушение выведения прогестерона при почечной недостаточности;
6. приём препаратов: кломифен, кортикотропин, кетоконазол, мифепристон, прогестерон и его синтетические аналоги, тамоксифен, вальпроевая кислота.



Снижение уровня прогестерона:

1. хроническое воспаление внутренних половых органов;
2. персистенция фолликула (гиперэстрогения);
3. ановуляторные дисфункциональные маточные кровотечения (снижение секреции прогестерона во 2-й фазе менструального цикла);
4. различные формы первичной и вторичной аменореи;
5. угроза прерывания беременности эндокринного генеза;
6. плацентарная недостаточность;
7. задержка внутриутробного развития плода (концентрация прогестерона в крови беременной на уровне или несколько меньше нижнего значения недельной нормы на протяжении всей беременности);
8. истинное перенашивание;
9. приём препаратов: ампициллин, карбамазепин, ципротерон, даназол, эпостан, эстриол, гозерелин, леупромид, пероральные контрацептивы, фенитоин, правастатин, простагландин F2.