

Cortisol (frei) im 24 Stunden-Sammelurin

Klinische Indikation

Diagnose des Hyperkortisolismus (M.Cushing), NNR-Adenome bzw. ektope ACTH-Produktion

Normalbereiche

International (SI): nmol/l

30 - 193

Konventionell (KE): µg/d

11 - 70

Sonstiges

<i>Methode</i>	RIA
<i>Präanalytik</i>	<ul style="list-style-type: none">• Urin nicht ansäuern, sonst falsch hohe Werte möglich!• 24-h-Sammelurin gekühlt und lichtgeschützt lagern!
<i>Volumen</i>	10 ml 24h-Urin
<i>Fremdleistung</i>	ja

Literaturhinweise

Niemann et al, The Diagnosis of Cushing's Syndrome: An Endocrine Society Clinical Practice Guideline, J Clin Endocrinol Metab 2008; 93: 1526 - 1540

Fassnacht et al, Management of adrenal incidentalomas: European Society of Endocrinology Clinical Practice Guideline in collaboration with the European Network for the Study of Adrenals Tumors, European Journal of Endocrinology 2016; 175: G1 - G34

Stand: 2/24/2021

7/22/2024 / 1:50 PM