Leistungsverzeichnis

LABOR Schenk/Ansorge

Prolaktin im Serum

Klinische Indikation

V.a. Hyperprolaktinämie-Syndrom bzw. Prolaktinom

Symptomatik Frauen:

- Oligo-/Amenorrhoe
- Galaktorrhoe
- anovulatorische Zyklen
- Corpus luteum-Insuffizienz
- Libidostörungen
- Hirsutismus
- Akne
- Mastodynie

Symptomatik Männer:

- Hypogonadismus
- Gynäkomastie
- Libido- und Potenzstörung
- Galaktorrhoe

Bei V.a. funktionelle (latente) Hyperprolaktinämie (passagere Prolaktin-Erhöhung) ist die Durchführung eines Prolaktin - Stimulationstest sinnvoll.

Beurteilung

Hyperprolaktinämie auch bei:

- Streßsituationen
- Hypoglykämie
- Stillperiode
- primäre Hypothyreodismus
- chronische Niereninsuffizienz
- Pharmaka- / Medikamenteneinnahme

Hypoprolaktinämien haben klinisch fast keine Bedeutung.

Normalbereiche

International (SI): mIU/l

102 -496	Frauen
86 - 324	Männer

Sonstiges

Methode	ECLIA
Synonyme	Prolactin
Störfaktoren	Hämolyse, Lipämie und ikterische Seren
Präanalytik	• Blutabnahme nicht nach einer gynäkologischen Untersuchung oder Prüfung einer Galakorrhoe vornehmen, • Prolaktin kann allein durch Stressbedingungen erhöht sein
Volumen	1 ml Serum

Literaturhinweise

Lothar Thomas, Labor und Diagnose, 8. Auflage, Band 2, TH Books Verlagsgesellschaft mbH, Frankfurt/Main, 2012, Seite

1817 ff.