

## Progesteron

Analysencode: CPROG Autor: C

**Probenmaterial (System BD Vacutainer)** Serumröhrchen, blauer Stopfen, 5 mL

**Probenmaterial (System Sarstedt Monovetten)** Serumröhrchen, hellbrauner Stopfen, 5 mL

**Präanalytik:**
**Einheit:** ng/ml **Mindestprobenmenge** 3 mL

**Transport:**
**Methodik:** Chemilumineszenz- Mikropartikelassay (CMIA) , Immunoassay

**Erläuterungen**

Progesteron wird wegen der episodischen LH-Sekretion intermittierend aus dem Corpus Luteum freigesetzt. Die höchsten Spiegel finden sich 6-8 Tage nach der Ovulation. In der Schwangerschaft kommt es zu einem kontinuierlichen 10-40fachen Progesteronanstieg von der 5. bis zur 40. SSW.

Progesteron erhöht bei: Ovarial-Tumoren, Blasenmole, Adrenogenitalem Syndrom  
 Progesteron vermindert: Ovulationsstörungen (Corpus luteum-Insuffizienz, anovulatorischer Zyklus), Hypogonadismus

**Indikation:**

- Nachweis einer Ovulation
- Beurteilung der Corpus luteum-Funktion
- Beurteilung der Frühschwangerschaft

### Referenzbereiche

**Frauen:**

Männer	<= 1,22	ng/ml
--------	---------	-------

- Follikelphase	0 - 1,4	ng/ml
-----------------	---------	-------

- mittlere Lutealphase	4,44 - 28,03	ng/ml
------------------------	--------------	-------

- Lutealphase	3,34 - 25,56	ng/ml
---------------	--------------	-------

Postmenopause	<=0,73	ng/ml
---------------	--------	-------

**Schwangerschaft:**

- erstes Trimester	11,22 - 90	ng/ml
--------------------	------------	-------

- zweites Trimester	25,55 - 89,4	ng/ml
---------------------	--------------	-------

- drittes Trimester	48,4 - 422,5	ng/ml
---------------------	--------------	-------

## Progesteron

Analysencode: CPROG Autor: C