

Analyt:	Dexamethason-Suppressions-Test (low dose)						
Messgrößen:	<p style="text-align: center;">Analysen im Profil</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 50%; text-align: center;">Analyt</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;"><u>Abnahmezeit</u></td> <td style="text-align: center;">Cortisol (Serum)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Abnahme 8:00 Uhr</td> <td style="text-align: center;">x</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">Einheit: nmol/L</p> <p>Zusätzlich bei Dexametason -Test: Steroidprofil: (11-Desoxycorticosteron, Corticosteron, 11-Desoxycortisol, 21-Desoxycortisol, Cortison, Androstendion)</p>		Analyt	<u>Abnahmezeit</u>	Cortisol (Serum)	Abnahme 8:00 Uhr	x
	Analyt						
<u>Abnahmezeit</u>	Cortisol (Serum)						
Abnahme 8:00 Uhr	x						
Prä-Analytik:	Untersuchungsmaterial: Heparin Plasma/Serum Probenvolumen: 120 µL						
Dauer der Analyse:	14 Tage						
Methode:	LCMS/MS						
Kommentare:							
Indikation:	<p>Dieser Test wird je nach Fragestellung in 3 Varianten durchgeführt:</p> <p>(A) niedrigdosiert mit 1 mg als Screening-Test über Nacht und</p> <p>(B) hochdosiert mit 8 mg zur Differentialdiagnose zwischen zentralem und ektoem Cushing-Syndrom bei nachgewiesenem Hypercortisolismus</p> <p>(C) als klassischer Liddle-Test (sequentieller low-dose-high-dose-Suppressions-Test), ebenfalls zur Differentialdiagnose zwischen zentralem und ektoem Cushing-Syndrom.</p> <p>(A) und (B) sind „overnight“-Suppressionstests und damit auch ambulant durchführbar; der Liddle-Test erfordert insgesamt 6 Tage und ist als stationärer Test gedacht, bei entsprechend guter Organisation aber auch ambulant möglich.</p>						
Einflussfaktoren:	<ul style="list-style-type: none"> • Hämolyse • Lipämie 						