

17-Hydroxyprogesterone (Serum or Plasma)

17- هيدروكسي بروجسترون (مصل أو مصورة)

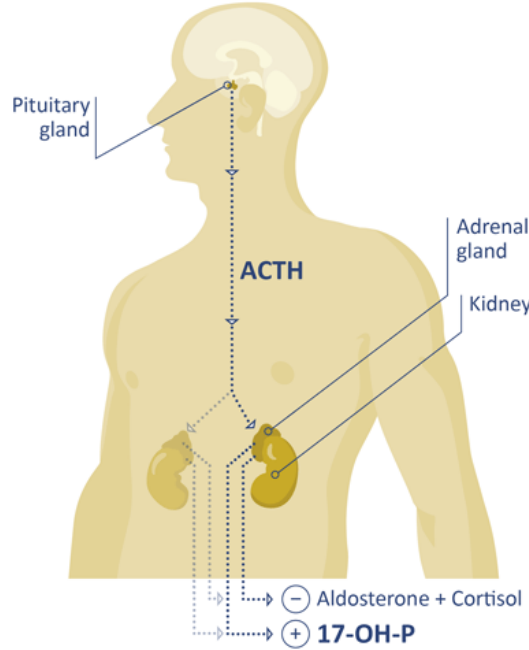
17-Hydroxyprogesterone (Sérum ou Plasma)

المسميات الأخرى:

- 17-OHP (Serum or Plasma)
- 17-OH Progesterone (Serum or Plasma)
- Progesterone 17-OH (Serum or Plasma)

التعريف:

- هرمون يفرز من قبل قشر الكظر والمبيض والخصية والمشيمة.
- وهو طليعة الكورتيزول.
- ويعتبر البديل عن اختبار 17 كيتوستيروئيد البول (17-KS).



النموذج:

- دم مسحوب على الأنبوب العقيم المخلّى من الهواء:
- غير الحاوي على موانع التخثر Evacuated plain tube المعلم بالغطاء الأحمر للحصول على المصل.
- أو الحاوي على هيبارينات الليثيوم Evacuated lithium heparin المعلم بالغطاء الأخضر للحصول على المصورة Plasma، مع المزج الجيد وبلطف بالقلب 4 - 5 مرات.
- أو الحاوي على الإديتات EDTA المعلم بالغطاء البنفسجي للحصول على المصورة Plasma، مع المزج الجيد وبلطف بالقلب 4 - 5 مرات.
- على الريق عند الساعة الثامنة صباحاً (ما بين 7 - 9 صباحاً) حيث تركيزه الأعظمي.



- عند الإناث في اليوم 2 - 3 للطمث، أي في الطور الجريبي Follicular Phase.

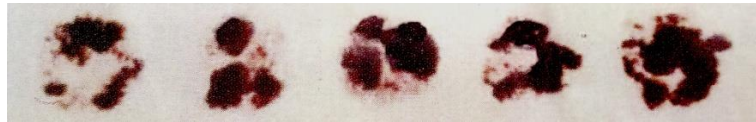


أو دم كامل بشكل نقطة على ورق ترشيح خاص Specialized filter paper ضمن بطاقة Card خاصة لكشف فرط التنسج الكظري الخلقي عند الولدان.

[من جلد وحشي قدم الرضيع المدفأ وبعد جفاف الكحول ويتم بوضع قطرة دم كبيرة واحدة تملأ كلاً من الدوائر الخمسة وتتسبع فيها، ثم تكتب المعلومات الخاصة (درجة القرابة بين الأب والأم - نوع الولادة طبيعية أم قيصرية - تاريخ الولادة - مدة الحمل - ترتيب الولد بين إخوته - عمر الأم - وجود أمراض وراثية - تاريخ أخذ العينة - الهاتف) وتترك البطاقة لتجف على سطح طاولة مستوي في درجة حرارة الغرفة لفترة لا تقل عن ثلاث ساعات وبعدها فقط يمكن وضع البطاقات فوق بعضها].

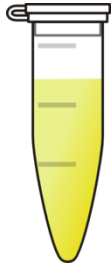


جمع دم صحيح



جمع دم خاطئ

الحفظ: للمصل أو المصورة في عبوات صغيرة ملائمة محكمة الإغلاق (eppendorf) خاصة عند الحفظ بتقنية



التبريد بالهواء (NO FROST):

- حرارة الغرفة (20 - 25)°م: ممنوع.
- براد (4 - 8)°م: 4 أيام.
- (امزج العينة جيداً قبل العمل بالمازجة أو بالقلب عدة مرات لمجانستها).
- تجميد (-20)°م: 1 شهراً.
- (يجب التدوير بحرارة الغرفة حصراً مع المزج الجيد، وتجنب إعادة التجميد).

طرق القياس:

- مَقَايِسَةُ الْمُنتَزَّ الْمَنَاعِيِّ الْمُرْتَبِطِ بِالْإِنْزِيمِ (الإليزا)
Enzyme-Linked ImmunoSorbent Assay (ELISA)
- المقاييس المناعية الشعاعية: RadioImmunoAssay (RIA) (يجب عدم تناول المريض أي نظائر مشعة استقصائية خلال الأسبوع الفائت، أو علاجية خلال الشهر الماضي).
- الاستشراب السائل عالي الأداء جنباً إلى جنب مقياس الطيف الكتلي
High-performance liquid chromatography-tandem mass spectrometry (LC-MS/MS)

القيم المرجعية:

نغ/مل × 3 = نانومول/ليتر
نغ/دسل × 0.03 = نانومول/ليتر

القيم المرجعية لـ 17-OHP (نغ/مل)			
أطفال	0 - 1 شهراً		حتى 16.8
	1 - 2 شهراً		حتى 9.7
	2 - 3 شهراً		حتى 4
	3 - 12 شهراً		حتى 3
	1 - 10 عاماً		حتى 2
بالغون	ذكور	فوق 10 أعوام	حتى 2.4
		فوق 10 أعوام	حتى 1.1
			حتى 3.1
			حتى 12 (إفراز مشيمي)
	إناث		
		طور جريبي Follicular Phase	
		طور لوتيني Luteal phase	
		حوامل Pregnant	

حتى 0.7	سن انقطاع الطمث (إياس) Menopause			
---------	-------------------------------------	--	--	--

تزيد في:

▲ فرط التنسج الكظري الخلقي الباكر أو المتأخر (CAH) Congenital adrenal hyperplasia الباكر: بسبب عوز إنزيم 21 - هيدروكسيلاز، أو المتأخر بسبب عوز إنزيم 11 - هيدروكسيلاز، حيث تصل القيم حتى 40 - 2200 نغ / مل في النوع الباكر وحتى 5 نغ / مل للمتأخر، وبعد العلاج الناجح بالكورتيزول تعود القيم للمجال المرجعي الطبيعي.

(إنزيم 21 - هيدروكسيلاز و إنزيم 11 - هيدروكسيلاز: ضروريان لصنع الكورتيزول ولذلك يتحرض إفراز ACTH الذي يسبب فرط التنسج الكظري وأعراض خنوثة كاذبة عند الوليدة الأنثى حيث نجد حالة تناسلية مبهمة وتذكير جنسي كاذب وتجفاف أو عند الوليد الذكر حيث نجد حالة تناسلية طبيعية أو ضخامة قضيب وخصية صغيرة وتجفاف).

▲ أورام الكظر.

▲ أورام المبيض.

▲ متلازمة المبيض المتعدد الكيسات (Polycystic Ovary (PCO) (متلازمة شتاين-ليفينثال Stein-Leventhal syndrome).

تنقص في:

▼ الخنوثة الكاذبة لدى الذكور Pseudohermaphrodites (تأنيث جنسي كاذب).

▼ داء أديسون (قصور قشر الكظر).

الاختبارات ذات الصلة:

17-Hydroxyprogesterone post ACTH Stimulation;
Cortisol; ACTH; Testosterone; Androstenedione; 17-Ketosteroids, Urine