

## QADIN SONSUZLUĞU VƏ HAMİLƏLİK PROBLEMLƏRİ

#### ÜMUMİ VƏ SƏRBƏST TESTOSTERON

↑ Menstrual pozğunluq, Aqressivlik, Həssaslıq, Civzələrin əmələ gəlməsi, Dərinin yağlanması, Kişilərə məxsus əlamətlərin əmələ gəlməsi (Bədən quruluşunun dəyişməsi, üzdə və bədənin digər hissələrində tüklənmə, səsin qalınlaşması), Hiperseksuallıq, Klitorun ölçülərinin böyüməsi, Yumurtalıqların funksiyasının zəifləməsi, Sonsuzluq, Süd vəzilərinin kiçilməsi, Anovulyasiya, Hamiləliyin pozulması

↓ Menopauza, Klimaks, Yumurtalıqların funksional aktivliyinin azalması, Çəkinin itirilməsi

#### **ESTRADIOL**

↑ Erkən cinsi inkişaf, Ginekomastiya, Menstrual tsiklin pozulması, Artıq çəki ↓ Hipopituitarizm, Hipoqanadizm, Amenoreya, Menstrual tsiklin pozulması, Cinsi istəyin olmaması, Çəkinin azalması

#### 17-OH PROGESTERON

- ↑ Hirsutizm, Menstrual tsiklin pozulması və ya tamamilə kəsilməsi, Sonsuzluq, Civzələrin əmələ gəlməsi
- ↓ Düşük təhlükəsi, Ana bətnində dölün ölümü, Uşaqlıq əzələlərinin spazmı

#### AMH (ANTI-MULLERIAN HORMONE)

↑Normoqonadotrop anovulyator, Sonsuzluq, Yumurtalıqların polikistoz sindromu, Yumurtalıqların qranulyoz hüceyrəli şişləri

↓Yumurtalıq rezervinin yaşla əlaqədar azalması, Piylənmə, Yumurtalıqların catısmazlığı

#### PROLAKTÍN

+Makroprolaktinemiya - əgər prolaktinin miqdarı 700 mED-dən çox olarsa.

↑ Hipofiz və hipotalamusun xəstəlikləri, Sonsuzluq, Anovulyasiya, Düşük (10 həftəyə qədər), Oliqomenoreya, Amenoreya, Qalaktoreya, Hirsutizm, Cinsi zəiflik, Prolaktinoma, Osteoporoz

↓ Doğuşdan sonra südün azalması, Sonsuzluq, Menstrual tsiklin pozulması, Erkən düşüklər, Üzdə və bədəndə tüklənmə

#### **FSH (FOLLICLE-STIMULATING HORMONE)**

↑ Yumurtalıqların tükənmə sindromu, Şereşevski-Terner sindromu, "Swyer" sindromu, Yumurtalıqların endometrial şişləri, Amenorreya, Uşaqlıq qanaxmaları, Menopauza, Endometrioz, Boyun inkişafdan qalması

↓ Hipofizin apopleksiyası və ya "Sheehan" sindromu, Hipoqanadizm, Piylənmə, Hiperprolaktinemiya, Menstrual tsiklin pozulması, Anovulyasiya, Sonsuzluq, Süd vəziləri və cinsi orqanların atrofiyası, Yumurtalıqların polikistoz sindromu

## FETAL FIBRONEKTIN

Xorion hüceyrələri tərəfindən sintez olunan yüksək molekullu qlikoproteiddir. Fibronektin, döl qişasının uşaqlığın desidual qişasına yapışması prosesində iştirak edir. Hamiləliyin 24-34-cü həftələrində vaginal ifrazatda fetal fibronektinin aşkar olunması klinik simptomlar olmadan erkən doğuş riskini və hamiləliyin dayanma təhlükəsinin müəyyən edilməsində çox informativ bir testdir.

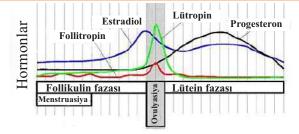
## TSH (THYROID-STIMULATING HORMONE)

↑Hipotireoz: Menstrual tsiklin pozulması, Düşük riskinin yüksəlməsi, TSH ektopik sekresiyası (ağciyərlərin, süd vəzilərinin şişləri), Hipofizin TSH sekresiya edən adenoması (nadir hallarda), Qalxanabənzər vəzin hormonlarına qarşı rezistentlik sindromu, Qalxanabənzər vəzin şişləri

↓Hipertireoz: Subklinik hipertireoz, Autoimmun tiroidit zamanı tranzitor tireotoksikoz, Hamiləlik hipertireozu, İkincili hipofizar hipotireoz, eləcə də, hipofizin travmasının nəticəsi, Stress, Aclıq, Ağır qeyri-tireoid xəstəliklər (kəskin faza), Hipotalamo-hipofizar çatışmazlıq, Hipofizin şişi, İtsenko-Kuşinq sindromu

#### HOMOSISTEIN

↑Yenidoğulanlarda homosisteinuriya (metabolik pozğunluq), Arterial və venoz trombozlar, Miokard infarkt riskinin yüksəlməsi, Xroniki böyrək çatışmazlığı, Düşük riski



### KARDİOLİPİNLƏR, β-2 QLİKOPROTEİN 1, FOSFATİDİLSERİN

Anti Fosfolipid sindrom (AFS, həmçinin Hughes syndrome da adlanır) trombofiliya ilə xarakterizə olunan autoimmun xəstəlikdir. 37 % venoz və ya 27-49% arterial trombozlara, hemositopeniyaya (30-38%), hamiləlik fəsadlarına(55-74%), nevroloji çatışmazlıqlara (66%), kardioloji (27%), pulmonoloji (20-30%) kimi yuxarıda göstərilən sirkulyator pozğunluqlara səbəb olur.

#### **PROGESTERON**

↑ Yüksək progesteron adətən hamiləliyin göstəricisi olur. Yumurtalıqların funksiyasının pozulması, bəzi hallarda onkoloji xəstəliklər

↓ Hamiləliyin pozulması, Menstrual tsiklin pozulması, Menstruasiya öncəsi ağrılı sindrom, Amenoreya

#### KORTIZOL (SIDIKDƏ)

↑ Stress, Maddələr mübadiləsinin pozulması, Kuşinq sindromu, Böyrəküstü vəzilərdə şişlər, Ektopik AKTH sintezi sindromu, Piylənmə

#### іннівін в

↑ Yumurtalıqların polikistoz sindromu, Yumurtalıqların qranulyoz şişləri

↓ Yaş artdıqca yumurtalıqların funksiyasının pozulması,

Menopauza, Yumurtalıqların götürülməsi, Anoreksiya

#### DHEA-S (DEHYDROEPIANDROSTERONE SULFATE)

↑ Sonsuzluq, Erkən doğuş, Hirsutizm, Adrenogenital sindrom, Yumurtalıqların polikistoz sindromu, Böyrəküstü vəzilərin qabıq maddəsinin şişləri, Kuşinq xəstəliyi və Kuşinq sindromu

↓ Osteoporoz, Cinsi inkişafın ləngiməsi, Böyrəküstü vəzin çatışmazlığı

#### **LH (LUTEINIZING HORMONE)**

Yumurtalıqlar tərəfindən estrogenlərin sintezini stimulə edir. Ən yüksək səviyyəyə çatdıqda ovulyasiya baş verir.

↑ Böyrəküstü vəzilərin hipoplaziyası, Cinsi vəzilərin disfunksiyası, Amenorreya, Yumurtalıqların hipofunksiyası, "Stein-Leventhal" sindromu, "Swyer" sindromu, "Terner" sindromu, Erkən menopauza

Hipopituitarizm, Pubertat dövrdə lütropin və follitropin sintezinin gecikməsi, Amenoreya, Hiperprolaktinemiya, Hipofizin şişləri, Piylənmə, Yumurtalıqların polikistoz sindromu, "Sheehan" sindromu, "Denni-Marfan" sindromu, Simmonds xəstəliyi, Hipoqonadotropik hipoqonadizm

#### SHBG (SEX HORMONE BINDING GLOBULIN)

† Hipoqonadizm, Hipertireoz, Anoreksiya, Hiperestrogeniya

Hirsutizm, Piylənmə, Hipotireoz, Yumurtalıqların polikistoz sindromu, Akromeqaliya, İtsenko-Kuşinq sindromu, Hiperprolaktinemiya

#### SƏRBƏST T4

↑ Toksiki zob, Tireoidit, Tireotoksik adenoma, Tireoid hormonlara qarşı rezistentlik sindromu, TSH asılı olmayan tireotoksikoz, Hipotireoidizm, Qalxanabənzər vəzin doğuş sonrası disfunksiyası, Xoriokarsinoma, Nefrotik sindrom, Qaraciyərin xroniki xəstəlikləri, Piylənmə

↓ İlkin hipotireoz (anadangəlmə, qazanılmış, endemik zob, autoimmun tireoidit, qalxanabənzər vəzin törəmələri, qalxanabənzər vəzin rezeksiyası), İkincili hipotireoz ("Sheehan" sindromu, hipofiz ətrafı iltihabi proseslər, tireotropinoma), Üçüncülü hipotireoz (kəllə-beyin travmaları, hipotalamus ətrafı iltihabi proseslər), Yod çatışmazlığı

#### **ASA (ANTI SPERMAL ANTITELLƏR)**

İmmunoloji sonsuzluq faktorudur. Yüksək titrlərdə aşkar olunması sonsuzluğa səbəb olur.

#### **D-DIMER**

↑ Tromboemboliya, Bədxassəli törəmələr, Dərin venaların trombozu, Qaraciyər xəstəlikləri, Hestoz, Preeklampsiya, Düşük riski, Erkən doğum riski





+994 12 310 00 22 +994 12 310 00 33

Mirzəbala Məmmədzadə küç., 8A AZ 1033 Bakı, Azərbaycan

info@referansclc.com www.referansclc.com

## Əldə etdiyiniz nəticə sadəcə rəqəm deyil

## KİŞİ SONSUZLUĞUNUN LABORATOR DİAQNOSTİKASI

## ÜMUMİ VƏ SƏRBƏST TESTOSTERON

↑ Sonsuzluq, Spermatozoidlərin sayının azalması, Keçəlləşmə, Civzələrin əmələ gəlməsi, Aqressivlik, Əzələ kütləsinin artması

↓ Əzələ kütləsinin azalması, Erektil disfunksiya, Piylənmə, Tük örtüyünün azalması, Ginekomastiya

## **PROGESTERON**

↑ Xayaların atrofiyası, Sonsuzluq, Spermatogenezdə pozğunluqlar, Mübadilə proseslərində pozğunluq ↓ Androgenlərin miqdarının azalması, İmpotensiya

## **KORTIZOL**

↑ Ginekomastiya, Diffuz alopesiya, Xayaların kiçilməsi, Potensiyanın azalması

↓ Hipopituitarizm, Addison xəstəliyi, Böyrəküstü vəzilərin qabıq maddəsinin irsi çatışmazlığı, Adrenogenital sindrom, Hipotireoid vəziyyət, Çəkinin kəskin şəkildə azalması

## **INHIBIN B**

↑ Cinsi inkişafın ləngiməsi

↓ Anorxiya, Kriptorxizm, Spermatogenezin pozulması, Hiper və hipoqonadotrop hipoqanadizm, Erkən cinsi inkişaf, Hipotalamo-hipofizar sistemin şişləri

## **LH (LUTEINIZING HORMONE)**

† İlkin hipoqonadizm, Xayaların iltihabı, Cinsi vəzilərin funksional pozğunluqları, Hipofizin şişləri

↓ İkincili hipoqonadizm, Hipoqonadotrop hipoqonadizm, Piylənmə, Cinsi vəzilərin şişləri, Boyun inkişafdan qalması

# PROLAKTİN:Prolaktin (+Makroprolaktin əgər prolaktinin miqdarı 700 mED-dən çox olarsa )

↑ Hipofiz və hipotalamusun xəstəlikləri, Sonsuzluq, Androgenlərin sintezinin yüksəlməsi, Spermatozoidlərin sayının azalması, İkincili cinsi əlamətlərin zəifləməsi, Cinsi zəiflik, Estrogenlərin sintezinin yüksəlməsi, Ginekomastiya, Piylənmə, Yuxu pozğunluğu, Depressiya

↓ Cinsi yetişkənliyin gecikməsi, İkincili cinsi əlamətlərin olmaması (səsin qalınlaşması,pollusiya), Cinsi zəiflik, Üzdə səpkilərin əmələ gəlməsi

## **ESTRADIOL**

↑ Erektil disfunksiya, Daimi yorğunluq hissi, Ginekomastiya, Piylənmə (qadın tipli)

↓ Osteoporoz, Qanın laxtalanmasının azalması

## **17-OH PROGESTERON**

↓Psevdohermafroditizm

### **AMH (ANTI-MULLERIAN HORMONE)**

↑ Cinsi inkişafın gecikməsi, Antiandrogen terapiya, Androgenlərin sintezində defektlər, androgenlərə qarşı rezistentlik

↓ AMH sintezinə cavabdeh genin mutasiyası, Pubertat dövrdə erkən cinsi inkişaf, Androgenlərin səviyyəsinin yüksəlməsi, Anorxizm, Qeyri-obstruktiv azoospermiya,

## **FSH (FOLLICLE-STIMULATING HORMONE)**

↑Cinsi vəzilərin funksiyasının pozulması (xayaların iltihabı), Androgenlərin miqdarının yüksəlməsi, Alkoqolizm, Hipofizin şişləri

↓İmpotensiya, Spermada spermatozoidlərin olmaması, Xayaların atrofiyası, İkincili cinsi əlamətlərin zəifləməsi

## ASA (ANTİ SPERMAL ANTİTELLƏR)-ZƏRDABDA

İmmunoloji sonsuzluq faktorudur. Yüksək titrlərdə aşkar olunması sonsuzluğa səbəb olur.

## TOTAL VƏ SƏRBƏST PSA (PROSTATE-SPECIFIC ANTIGEN):

↑ Prostat vəzinin xərçəngi (80% hallarda), xoşxassəli hiperplaziyası, iltihabı, infeksiyası, işemiyası və ya infarktı zamanı rutin olaraq yalnız 45 yaşdan sonra kişilərdə prostat vəzin skrininqi üçün təyin edilir. Prostat vəzin zədələnməsi və ya biopsiyası, cərrahi müdaxilə, Free PSA –Free PSA/Total PSA % əmsalı kimi klinik əhəmiyyət kəsb edir.