



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

## ANTI-MÜLLER HORMOON

<b>Lühend</b>	<b>S,P-AMH</b>
<b>Mõiste</b>	<p>Transformeeriva kasvufaktori <math>\beta</math> (TGF <math>\beta</math>) superperekonda kuuluv homodimeerne glükoproteiin.</p> <p>AMH vastutab meessoost lootel embrüonaalses faasis suguorganite normaalse arengu eest. AMH sekretsioon munandite Sertoli rakkudes algab embrüogeneesi ajal ning jätkub kogu elu.</p> <p>Naistel mängib AMH olulist rolli follikulogeneesis ja ovuleeruva folliikuli valikus.</p> <p>Tüdrukutel on AMH seerumis sünnihetkel vaevu tuvastatav, saavutab kõrgeima taseme pärast puberteeti, seejärel väheneb progresseeruvalt aastatega ja muutub tuvastamatuks menopausi ajal.</p> <p>AMH sisaldus veres on menstruaaltsükli ajal suhteliselt stabiilne, olulisi kõikumisi on täheldatud noortel naistel.</p> <p>AMH sisaldus veres korreleerub antraalsete folliiklite arvuga munasarjades, peegeldades munasarjade funktsionaalset reservi.</p> <p>Referentsvahemikus AMH ei võimalda ennustada normaalset rasedust ega ole alus IVF-ist loobumiseks</p> <p>AMH ei sobi fertiilsusprobleemideta naisel fertiilse ea ennustamiseks.</p> <p>AMH ei sobi menopausi saabumise aja ennustamiseks</p>
<b>Näidustused</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ ovariaalse reservi hindamine infertiilsuse diagnostikas</li><li>▪ IVF planeerimisel ovariaalse stimuleerimise tulemuse prognoosimine</li><li>▪ Ferringi follitropiin delta individuaalse annuse määramine</li></ul>
<b>Proovivõtu vahendid</b>	Geeli ja liitiumhepariiniga või geeli ja hüübimisaktivaatoriga katsuti
<b>Materjali säilivus ja transport</b>	Plasma/seerum: 20–25 °C 3 päeva, 2–8 °C 5 päeva, –20 °C 6 kuud Juhul kui proovimaterjali ei saa kohe laborisse saata, tuleb plasma eraldada.
<b>Teostamise aeg ja koht</b>	Tööpäeviti, kliinilise keemia labor, Ravi 18
<b>Meetod</b>	Elektrokemoluminestsents; Elecsys AMH Plus
<b>Referentsvahemikud</b>	Mehed: > 18 a: <b>0,8–14,5</b> µg/L Naised: 45–49 a: <b>0,01–2,7</b> µg/L 40–44 a: <b>0,03–5,5</b> µg/L 35–39 a: <b>0,1–7,5</b> µg/L 30–34 a: <b>0,6–8,1</b> µg/L 25–29 a: <b>0,9–9,9</b> µg/L 20–24 a: <b>1,2–11,7</b> µg/L
<b>Tõlgendus</b>	<p><b>AMH↓</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ kombineeritud kontratseptiivide kasutamine</li><li>▪ ovariaalse funktsiooni vähenemine</li><li>▪ menopausis alla määramispiiri</li></ul> <p><b>AMH↑</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ polütsüstiliste munasarjade sündroom (PCOS)</li></ul> <p>Segavad tegurid: tugev hemolüüs, tugev lipeemia</p>
<b>HK hinnakirja koodid</b>	66716
<b>Kirjandus</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Reagendi kasutusjuhend Roche cobas Elecsys AMH Plus 2021-09, V 2.0</li><li>• UpToDate Steroid hormone metabolism in polycystic ovary syndrome 2021-04</li><li>• UpToDate Evaluation of female infertility 2022-03</li></ul>
<b>Koostaja</b>	Piret Kedars