

## ANTI-MÜLLER HORMOON PLASMAS

|  |   |
|--|---|
| <b>Lühend</b>                          | <b>P-AMH</b>  |
| <b>Mõiste</b>                          | <p>Kahest 72 kD monomeerist koosnev dimeerne glükoproteiin, mis kuulub TGF-β superperekonda. AMH-d toodetakse juba looteas, põhjustab meessoost lootel Mülleri juhade taandarengu, ilma AMH-ta arenevad Mülleri juhadest emakas, munajuhad ja tupe ülemine osa. Naissoost lootel on AMH sünnihetkel ülimaldal, püsib madalana puberteedieelses eas ja kontsentratsioon suureneb generatiivsesse ikka jõudes. Kontsentratsioon väheneb ülimaldaks uuesti menopausi jõudes.</p> <p>AMH seerumkontsentratsioon korreleerub antraalsete folliiklite arvuga munasarjades, peegeldades munasarjade funktsionaalset reservi. AMH kontsentratsioon seerumis ei sõltu menstruatsioonitsükli faasist.</p> |
| <b>Näidustused</b>                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ munasarja funktsionaalse reservi hindamine</li> <li>▪ munasarjade reaktsioonivõime hindamine eksogeensele gonadotropiinile</li> <li>▪ pediatrilises praktikas krüptorhismi ja anorhismi diferentsiaaldiagnostika, <i>Pubertas praecox</i> 'i diagnostika</li> <li>▪ polütsüstiliste munasarjade (PCOS) diagnostika</li> </ul>  |
| <b>Proovivõtu vahendid</b>             | Geeli ja liitiumhepariiniga katsuti   |
| <b>Materjali säilivus ja transport</b> | <p>Plasma: 20–25 °C 5 päeva, 2–8 °C 5 päeva, –20 °C 6 kuud</p> <p>Hemolüütiline ja lipeemiline materjal uuringuks ei sobi.</p> <p>Juhul kui proovimaterjali ei saa kohe laborisse saata, tuleb plasma eraldada.</p>   |
| <b>Teostamise aeg ja koht</b>          | 2 korda nädalas, kliinilise keemia labor, Ravi 18   |
| <b>Meetod</b>                          | Elektrokemoluminestsents  |
| <b>Referentsvahemikud</b>              | <p>Mehed: &gt; 18 a: <b>0,8–14,5</b> ng/ml</p> <p>Naised: 45–49 a: <b>0,01–2,7</b> ng/ml</p> <p>40–44 a: <b>0,03–5,5</b> ng/ml</p> <p>35–39 a: <b>0,1–7,5</b> ng/ml</p> <p>30–34 a: <b>0,6–8,1</b> ng/ml</p> <p>25–29 a: <b>0,9–9,9</b> ng/ml</p> <p>20–24 a: <b>1,2–11,7</b> ng/ml</p>   |
| <b>Tõlgendus</b>                       | <p><b>AMH↓</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ madalamate väärtustega naised reageerivad halvemini eksogeensele gonadotropiinile, ootsüütide arv enamasti &lt; 4.</li> <li>▪ väärtustel &lt; 1 ng/ml võib arvestada nõrgemat reaktsiooni ovariaalsele stimulatsioonile</li> </ul> <p><b>AMH↑</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ väärtus &gt; 13,0 ng/ml võib olla PCOS-i tunnuseks.</li> </ul> <p>Märkus: tegemist on teadusuuringute faasis oleva markeriga, konkreetse patsiendi seisundi tõlgendamisel tuleb seda arvestada.</p>  |
| <b>Konsultatsioon</b>                  | Vaike Viia, Svetlana Norman   |
| <b>HK hinnakirja koodid</b>            | 66716   |
| <b>Kirjandus</b>                       | 1. Insert: Diagnostic Systems Laboratories, Inc PCL 10–14400A, 2008   |
| <b>Koostaja</b>                        | Marge Kütt  |