

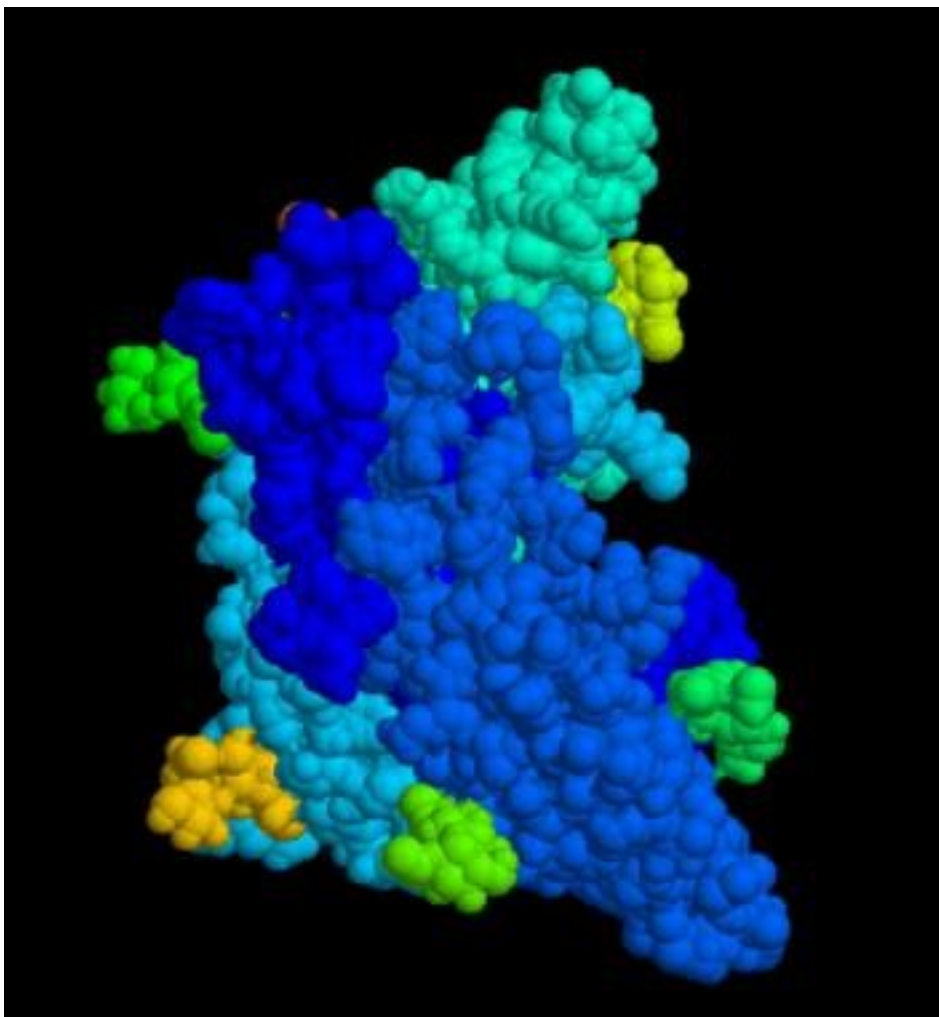
Hormon kích thích tế bào nang trứng (Follicular-Stimulating Hormone - FSH)

Viết bởi Biên tập viên

Chỉnh sửa, 01 Tháng 11 2015 19:45 - Lần cập nhật cuối Thứ hai, 02 Tháng 11 2015 05:06

Khoa Hóa sinh

Hormon kích thích tế bào nang trứng là một glycoprotein được thụ thể trên tuyến yên bài tiết. tình trạng tiết của tuyến yên được hormone gây giải phóng hormone sinh dục (gonadotropin-releasing hormone GnRH) của vùng dưới đồi điều hòa và được các hormone steroid sinh dục (gonadal steroid hormone) ức chế qua cơ chế điều hòa ngược.



Trong giai đoạn tế bào nang buồng trứng của chu kỳ kinh nguyệt, FSH khởi đầu sự sản xuất estradiol của các nang Graaf, sau đó hai hormone này cùng hoạt động song song giúp nang buồng trứng phát triển thêm nữa. tăng tiết ngót ngết FSH và hormone tế bào hoàng thể (LH) vào

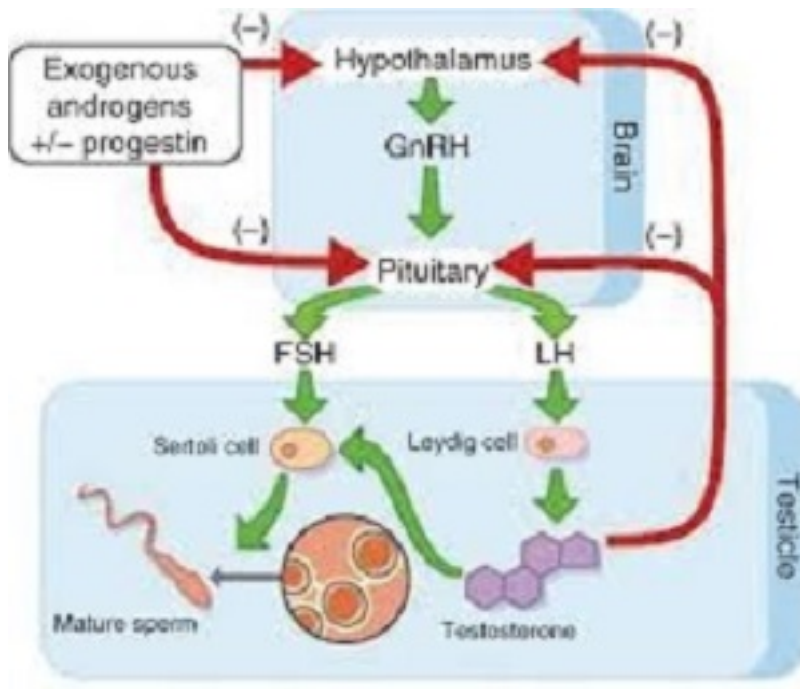
Hormon kích thích tế bào nang trứng (Follicular-Stimulating Hormone - FSH)

Viết bởi Biên tập viên

Chỉnh sửa, 01 Tháng 11 2015 19:45 - Lần cập nhật cuối Thứ hai, 02 Tháng 11 2015 05:06

giữa chu kỳ kinh sẽ gây ra tình trạng rụng trứng.

Trong giai đoạn tiền hoàng thể, FSH kích thích sản xuất progesteron và hormon này cùng với estradiol, tạo thuận lợi cho đáp ứng của buồng trứng với LH. Khi xảy ra tình trạng mãn kinh, buồng trứng ngừng hoạt động chức năng, nồng độ FSH sẽ tăng lên.



Ở nam giới, FSH kích thích sản xuất tinh hoàn và các quá trình sinh tinh dục, kích thích tinh hoàn sản xuất các tinh trùng trưởng thành và thúc đẩy quá trình sản xuất các protein gắn với androgen (androgen binding protein)

Mục đích và chỉ định xét nghiệm

Để đánh giá chức năng của trục dưới đồi – tuyến sinh dục ở nam và nữ. Vì vậy, xét nghiệm này chủ yếu được sử dụng để chẩn đoán:

Hormon kích thích tế bào nang trứng (Follicular-Stimulating Hormone - FSH)

Viết bởi Biên tập viên

Chỉnh sửa, 01 Tháng 11 2015 19:45 - Lần cập nhật cuối Thứ hai, 02 Tháng 11 2015 05:06

- Các rối loạn của tuyến sinh dục, tuyến yên, vùng dưới đồi.
- Tình trạng giảm chức năng của tuyến sinh dục, vô sinh, các rối loạn kinh nguyệt, dậy thì sớm và mãn kinh.

Hormone kích thích nang trứng thường được dùng vào đầu giai đoạn nang trứng của chu kỳ kinh nguyệt, thường là vào ngày 3-5, tính từ kỳ kinh nguyệt cuối. Tại thời điểm này, mức độ estradiol (E2) và progesterone đang ở điểm thấp nhất của chu kỳ kinh nguyệt. FSH trong thời gian này thường được gọi là cấp độ FSH cơ bản, để phân biệt với các mức tăng khi tiếp cận rụng trứng.

FSH là bình thường thấp trong suốt thời kỳ u và tiền mãn kinh, cao sau thời kỳ mãn kinh

Giá trị bình thường

Nữ:

- Giai đoạn tế bào nang buồng trứng: 1,68 – 15 IU/L
- Giữa chu kỳ kinh: 21,9-56,6 IU/L
- Giai đoạn tế bào hoàng thể: 0,61-16,3 IU/L
- Sau giai đoạn mãn kinh: 14,2-53 IU/L

Nam: 1,24-7,8IU/L

- Trước tuổi dậy thì: 1,0-4,2IU/L

Tăng nồng độ FSH

Lý do phổ biến nhất cho nồng độ FSH cao trong huyết thanh là mất ngấm ở phía trước đang trải qua hoặc gần đây đã trải qua thời kỳ mãn kinh. Nếu nồng độ FSH cao xảy ra trong độ tuổi sinh sản, nó là bất thường. Tăng nồng độ FSH các nguyên nhân chính thường gặp là:

Hormon kích thích tế bào nang trứng (Follicular-Stimulating Hormone - FSH)

Viết bởi Biên tập viên

Chỉnh sửa, 01 Tháng 11 2015 19:45 - Lần cập nhật cuối Thứ hai, 02 Tháng 11 2015 05:06

- Chức năng to đũa chi
- Vô kinh nguyên phát
- Tình trạng không có mặt hay có hai tinh hoàn
- Suy tuyến sinh dục
- Cường năng tuyến yên
- Suy chức năng sinh dục
- Khuyết vùng dưới đồi
- Sau cắt tinh cung
- Hội chứng Klinefelter
- Mãn kinh
- Đang có kinh
- Sau cắt buồng tinh hoàn
- Suy chức năng buồng trứng
- Khuyết tuyến yên
- Dậy thì sớm
- Hội chứng buồng trứng đa nang
- Suy chức năng tinh hoàn
- Hội chứng Turner

Giảm tiết FSH

Giảm tiết FSH có thể dẫn đến suy chức năng tuyến sinh dục (thiếu năng sinh dục). Tình trạng này thường được biểu hiện ở nam giới như sớm giảm sinh tinh. Ở phụ nữ, tình trạng này xảy ra ở phụ nữ mãn kinh. Giảm nồng độ FSH các nguyên nhân chính là

- Tăng sản tuyến thượng thận
- Vô kinh thứ phát
- Tình trạng chán ăn do tinh thần
- Chậm dậy thì
- Giảm hormon hormone sinh dục
- Sau phẫu thuật cắt tuyến yên
- Rối loạn chức năng vùng dưới đồi
- Ung thư thượng thận, buồng trứng, tinh hoàn
- Trào ngược acid dạ dày

Lợi ích của xét nghiệm để nhận biết nồng độ FSH

Hormon kích thích t_o nang tr_ong (Follicular-Stimulating Hormone - FSH)

Vi_tt b_i Biên t_p viên

Ch_h nh_t, 01 Tháng 11 2015 19:45 - L_n c_p nh_t cu_i Th_h hai, 02 Tháng 11 2015 05:06

Xét nghi_m đ_u tiên đ_o c_u tiên l_a ch_n khi làm bilan các tình tr_ong không đ_y thì, vô k_{in} tiên phát và b_onh bu_ong tr_ong đa nang.

Xét nghi_m h_u ích trong thăm dò các b_onh nhân hi_m mu_n:

- N_o, xét nghi_m đ_o nh_ong FSH luôn đ_o c_u làm song hành v_oi đ_o nh_ong n_ong đ_o LH và estradiol.
- N_{am}, xét nghi_m đ_o nh_ong FSH luôn đ_o c_u phân tích k_ot h_op v_oi k_ot qu_o xét nghi_m tinh đ_och đ_o.

Liên quan v_oi đánh giá và x_o trí tình tr_ong vô sinh, n_ong đ_o FSH tăng cao vào ngày th_o 3 c_oa chu k_o kinh đ_o ki_on vi_oc th_o tinh nhân t_o có t_o l_o thành công th_op:

- Giá tr_o FSH vào ngày th_o 3 c_oa chu k_o kinh >15μIU/L th_ong đ_o ki_on kh_o năng có th_o mang thai trong t_ong lai th_op
- Giá tr_o FSH vào ngày th_o 3 c_oa chu k_o kinh <10 μIU/L ph_on ánh m_ot ch_oc năng t_o nang bu_ong tr_ong có th_o bình th_ong.
- Giá tr_o FSH vào ngày th_o 3 c_oa chu k_o kinh là 10-15 μIU/L th_ong ph_on ánh tác đ_ong c_oa tu_oi tác đ_oi v_oi kh_o năng sinh s_on c_oa ph_on

FSH đ_o c_u s_o đ_ong ph_o bi_on trong đ_ou tr_o vô sinh, ch_o y_ou cho kích thích bu_ong tr_ong nh_o là m_ot ph_on c_oa IVF

Tài li_ou tham kh_oo:

1. Nguy_on Đ_ot Anh, Nguy_on Th_o H_ong(2013)-Các xét nghi_m th_ong quy áp đ_ong trong th_oc hành lâm sàng,Nhà xu_ot b_on y h_oc
2. Dickerson LM, Shrader SP, Diaz VA (2008). "Chapter 8: Contraception". In Wells BG, DiPiro JT, Talbert RL, Yee GC, Matzke GR. Pharmacotherapy: a pathophysiologic approach. McGraw-Hill Medical. pp. 1313–28.
3. Boulpaep EL, Boron WF (2005). Medical physiology: a cellular and molecular approach. St. Louis, Mo: Elsevier Saunders. p. 1125