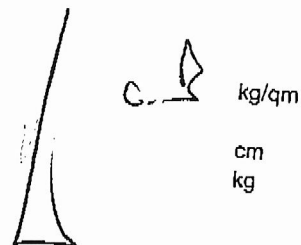


Klinische Angaben

Akne - Alopezie - LP: 11.09.2015 -
 Body Mass Index 24.0
 Bewertung nach der Klassifikation der WHO (2000): **Normalgewicht**
 Größe 172.0
 Gewicht 71.0
 Zyklustag 4



KLINISCHE CHEMIE

Ferritin 72.4
 ECLIA 15.0-150.0 ng/ml

ENDOKRINOLOGIE

TSH 1.21
 Androstendion 0.66
 DHEA-Sulfat 162.30
 ECLIA 0.27-2.50 µIU/ml
 CLIA 0.30-3.70 ng/ml
 ECLIA µg/dl
 weiblich:
 geschlechtsreif: 30 - 430 µg/dl
 Postmenopause: 32 - 204 µg/dl
 SHBG + 128.2
 ECLIA 32.4-128.0 nmol/l
 (hohe Werte bei oralen Kontrazeptiva)
 Testosteron, ges. 0.15
 ECLIA 0.08-0.48 ng/ml
 siehe Folgesäite

Untersuchung	Ergebnis	Vorwert	Referenzbereich	Dimension
Freier Androgen Index	0.40		< 3.50	Index
Dihydrotestosteron/DHT	139.8			pg/ml

Beurteilung:

Es liegt eine euthyreote Stoffwechsellage vor.

Hinweise für eine ovarielle oder adrenale Hyperandrogenämie als Ursache der Alopezie ergeben sich nicht. Ferritin liegt im Normbereich.

Bei laborchemisch unauffälligem Befund wäre es klinische Ermessensfrage, ob bei angegebenen Androgenisierungserscheinungen eine antiandrogene Therapie begonnen werden sollte.

Die klinische Befundung erfolgte durch Priv.-Doz. Dr. med. S. Segerer.

Medizinisch validiert durch: Dr. med. Wolfgang Becker

Endbefund vom 24.09.15 17:32