

Ф.И.О.: **ОБРАЗЕЦ ДЛЯ САЙТА**
Дата рождения: 01.01.1990 (32 г.) Пол: М
Регистрация биоматериала: 16.05.2022
Биоматериал: Слюна;
Взятие биоматериала: 16.05.2022 10:00
Адрес регистрации: Г.МОСКВА

Заявка №: 3301590293
Заказчик: "Полное наименование
юридического лица"
Исполнитель: ООО "ДНКМ"



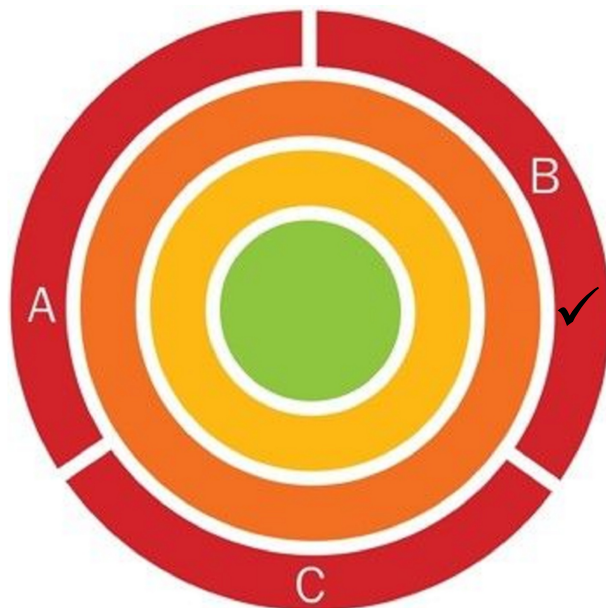
Гормональные исследования (ВЭЖХ-МС)

Показатель	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Кортизол	1,2	нг/мл	1,4 - 10,1
Дегидроэпиандростерон	0,7	нг/мл	0,9 - 1,74

* Утро (6-10ч) - 1,4 - 10,1; Полдень (10-14ч) - 1,4 - 10,1; Вечер (14-20ч) - 0,7 - 2,2; Ночь (20-24) - 0,7 - 2,2

Синдром адrenalного стресса может оказывать значительное влияние на развитие андропauзы. При этом синдроме изменяется метаболизм прегненолона и, вместо синтеза андрогенов, из него начинают синтезироваться глюкокортикоиды. Синдром стресса надпочечников формируется, когда организм подвергается длительное время химическому, эмоциональному и физическому перенапряжению. В типичных случаях состояния стресса сопровождаются гипогликемией, воспалительными процессами в желудочно-кишечном тракте, аллергическими реакциями, нарушением сна (невозможность заснуть), и, как правило, имеют связь с вредными условиями на рабочем месте или какими-то индивидуальными факторами вредного воздействия и пр.

При адаптации к стрессу надпочечники проходят через три стадии.



0 стадия: кортизол и ДГЭА в норме

1 стадия: ↑ кортизол / ДГЭА в норме

2 стадия: ↑ кортизол / ДГЭА ↓

3 стадия А: кортизол в норме / ДГЭА ↓

✓ 3 стадия В: кортизол ↓ / ДГЭА ↓

3 стадия С: кортизол ↓ / ДГЭА в норме

Первая стадия - реакция тревоги.

Эта стадия представляет собой первоначальный ответ организма на стресс. Надпочечники начинают активно вырабатывать повышенное количество кортизола для адаптации к воздействиям стресса и находятся в состоянии гиперфункции. Это состояние можно подтвердить, используя паттерн изменений в гормональном профиле слюны, при котором будут следующие показатели: повышенный уровень кортизола / нормальный уровень ДНЕА .

Вторая стадия - реакция сопротивления.

Вызывается в случае, если воздействие стресса продолжается. Надпочечники адаптируются к этой стадии, уже используя механизм называемый < захват прегненолона >. Прегненолон является метаболитом холестерина и представляет собой исходное химическое вещество для производства как кортизола, так и половых гормонов, включая тестостерон. Следовательно, при изменении метаболизма прегненолона, уровень тестостерона, вырабатываемого в организме станет снижаться. При этом стадии паттерн гормонального профиля в слюне будет представлен следующими показателями: повышенный уровень кортизола / низкий уровень ДНЕА.

Третья стадия - реакция истощения.

Стадия истощения символизирует собой состояние, при котором надпочечники больше не способны адаптироваться к стрессу и исчерпали свои функциональные возможности. Сначала при исследовании гормонального профиля в слюне будут выявляться нормальный уровень кортизола / низкий уровень ДНЕА (или уровень кортизола, характерный для гиперфункции и сниженной функции будет сочетаться с нормальным уровнем ДНЕА). А затем, когда надпочечники исчерпают свои возможности, будут определяться: низкий уровень кортизола / низкий уровень ДНЕА. Если стресс продолжает воздействовать и далее, истощаются запасы ко-факторов, которые необходимы для производства кортизола, вследствие чего организм разрывает механизм шунтирования прегненолона (<захват прегненолона >) и вновь переключается на выработку ДНЕА. Такой паттерн будет представлен низким уровнем кортизола / нормальным уровнем ДНЕА.

Функциональная андропауза с субоптимальным количеством тестостерона может индуцировать процесс захвата прегненолона.

Следовательно, показатели гормонального профиля надпочечников в слюне должны быть включены в систему исследования пациентов, которые проявляют признаки синдрома стресса надпочечников.

Дата выполнения исследования: **17.05.2022 14:24** Результаты одобрил: **Ковнацкий И. О**

