

LH (Hormone Lutéinisante)	
Prélèvement	Sang veineux
Echantillon	Sérum
Matériel	Tube Sec
Quantité minimale	<ul style="list-style-type: none"> • 1 ml • Peut être associé aux autres examens d'hormonologie – sérologie – marqueurs – vitamines
Préparation du patient	Aucune préparation spéciale.
Indications	<ul style="list-style-type: none"> • Hormone hypophysaire, la FSH (hormone folliculo-stimulante), comme la LH (hormone lutéinisante) appartient à la famille des gonadotrophines. • Ces deux hormones agissent conjointement sur les fonctions gonadiques (ovaires et testicules) et sur la croissance. • Chez la femme, les gonadotrophines agissent au niveau de l'axe hypothalamo-hypophysaire et des ovaires sur la régulation et le contrôle du cycle menstruel. • Dans les ovaires, la FSH et la LH stimulent la croissance et la maturation des follicules qui sont le lieu de synthèse des estrogènes et de la progestérone • Le taux de LH atteint un pic au milieu du cycle et induit l'ovulation et la formation du corps jaune, dont le principal produit de sécrétion est la progestérone. • La LH stimule la production de testostérone dans les cellules de Leydig. • La détermination de la LH est utilisée pour déterminer les causes de dysfonctionnements de l'axe hypothalamo-hypophysaire-gonades. • Le dosage associé de la LH et de la FSH est indiqué dans les cas suivants : <ul style="list-style-type: none"> ✓ Maladies congénitales à aberrations chromosomiques (syndrome de Turner, par ex.), ✓ Ovaires polykystiques, ✓ Aménorrhées, ✓ Suivi des ménopauses ✓ Présomption de déficience des cellules de Leydig.
Valeurs usuelles	<ul style="list-style-type: none"> • Femmes phase folliculaire : 1.8 à 12 UI/l • Femmes phase ovulatoire : 7.6 à 89 UI/l • Femmes phase lutéale : 0.6 à 14 UI/l • Femmes post ménopause : 10 à 62 UI/l • Hommes : 0.6 à 12 UI/l <p><i>(Source : Fiche Technique)</i></p>
Automate	Architect ci 4100 (Abbott)