

TESTOSTERONE TOTALE

Sigla test: **TESTO**

Codice SISS: 0090413.01

Metodo analitico: ECLIA

Significato clinico: Il Testosterone è uno steroide a 19 atomi di carbonio idrossilato in posizione 17 beta; è il più potente androgeno a secrezione naturale. Il testosterone, come gli altri androgeni, sono steroidi anabolizzanti che stimolano la crescita e la divisione cellulare. Nei soggetti maschi il testosterone è prodotto dalle cellule del Leyding presenti nel testicolo quando sono stimolate dal FSH e dall'LH; una quota minore è prodotta dalla corteccia surrenalica. Solo l'1-2% del testosterone circolante è presente in forma libera ed il 30-40% è legato all'albumina. Il restante testosterone (60%) è legato ad alta affinità alla proteina di trasporto specifica SHBG. La maggior parte del testosterone viene metabolizzato dal fegato; in alcuni tessuti target è metabolizzato in diidrotestosterone. Nei maschi il testosterone è responsabile della differenziazione sessuale fetale, dello sviluppo puberale maschile e delle caratteristiche sessuali secondarie. Il dosaggio del testosterone è utilizzato nei neonati nella diagnosi differenziale di ambiguità sessuale dovuta a sindrome adrenogenitali. Nei soggetti in età puberale, elevati livelli di testosterone si riscontrano in alcuni tumori gonadotropino-dipendenti (neoplasie del SNC) o gonadotropino-indipendenti (neoplasie del surrene) o nella pubertà precoce. Il dosaggio del testosterone è utilizzato per valutare stati di ipogonadismo o di ipopituitarismo negli adolescenti e negli adulti come nelle sindromi di Klinefelter e di Kallmann; negli adulti i livelli di testosterone sono utili per la diagnosi di infertilità maschile. Nelle donne normali i livelli di testosterone sono molto bassi rispetto agli uomini; il testosterone nelle donne è secreto in piccole quantità dall'ovaio e dal surrene, una parte del testosterone deriva dalla conversione periferica dell'androstenedione. Le più comuni cause di elevati livelli di testosterone nelle donne sono la policistosi ovarica, il tumore ovarico e l'iperplasia surrenalica. La virilizzazione e l'irsutismo nelle donne sono associati ad una iperproduzione di testosterone endogeno o alla somministrazione di androgeni.

Strumento: COBAS 6000 E601 MODULE

Unità di misura: ng/mL

Valori di riferimento: Femmine di età inferiore a 49 anni: 0.08 - 0.48; Femmine dopo i 50: 0.03 - 0.41;

Maschi 0-1 anno: 0.03 - 0.21; Maschi da 1 a 6 anni: 0.03 - 0.32; Maschi da 7 a 12 anni: 0.03 - 0.68; Maschi da 13 a 18 anni 0.28 - 11.1; Maschi da 18 a 49 anni: 2.49 - 8.36; Maschi dopo 50 anni: 1.93 - 7.4.

Settore di esecuzione: Laboratorio analisi H San Raffaele Resnati Srl – First Clinic, via Santa Croce

N° Tel.: 025818.7534

Tipo campione: Siero

Volume minimo campione: 3 mL

Tappo provetta/contenitore: Gialla con separatore

Volume provetta/contenitore: 4 mL

Giorni di dosaggio: Tutti i giorni dal lunedì al sabato

Tempi per la risposta: (in giorni lavorativi) 2

Modalità di conservazione e trasporto:

Se consegnato entro 8 ore dal prelievo il campione può essere conservato e trasportato a temperatura ambiente (< 25°C). Il siero separato è stabile 3 giorni a 2 – 8°C.

Informazioni aggiuntive: n.d. sinonimi: n.d.

Data aggiornamento: 26/06/2023

"Le informazioni medico-scientifiche che si trovano in questo sito si intendono per un uso esclusivamente informativo e non possono in alcun modo sostituire la visita medica."