

Grand profil salivaire pour la ménopause

Dans le grand profil salivaire pour la ménopause les valeurs de testostérone, progestérone et œstradiol sont mesurées. De plus, le rapport entre les valeurs de progestérone et d'œstradiol est mesuré pour détecter s'il existe un déséquilibre hormonal (p.ex. dominance œstrogénique). Divers symptômes de la ménopause peuvent en découler: des bouffées de chaleur, un assèchement vaginal, des démangeaisons, une perte de cheveux, un vieillissement accéléré de la peau, une perte involontaire d'urines, de l'ostéoporose, des sautes d'humeur, de l'insomnie et des troubles de la concentration.

Le cortisol, un glucocorticoïde, et le déhydroépiandrostérone (DHEA), un androgène, ont un effet considérable sur la régulation

de l'homéostasie métabolique du système immunitaire, du système cardio vasculaire, du tissu conjonctif et du tissu osseux, et des fonctions endocriniennes. Comme produit final de l'axe hypothalamo-hypophysaire la production est dépendante de l'âge et du sexe, mais aussi des facteurs comme le biorhythme, l'état psychologique ou le stress.

La mélatonine est créée à partir de l'acide aminé tryptophane dans l'obscurité. La concentration augmente pendant la nuit, atteint sa valeur maximale entre 01h00 et 03h00 et diminue avec l'influence de la lumière. Des valeurs élevées pendant la journée ou des valeurs diminuées pendant la nuit peuvent être associées à des troubles du sommeil, de la fatigue et de la dépression.

Analyse

7030	Grand profil salivaire pour la ménopause	Set M7450
	jour 1 à 08h00: testostérone, progestérone, œstradiol, cortisol, DHEA, mélatonine (matin)	PT 324.00
	jour 1 à 12h00: cortisol, mélatonine (mi-journée)	
	jour 1 à 16h00: cortisol	
	jour 1 à 23h00: cortisol	
	jour 2 à 03h00: mélatonine (nuit)	
	jour 3 à 08h00: progestérone, œstradiol	
	jour 5 à 08h00: progestérone, œstradiol	

Littérature :

- Wong T.W. (Ed.). 2008. Salivary diagnostics. Ames, IA: Wiley-Blackwell.
- Römmler A. (Ed.). 2014. Hormone - Leitfaden für die Anti-Aging-Sprechstunde. Stuttgart, D: Georg Thieme Verlag.
- Spinass G.A. & Fischli S. (Eds.). 2001. Endokrinologie und Stoffwechsel. 2. Auflage. Stuttgart, D: Georg Thieme Verlag.
- Dickerson S.S. & Kemeny M.E. 2004. Acute stressors and cortisol responses: A theoretical integration and synthesis of laboratory research. *Psychol Bull*, 130(3): 355-391.
- Hucklebridge F. et al. 2005. The diurnal patterns of the adrenal steroids cortisol and dehydroepiandrosterone (DHEA) in relation to awakening. *Psychoneuroendocrinology*, 30:51-57.
- Voultsios A., Kennaway D.J. & Dawson D. 1997. Salivary melatonin as a circadian phase marker: validation and comparison to plasma melatonin. *J Biol Rhythms*, 12(5): 457-466.