

Profilo salivare menopausa grande

Nel profilo salivare menopausa grande vengono misurate le concentrazioni degli ormoni testosterone, progesterone ed estradiolo. Viene inoltre determinato il rapporto tra progesterone ed estradiolo per potere valutare eventuali condizioni associate a uno squilibrio ormonale (ad es. dominanza estrogenica) che può portare all'insorgenza di disturbi quali: vampate di calore, secchezza e prurito vaginale, perdita di capelli, accelerazione dei processi di invecchiamento cutaneo, perdite di urina, osteoporosi, sbalzi di umore, disturbi del sonno e dell'attenzione.

Cortisolo e DHEA influiscono in ampia misura sulla regolazione della omeostasi metabolica, del sistema immunitario, dell'apparato cardiovascolare, del tessuto connettivo

e del tessuto osseo nonché delle funzioni endocrine. Come prodotto finale dell'attività dell'asse ipotalamo-ipofisi, la sua produzione varia in rapporto ad età e sesso e a fattori quali bioritmo, condizioni psicologiche o stress.

La melatonina viene prodotta durante i periodi di oscurità dall'aminoacido triptofano. La sua concentrazione aumenta durante la notte, raggiunge il suo valore massimo tra l'una e le tre di notte per poi ridursi gradualmente all'approssimarsi della luce del mattino. Un aumento della sua concentrazione durante il giorno, una riduzione del suo valore durante le ore notturne o valori di picco differiti possono associarsi a disturbi del sonno, stanchezza e depressione.

Analitica

7030	Profilo salivare menopausa grande	Set M7450
	giorno 1 alle ore 08:00: testosterone, progesterone, estradiolo, cortisolo, DHEA, melatonina (mattino).	PT 324.00
	giorno 1 alle ore 12:00: cortisolo, melatonina (mezzogiorno).	
	giorno 1 alle ore 16:00: cortisolo.	
	giorno 1 alle ore 23:00: cortisolo.	
	giorno 2 alle ore 03:00: melatonina (notte).	
	giorno 3 alle ore 08:00: progesterone, estradiolo.	
	giorno 5 alle ore 08:00: progesterone, estradiolo.	

Bibliografia:

- 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.
- Spinaz 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.