

## Mitternachts-Cortisol im Speichel: bei V.a. Cushing-Syndrom

Cortisol im Speichel als Mitternachts-Wert:  
einfach, nicht-invasiv, sensitiv u. spezifisch, unabhängig von Bindungsproteinen  
(freies, bioaktives Cortisol)

**Frühsymptome des Hypercortisolismus** sind Gewichtszunahme mit zentripetalem Fettverteilungsmuster, Glucoseintoleranz, Hypertonie, Muskelschwäche, Osteoporose mit Knochenschmerzen, psychische Veränderungen sowie bei Frauen Hirsutismus und Zyklusstörungen. Diese Symptome sind häufig und erfordern bei relativ vielen Patienten die Notwendigkeit einer **Cushing-Ausschluss-Diagnostik**.

Mehrere Arbeiten (Yaneva M et.al., J Clin Endocrinol Metabol 2004; 89;3345) konnten eine gute Sensitivität der Speichel-Cortisol-Bestimmung in der Cushing-Diagnostik zeigen. Zudem ist die Cortisol-Bestimmung im Speichel besonders vorteilhaft bei ambulanten Patienten und Kindern, da hier eine Blutentnahme mit evtl. stressinduzierter Mehrsekretion von Cortisol und Sammelfehler (Urin) vermieden werden können. Ggf. ist die mehrfache Wiederholung der Untersuchung zur Erfassung einer milden, fluktuierenden Cortisolüberproduktion sinnvoll. Cortisolspiegel erreichen einen Tiefpunkt (<2,3 ng/ml) spätabends zwischen 23 und 24 Uhr.

**Einschränkung:** Nachtschichtarbeiter, Jetlag nach Fernreisen, Gingivitis (Blutung), Sjögren-Syndrom (unzureichende Speichelproduktion)

**Testdurchführung:**

Speichelgewinnung frühestens 30 min nach Aufnahme von fester oder flüssiger Nahrung,  
Zeitpunkt: zwischen 23 und 24 Uhr

1. Speichel in die Salivette fließen lassen mit Hilfe eines kurzen, dicken Strohhalmes
2. Die Salivette wieder fest verschließen
3. Name sowie Entnahmetag und -zeit auf der Salivette vermerken
4. Salivette direkt an das Labor weiterleiten (Postversand bei Raumtemperatur ohne Einschränkung möglich)

**Weitere diagnostische Möglichkeiten:**

	<b>Material/Durchführung</b>	<b>Beurteilung</b>
<b>Dexamethason-Hemmtest</b>	23 Uhr 1 mg oder 2 mg Dexamethason p.o.; Cortisolbestimmung im Serum am nächsten Morgen	normal: supprimierte Serum-Cortisol-Werte am nächsten Morgen (Goldstandard)
<b>Cortisol im 24h-Urin</b>	Sammelurin	Sammelfehler möglich, nicht geeignet für subklin. M. Cushing bzw. bei GFR<30 ml/min
<b>Cortisol basal</b>	Serum	wenig aussagekräftig! Tagesrhythmik! Nur bei V.a. Hypocortisolismus sinnvoll!

**Anforderung:** Cortisol im Speichel (Mitternacht)  
**Untersuchungshäufigkeit:** einmal in der Woche  
**Material:** Cortisol-Salivette<sup>R</sup> (unter der **Fax-Nr. 0821-5215716** anforderbar)  
**Abrechnung:** GOÄ 1,15 (Privat): 16,76 €\*    GOP 4020  
                   GOÄ 1,0 (IGeL): 14,57 €    GOP 4020  
                   EBM:                            GOP 32367

**Ansprechpartner:**                            Frau Dr. med. H. Raith                            Telefon: 089 54308-0

\*zzgl. einmalige Auslagen nach §10 der GOÄ

