

Mitternachts-Cortisol (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**.

Cortisol im Speichel (zwischen 23 und 24 Uhr)

In neueren Studien (Yaneva M et.al., J Clin Endocrinol Metabol 2004; 89:3345) konnte gezeigt werden, dass mit der Cortisolbestimmung in Speichelproben (um Mitternacht) genau so hohe, wenn nicht sogar höhere Spezifitäten und Sensitivitäten für die Diagnose des Cushing-Syndroms erreicht werden als mit der Goldstandardmethode (Cortisol im 24h-Urin). Zudem ist die Cortisol-Bestimmung im Speichel besonders vorteilhaft bei Kleinkindern und ambulanten Patienten, 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 (<3,2 ng/ml) 1 - 2 h nach Schlafbeginn.

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. Die Watterolle der Cortisol-Salivette^R entnehmen, unter die Zunge legen bzw. leicht kauen. So lange im Mund halten, bis die Rolle komplett mit Speichel durchtränkt ist (ca. zwei Minuten)
2. Die eingespeichelte Watterolle in das Einhängegefäß zurückgeben und die Salivette^R mit dem Stopfen 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:

	Material/Durchführung	Beurteilung
Cortisol basal	Serum	wenig aussagekräftig!
Dexamethason-Hemmtest	23 h 1 mg oder 2 mg Dex.p.o., Cortisol (Serum) am nächsten Morgen	normal: supprimierte Serum-Cortisol-Werte am nächsten Morgen (siehe Befundbericht)
Cortisol-24h-Urin	Sammelurin	Sammelfehler möglich, nicht geeignet für subklin. Cushing bzw. bei GFR<30 ml/min

Anforderung: Cortisol im Speichel (Mitternacht)

Untersuchungshäufigkeit: täglich

Material: Cortisol-Salivette^R (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: 6,20 € GOP 32367

Ansprechpartner:

Frau Dr. med. H. Raith

Telefon: 089 54308-0

*zzgl. einmalige Auslagen nach §10 der GOÄ

