

### Luteïniserend hormoon (LH) in bloed

#### Beschrijving van de test

Naam:	Luteïniserend hormoon (LH) in bloed
Intern codenummer:	4435
Frequentie:	dagelijks
Uitvoerend labo:	Campus Rumbeke, Campus Tielt
Antwoordtijd (TAT):	24u
Accreditatie:	AZ Delta is geaccrediteerd door BELAC onder certificaatnummer 382-MED.
Verantwoordelijk bioloog:	An-Sofie Decavele

#### Afname van het materiaal

Voorkeur materiaal:	serum
Volume:	500 µl
Aanvraagformulier:	<a href="#">Aanvraagformulieren</a>
Afnameinstructies:	<a href="#">Afname instructies</a>
Bijaanvraag/stabiliteit:	7 dagen

#### Analyse

Analysemethode:	Cobas
Domein:	Scheikunde
Eenheid:	U/L
Bijkomende informatie:	<p>De gonadotrofines, FSH (follikel stimulerend hormoon) en LH (luteïniserend hormoon) worden geproduceerd in dezelfde gonadotrofe cellen van de adenohipofyse. Beiden zijn ze betrokken bij de sexcel regulatie en de sexhormoonproductie van de gonaden van beide geslachten.</p> <p>De belangrijkste stimulus tot secretie van deze hormonen is GnRH (gonadotrofine releasing hormone), afkomstig van de hypothalamus.</p> <p>Deze twee glycoproteïnen (LH en FSH) bestaan uit een alfa- en betaketen, samengehouden door disulfidebindingen. De alfa-keten is bijna identiek (ook in TSH) maar de betaketen heeft</p>

een unieke sequentie die de specificiteit van de molecule verklaart.

De hoogste concentratie van beide hormonen wordt net voor de ovulatie of eisprong (rond dag 14 van de cyclus) teruggevonden.

FSH stimuleert de follikelgroei en de maturatie en groei van het ovum (eicel). De groeiende follikelcellen produceren oestrogeen wat een positieve feedback heeft op de productie van GnRH, met dus verdere LH en FSH productie tot gevolg.

Na de ovulatie stimuleert LH de ovariële follikel tot vorming van het corpus luteum (geel lichaam) en het behoud ervan. Eens gevormd, produceert dit corpus luteum progesteron. Dit progesteron zorgt op zijn beurt voor proliferatie van het endometrium (baarmoederslijmvlies) zodat innesteling van een embryo mogelijk wordt. Indien de eicel niet bevrucht werd, zal het geel lichaam na enkele dagen stoppen met hormoonproductie en zullen de menses optreden.

Bij mannen helpt FSH in de spermatogenese (maturatie van spermatozoa). De cellen van Leydig produceren testosteron als antwoord op LH. LH en FSH worden bij de man niet in een cyclisch patroon gesecreteerd zoals bij de vrouw het geval is.

Indicatie voor dosage van LH:

De dosage van LH wordt dikwijls gekoppeld aan de dosage van FSH in de diagnostiek van aandoeningen van de geslachtsklieren en van steriliteit (behandeling en opvolging)

Verhoging LH:

- preovulatoire piek in het midden van de cyclus
- primair hypogonadisme
- hypofysaire tumor
- menopauze

Verlaging LH:

- tekort aan GnRH
- hypofysaire deficiëntie

Provocatietest met GnRH:

deze test is nuttig bij de evaluatie van een vertraagde puberteit en om een secundair hypogonadisme te bevestigen. normale waarden zijn dan een een 3-6 maal verhoogde LH (dan de basiswaarde) en een 1.5-3 verhoogde FSH.

Referentiewaarden vrouwen:

- folliculair : 2 - 15 mIU/ml
- ovulatie : 15 - 95 mIU/ml
- luteaal : 1 - 12 mIU/ml
- postmenopauze : 8 - 60 mIU/ml

## Referentiewaarden

Leeftijd

Mannen

Vrouwen

1.7-8.6 U/L

## Tarificatie

Nomenclatuur: 546114 - 546125 B 300 Doserend van luteïniserend hormoon (LH) #(Maximum 1) (Cumulregel [123](#), [322](#))  
Bron: RIZIV website op 26/05/2026

## Tarificatie buiten nomenclatuur

Prijslijst: <https://webshare.zenya.work/hpcbyqmdshw9z2l9>

## Laatst gewijzigd op

13-04-2026

Saartje Gijbels