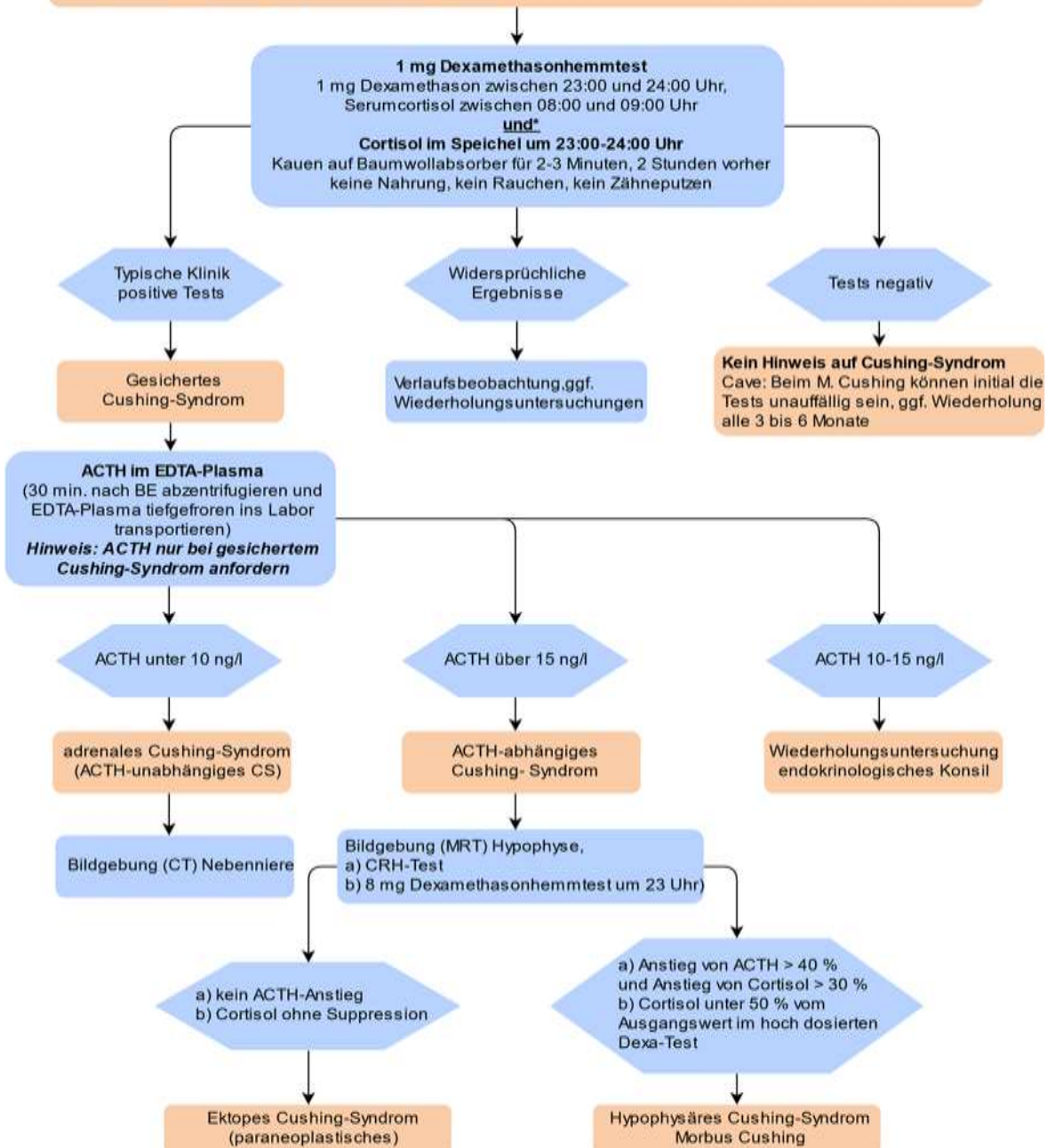


# Diagnostischer Pfad

## Hyperkortisolismus / Cushing-Syndrom

- Nur bei klinisch begründetem Verdacht auf Cushing-Syndrom Diagnostik veranlassen.
- Prätestwahrscheinlichkeit sollte hoch genug sein, da sonst falschpositive Befunde häufig sein können.
- Kein Screening bei alleinigem metabolischen Syndrom.



\* ESE-Empfehlung von 2008:  
Dexamethasonhemmtest (1 x)  
oder Cortisol im Speichel (2 x)  
oder Cortisol im 24h-Sammelurin (2 x)