

Bruntál, 22.6.2023

Vážená paní doktorko, pane doktore,

Od 23.6.2023 na OKBH Bruntál zavádíme **stanovení THYREOGLOBULINU**. Vyšetření se provádí denně. Na žádance nám zatím toto vyšetření chybí, prosím pište po poznámky vpravo dole (při použití naší papírové žádanky).

Thyreoglobulin (Tg) je heterogenní jodoglykoprotein. Je syntetizován folikulárními buňkami štítné žlázy, syntéza je ovlivňována TSH. Thyreoglobulin je prekurzorem thyroxinu a ostatních jodothyroninů. Protože funkční tkáň štítné žlázy (normální nebo neoplastická) je jediným zdrojem thyreoglobulinu, má stanovení sérového thyreoglobulinu zásadní význam při zjišťování přítomnosti takové tkáně a při sledování jejího růstu.

Důležité upozornění

Naměřené hodnoty mohou být arteficiálně snižené při **přítomnosti autoprotilátek proti Tg**, které mohou interferovat s imunochemickým stanovením. **Proto je vhodné současně s Tg stanovit přítomnost těchto protilátek.** Zároveň je zvýšen u těhotných a u žen s menstruačním cyklem s maximem ve 23. dnu cyklu.

Diferenciální diagnostika patologických hodnot

1. Zvýšení

- **folikulární nebo papilární karcinom štítné žlázy** (zvýšení není u nediferencovaného a medulárního karcinomu !!!), hladiny Tg klesají k normě při úspěšné terapii, opětý vzestup může signalizovat recidivu procesu nebo vznik metastáz (nejvyšší hodnoty jsou při metastazování do kostí a plic), proto patří Tg v tomto případě k tumorovým markerům monitorující úspěch terapie po thyreoidektomii nebo radioablacii
- adenom štítné žlázy
- hyperthyreóza (u vysokého procenta postižených) – není korelace mezi hladinami Tg a T4
- subakutní thyreoiditis, Hashimotova thyreoiditis, Gravesova choroba
- ektopická produkce thyreoglobulinu
- používání perorální antikoncepce obsahující estrogenu

2. Snižování

- ageneze štítné žlázy
- kongenitální hypothyreóza
- kongenitální deficiencie TBG (thyroxin vázající globulin)
- thyreotoxicosis factitia (nadměrná suplementace hormonů štítné žlázy)
- nefróza
- nethyreoidální onemocnění – euthyreoid sick syndrome

Vzorek: srážlivá krev (jako pro rutinní biochemii)

Referenční meze: 3.5 – 77 µg/l

Těšíme se na spolupráci s Vámi.

Za kolektiv OKBH.

RNDr. Jaromír Soušek, Ph.D.
primář OKBH PHN