

**H-1 fyziologické/normální hodnoty, podmínky odběru** (pozor na změnu referenčních hodnot pro těhotné! Viz. Seznam prováděných vyšetření a změny referenčních hodnot laboratorních vyšetření během normálního těhotenství)

**fT4 (Tyroxin – volný v séru)**

<b>Odebíraný materiál</b>	Krev
<b>Odběr do</b>	Plast se separačním gelem (Sarstedt: hnědý uzávěr)
<b>Dostupnost rutinní</b>	Pondělí až pátek
<b>Odezva (rutinní)</b>	Do 5 hodin od doručení do laboratoře
<b>Pokyny k odběru</b>	Viz. Laboratorní příručka sekce C-5 Příprava pacienta před vyšetřením

<b>Používaný materiál pro stanovení</b>		<b>Stabilita(sérum)</b>	
<b>sérum</b>	<b>plazma</b>		
Sarstedt: hnědý uzávěr	Lithium heparin gel (Sarstedt: oranžový uzávěr)	2 až 8°C	6 dní
		-10 °C	> 6 dní

**Referenční hodnoty**

<b>fT4 (volný tyroxin) [pmol/l]</b>				
<b>Pohlaví</b>	<b>Věk od</b>	<b>do</b>	<b>DRM</b>	<b>HRM</b>
Ž	0 D	1 R	11,0	20,6
Ž	1 R	6 R	11,7	18,6
M	0 D	1 R	11,9	23,6
M	1 R	6 R	11,0	20,8
U	6 R	11 R	10,9	19,0
U	11 R	15 R	10,0	16,9
U	15 R	20 R	10,2	17,3
U	20 R	150 R	9,0	19,0

\*D-den, T-týden, M-měsíc, R-rok, pohlaví: Ž-žena, M-muž, U-muži i ženy, DRM+HRM-dolní +horní referenční mez

**Poznámky**

Hladiny volného thyroxinu odrážejí skutečný stav štítné žlázy a jeho koncentrace se zvyšuje pouze u pacientů s centrálním nebo periferním hyperthyroidismem nebo po léčbě

thyroxinem. Nízké hladiny se pak nacházejí u pacientů s centrálním nebo periferním hypothyroidismem.

**Příčiny zvýšení koncentrace fT4 v séru:**

- a) autonomní adenom popř. diseminovaná autonomie
- b) Morbus Basedow
- c) počáteční stádium subakutní thyreoiditidy, Hashimotovy choroby
- d) tumor hypofýzy
- e) premedikace jodem
- f) thyreosupresivní terapie

**Příčiny snížení koncentrace fT4 v séru:**

- a) primární hypothyreóza, chronická thyreoiditida, iatrogeně po strumektomii nebo terapii radiojódem
- b) thyreostatická léčba
- c) extrémní nedostatek jodu
- d) sekundární (hypofyzární) hypothyreóza