

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)

T4 celkový (TT4, Tyroxin)

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

Používaný materiál pro stanovení		Stabilita(sérum)	
sérum	plazma		
Sarstedt: hnědý uzávěr	Lithium heparin gel (Sarstedt: oranžový uzávěr)	20 až 25°C	neuvádí se
		2 až 8°C	6 dní
		-10 °C	> 6 dní

Referenční hodnoty

TT4 (celkový tyroxin) [nmol/l]				
Pohlaví	Věk od	do	DRM	HRM
U	18 R	150 R	62,70	150,80

*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 thyroxinu odrážejí stav štítné žlázy a jeho koncentrace **se zvyšuje** 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 T4 v séru:

- a) autonomní adenom thyroidey, popř. diseminovaná autonomie
- b) Morbus Basedow
- c) tumor hypofýzy
- d) medikace jodem
- e) změna koncentrace vazebných bílkovin

Příčiny snížení koncentrace T4 v séru:

- a) primární hypothyreóza, chronická thyreoiditida, iatrogeně po strumektomii nebo terapii radiojodem
- b) thyreostatická léčba
- c) extrémní nedostatek jodu
- d) sekundární (hypofyzární) hypothyreóza
- e) změna koncentrace vazebných bílkovin.