

# Türeoglobuliin plasmas (P-TG)

## Türeoglobuliin (TG)

Põhja-Eesti regionaalhaigla laboratooriumi automaatliini labor  
Telefonid: 617 1027; 617 1661

## Üldiseloomustus

Türeoglobuliin on glükoproteiin, mida sünteesitakse ainult kilpnäärme folliikli rakkudes ja mille funktsioon on osaleda kilpnäärme hormoonide T3 ja T4 sünteesis. TG sünteesi stimuleerib türeotroopne hormoon (TSH) ja kilpnäärme sisene joodivaegus. Türeoglobuliini süntees on korrelatsioonis kilpnäärme koe massiga ja tervetel inimestel jõuab perifeersesse verre väga väike kogus türeoglobuliini. Kilpnäärme vähi puhul tehtava türektoomia järgselt aitab TG hinnata jääkkoe suurust, samuti annab suureneb TG hulk veres märku kasvaja taastekkest.

## Näidustused

- Kilpnäärme follikulaarse ja papillaarse vähi ravivastuse hindamine residuaalkoe, metastaaside ja taastekke seisukohalt
- Tõelise ja iatrogenese hüpertüreoosi eristamine
- Hüpertüreoosi ravitulemuse ennustamine (püsivalt suurenenud TG väärtus raviga saavutatud remissiooni ajal ennustab haiguse taasteket ravi lõpetamise järgselt)
- Vastsündinutel kilpnäärme ageneesi diagnoosimine

## Referentsvahemik (2)

3,5 - 77 µg/L

## Laste referentsväärtused (3)

<6 p <307 µg/L

6 p - 3 k <228 µg/L

4 - 12 k <125 µg/L

1 - 6 a <67 µg/L

7 - 11 a <43 µg/L

12 - 20 a <36 µg/L

## Kliiniline tõlgendus

### TG plasmakontsentratsioon on suurenenud:

- Diferentseerunud kilpnäärme vähk (kuid mitte diferentseerumata või medullaarne kilpnäärme vähk)
- Hüpertüreosis (väheneb kiirelt kirurgilise ravi ja aeglaselt radiojoodravi järgselt)
- Türeoidiit
- Endeemiline struuma
- Väljendunud maksapuudulikkus

### TG plasmakontsentratsioon on vähenenud:

- Täielik kilpnäärme eemaldamine või kiiritus
- Kilpnäärme agenees vastsündinul
- Iatrogenne hüpertüreosis

### Kasutamise piirangud:

Ei ole sobiv kilpnäärme kasvaja esmaseks diagnoosimiseks.

Erinevad TG mõõtmismeetodid annavad erinevaid arvulisi väärtusi. Uuringut ei saa dünaamiliselt jälgida, kui labor on jälgimisperioodil muutnud oma meetodit või uuringud on tehtud eri laborites erinevate mõõtemetoditega.

|                                                                           |                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Proovimaterjal</b>                                                     | Veeniveri/plasma<br>Veeniveri/seerum                                                                                                                                                             |
| <b>Proovianum</b>                                                         | Geeliga LH-katsuti (heleroheline kork)<br>Geeliga CAT katsuti (kollane kork)                                                                                                                     |
| <b>Proovimaterjali säilivusaeg, -temperatuur jt transpordi tingimused</b> | Seerum, plasma 20...25 °C 48 tundi<br>Seerum, plasma 2...8 °C 72 tundi<br>Seerum, plasma -20 °C 30 päeva                                                                                         |
| <b>Segavad tegurid</b>                                                    | Türeoglobuliini vastaste antikehade (TG IgG) olemasolu võib põhjustada valekõrgeid või valemadalaid tulemusi. Seetõttu on soovitatav määrata kõigil patsientidel koos TG testiga ka TG IgG test. |
| <b>Teostamise sagedus</b>                                                 | 24 h                                                                                                                                                                                             |

|                   |                                   |
|-------------------|-----------------------------------|
| <b>Mõõtemetod</b> | Elektrokemiluminestsents (ECLIA). |
| <b>HK kood</b>    | 66707                             |

#### Kirjandus

1. Wallach J. Interpretation of Diagnostic Tests. 8th ed. Philadelphia: Lippincott Williams&Wilkins, 2007. 668-670
2. Insert sheet TG II 2015-07, V 2.0 English ms\_06445896190 Roche Diagnostics 2015
3. Heil W, Erhardt V. Reference Ranges for Children and Adults. Roche Diagnostics GmbH 2008

Koostanud Marge Kütt, laboriarst, laboratooriumi juhataja

Viimati uuendatud 10.11.2024