



4.5.2016

## Muutos plasman TSH (P -TSH, 4831) tutkimuksen näytteenotto-ohjeeseen

Tutkimus	<a href="#">P -Tyreotropiini</a>	<a href="#">P -TSH, 4831</a>
Aihe	Plasman tyreotropiinin pitoisuus on korkeimmillaan yön aikana. Se laskee heräämisen jälkeen ja on tutkimusten mukaan melko stabiili klo 10 ja 20 välillä (Russell W et al. JCEM 2008;93:2300-6). Muutimme P -TSH näytteenottoajan suositusta. Jatkossa P -TSH näyte suositellaan otettavaksi aamulla tai päivän aikana ennen klo 20. Lausuntoa tästä poikkeavasta näytteenottoajasta ei laiteta.	
Viitearvot	Kaikki 0.3 - 4.2 nmol/l	
Tulkinta	Kilpirauhasperäisessä hypotyreoosissa plasman TSH on kohonnut. TSH pitoisuuden vuorokausirytmii tulee ottaa huomioon tuloksia tulkittaessa. Hypotyreoosipotilaan viitealueen ylärajalla aamulla oleva pitoisuus voi laskea iltapäivällä viitealueelle. Alentuneita arvoja tavataan kilpirauhasperäisessä hypertyreoosissa ja aivolisäkeperäisessä hypotyreoosissa. Tyroksiinikorvaushoidossa (hypotyreoosi) TSH:n tulisi laskea viiterajoihin. P -T3-V määrittystä käytetään tyroksiinisuppressiohoitoa saavilla potilailla optimaalisen hoitoannoksen määrittämiseen. Heterofiilliset vasta-aineet voivat aiheuttaa virheellisen tuloksen. Suosittelemme yhteydenottoa laboratorioon, jos P -TSH/T4-V tulosten tai niiden ja kliinisen kuvan välillä on ristiriitaa, jotta voimme tutkia häiritsevät tekijät ja poistaa niiden aiheuttaman virheen.	
	Kari Punnonen johtava ylilääkäri toimitusjohtaja	Jarkko Romppanen osastonylilääkäri
Jakelu	ISLABin aluelaboratorioiden johtajat Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin sairaalat ja terveyskeskukset OA:KEMAUT Internet, intranet	