

Indikation	Analysen anvendes ved udredning af thyreoidea sygdomme, når autoimmun sygdom mistænkes, samt ved hypothyreose eller øget TSH af uklar årsag.	
Prøvemateriale	Blod i lithium-heparinglas	
Analysemateriale	2 ml plasma	
Forsendelse	Afpipetteret plasma med almindelig post	
Holdbarhed	3 døgn ved 20°C; 3 døgn ved 4°C; 4 uger ved -20°C	
Laboratorium	Klinisk Biokemisk Afdeling, Regionshospitalet Randers	
Svartid	Ca 1 uge	
Referenceinterval	1 – 18 år	< 25×10^3 int.enh./L
	> 18 år	< 35×10^3 int.enh./L
Usikkerhed	Intermediær præcision: Niveau $38 \cdot 10^3$ int. enh./L: $2 \cdot 10^3$ int. enh./L Niveau $94 \cdot 10^3$ int. enh./L: $3 \cdot 10^3$ int. enh./L Total usikkerhed: Niveau $38 \cdot 10^3$ int. enh./L: $5 \cdot 10^3$ int. enh./L Niveau $94 \cdot 10^3$ int. enh./L: 8×10^3 int. enh./L Baseret på dækningsfaktor 2.	
Fortolkning	Forhøjede værdier ses i alle tilfælde af Hashimoto's thyreoiditis og idiopatisk primær myksødem, hos 40 - 70 % af patienter med andre autoimmune thyreoideasygdomme (Graves sygdom og postpartum thyreoiditis). Let forhøjede værdier kan også ses hos enkelte patienter med ikke-autoimmune thyreoideasygdomme. Forhøjede værdier kan desuden ses ved andre autoimmune sygdomme (fx pernicios anæmi, insulinafhængig diabetes mellitus, reumatoid arthritis, Sjögrens syndrom og primær biliær cirrose).	

Revideret: 26-09-2011

