

P – Triiodthyronin (Total T3)

Stofkoncentration (nmol/L)

NPU 03 624; Total triiodthyronin; TT3

Akkrediteret af DANAK

Indikation	Mistanke om hyperthyreose, specielt T3-toxikose.
Prøvemateriale	Blod i lithium-heparinglas eller i glas uden antikoagulans (tørglas)
Analysemateriale	1 ml plasma eller serum
Forsendelse	Afpipetteret plasma eller serum med almindelig post
Holdbarhed	3 døgn ved 20°C; 7 døgn ved 4°C; 1 md. ved -20°C
Laboratorium	Klinisk Biokemisk Afdeling, Regionshospitalet Randers
Svartid	Samme dag
Referenceinterval	1 md – 6 år 1,25 – 4,0 nmol/L 6 – 18 år 1,30 – 3,4 nmol/L > 18 år 1,10 – 2,50 nmol/L
Usikkerhed	Intermediær præcision: Niveau 2,12 nmol/L: 0,07 nmol/L Niveau 5,46 nmol/L: 0,13 nmol/L Total usikkerhed: Niveau 2,12 nmol/L: 0,17 nmol/L Niveau 5,46 nmol/L: 0,37 nmol/L Baseret på dækningsfaktor 2.
Fortolkning	Forhøjede værdier ses ved hypertyreose. I sjældne tilfælde ses hyperthyreose, som skyldes en selektiv overproduktion af TT3, og hvor TT4 er normal. Hos euthyroide kan forhøjede værdier ses ved høj bindingskapacitet i plasma (thyroxinbindende globulin, TBG; se dette), fx ved østrogenbehandling, under graviditet og ved genetisk betinget højt TBG. Lave værdier ses ved hypothyreose og hos euthyroide ved lav bindingskapacitet i plasma. Under udvikling af hypothyreose falder TT3 almindeligvis senere end TT4, og er således ikke en særlig sensitiv parameter for hypothyreose. Hos svært medtagne patienter kan man finde nedsat TT3, fordi thyroxin ikke omdannes med normal hastighed i perifere væv. I sådanne tilfælde kan ses øget P-Triiodthyronin-reverse. Hvis der forekommer diskrepans mellem det kliniske indtryk og de biokemiske fund, foreslås supplerende bestemmelser af P-Triiodthyronin-reaktion eller frit T3 og frit T4.

Revideret: 05-04-2011

