

## Leistungsverzeichnis

### Schilddrüsenhormone

#### **FT3 = freies Trijodthyronin**

Kategorie	Endokrinologie
Material	Vollblut, Serum
Menge	1 ml (0,5ml)
Testhäufigkeit	täglich
Ref.-Bereich	2,2 – 4,7 pg/ml (Erwachsenen)
Indikation	Schilddrüsenfunktion, Autoimmunthyreoiditis, Anorexie, Hormontherapie, Autonomie etc.

#### **FT4 = freies Thyroxin**

Kategorie	Endokrinologie
Material	Vollblut, Serum, Heparinblut
Menge	1 ml (0,5ml)
Testhäufigkeit	täglich
Ref.-Bereich	0,8 – 2,0 ng/dl (Erwachsener)
Indikation	Schilddrüsenfunktion, Autoimmunthyreoiditis, Anorexie, Hormontherapie, Autonomie etc., Schwangerschaft etc.

#### **TSH = thyreoidea stimulierendes Hormon**

Kategorie	Endokrinologie
Material	Vollblut, Serum
Menge	1 ml (0,5ml)
Testhäufigkeit	täglich
Ref.-Bereich	0,4 - 4,0 µU/ml (Erwachsener, Kinder höher)
Indikation	Schilddrüsenfunktion, Autoimmunthyreoiditis, Anorexia, Hormontherapie, Autonomie etc., Schwangerschaft, Alopezie, Amenorrhoe, Osteoporose, Abort, Gynäkomastie, Ödeme, Hypertonie, Herzrhythmusstörungen, Adynamie, Gewichtsänderung etc.

### Funktionsteste

#### **TRH-Test**

Vorgehen	1. Blutentnahme zum Zeitpunkt 0, i.v.- Gabe von 200 µg TRH (bei Kindern 7µg /kg KG), 2. Blutentnahme nach 30 Minuten (Röhrchen entsprechend beschriften, z.B. TSH 30)
Material	1ml Serum /Probe
Bestimmung	siehe TSH-Bestimmung
Ref.-Bereich	Delta TSH = 3 – 25 µU/ml (mU/l)
Indikation	fragliche latente Hypothyreose

## Schilddrüsenantikörper

### **TAK = Thyreoglobulin-Antikörper**

Kategorie	Antikörper, Endokrinologie
Material	Vollblut, Serum
Menge	1 ml (0,5ml)
Testhäufigkeit	täglich
Testmethode	AK-Nachweis
Ref.-Bereich	negativ < 30 U/ml, positiv > 60 U/ml
Indikation	Autoimmunthyreoiditis, Autoimmunthyreopathie, Hyperthyreose, Kinderwunsch
Hinweis	Sensitivität hoch, Spezifität relativ gering; auch bei Gesunden können insbesondere bei Vorliegen einer Struma positive TAK gefunden werden. Eine Bestimmung in Kombination mit TPO u/o TRAK ist zu empfehlen.

### **Anti-TPO = AK gegen thyreoidale Peroxidase = mikrosomale AK = MAK**

Kategorie	Antikörper, Endokrinologie
Material	Vollblut, Serum
Menge	1 ml (0,5ml)
Testhäufigkeit	täglich
Testmethode	AK-Nachweis
Ref.-Bereich	negativ < 30 U/ml, positiv > 60ml
Indikation	Autoimmunthyreoiditis, Autoimmunthyreopathie, Hyperthyreose, Kinderwunsch, Morbus Basedow
Hinweis	Sensitivität hoch, Spezifität hoch für die Diagnose der Hashimoto- Thyreoiditis, auch ggf. positiv bei Morbus Basedow. Eine Bestimmung in Kombination mit TPO u/o TRAK ist zu empfehlen.

### **TRAK = TSH – Rezeptor - Antikörper (TSI = Thyreoglobulin stimulierender Antikörper)**

Kategorie	Antikörper, Endokrinologie
Material	Vollblut, Serum
Menge	1 ml (0,5ml)
Testhäufigkeit	täglich
Testmethode	AK-Nachweis
Ref.-Bereich	0 – 1,8 U/ml, positiv > 1,8 U/ml
Indikation	beweisend für Immunhyperthyreose Basedow, Vorkommen bei Autoimmunthyreoiditis, Autoimmunthyreopathie, Autonomie

## Tumormarker

### **TG = Thyreoglobulin**

Kategorie	Tumormarker, Schilddrüse
Material	Vollblut, Serum
Menge	1 ml
Testhäufigkeit	täglich
Testmethode	Nachweis des Globulins, Bestätigung der Richtigkeit durch die Wiederfindung
Ref.-Bereich	< 0,2 ng/ml (bei Athyreose), < 70 bei vorhandener Schilddrüse, WF 70-130 %
Indikation	Verlaufskontrolle bei papillärem und follikulärem Schilddrüsenkarzinom, insbesondere nach Radiojodtherapie, Früherkennung eines Rezidivs, korrelierend zur Zahl bzw. Ansprechbarkeit der Metastasen, präoperativ bei suspekten Knoten, bei V.a. iatrogene Hyperthyreose bzw. non-compliance

### **CT = Calzitonin**

Kategorie	Tumormarker, Schilddrüse, Endokrinologie
Material	Serum, frisch oder tiefgefroren
Menge	1 ml (0,5ml)
Testhäufigkeit	4 x wöchentlich, (Di. – Fr., da Über- Nacht-Inkubation)
Ref.-Bereich	pg/ml (w < 10, m < 15)
Indikation	Erkennung und Verlaufskontrolle bei medullärem Schilddrüsenkarzinom (MTC), C-Zell-Karzinom, V.a. Schilddrüsenkarzinom, echoarmen u/o kalkigen Knoten, multiple endokrine Neoplasie Typ II (MEN II), ektoper Calzitoninbildung bei Bronchial- und Pankreas-Karzinom, Familienscreening mit CT – Bestimmung im Pentagastrin-Stimulationstest

### **iPTH = intaktes Parathormon**

Kategorie	Nebenschilddrüse, Endokrinologie, Calcium- und Knochenstoffwechsel
Material	EDTA-Plasma, frisch oder tiefgefroren
Menge	1 ml (0,5ml)
Testhäufigkeit	2 – 3 x wöchentlich
Ref.-Bereich	pg/ml (16 - 86)
Indikation	Erkennen eines primären, sekundären oder tertiären Hyperparathyreoidismus (HPT), Abklärung von Hyper- und Hypocalcämie, Verlaufskontrolle nach Operation eines Nebenschilddrüsen-Adenoms (NSD-Adenoms), Osteoporose Verlaufskontrolle bei Hypocalcämie nach Schilddrüsen-Operation