

## PREDAVANJE U PODRUŽNICI

<b>Podružnica</b>	Podružnica Slavonije i Baranje
<b>Naslov predavanja</b>	<b>Nedoumice u mjerenju i interpretaciji hormona štitnjače</b>
<b>Predavač (ime, prezime)</b>	Sanja Mandić
<b>Ustanova, grad</b>	KBC Osijek, Osijek
<b>Datum, vrijeme i mjesto održavanja predavanja</b>	15.06.2018., 18:00 sati, predavaonica restorana Lumier

### Sažetak održanog predavanja (max. 250 riječi):

Hormoni štitnjače utječu na brojne fiziološke i biokemijske procese u stanici, od regulacije rasta i diferencijacije do regulacije metabolizma. Osobito je važna njihova aktivnost u jetri, srcu i bubrezima. Poremećaji funkcije štitnjače mogu imati različite, nerijetko ozbiljne kliničke manifestacije, pa svaku sumnju treba ispitati laboratorijskim nalazima koji se prema preporukama prvenstveno temelje na analizi tireotropina (TSH), a potom i hormona štitnjače, tiroksina (T4) i trijodtironina (T3).

Promjene statusa štitnjače uobičajeno su povezane s promjenom koncentracija hormona štitnjače i TSH. Umjerene promjene koncentracija hormona štitnjače povezuju se sa znatnom promjenom TSH, koji ujedno i ranije pokazuje promjenu. Stoga je u većini slučajeva normalna vrijednost TSH dovoljan pokazatelj funkcije štitnjače. Ipak postoje stanja u kojima je probir isključivo s TSH nepouzdan. U takvim stanjima, te općenito pri abnormalnim vrijednostima TSH, potrebno je izmjeriti cirkulirajuće vrijednosti hormona štitnjače. Novijim i osjetljivijim tehnikama danas je uz određivanje smjesa proteinski vezanih i slobodnih frakcija hormona (TT4 i TT3) moguće i mjerenje slobodnih, biološki aktivnih frakcija (FT4 i FT3). Izbor testova ovisi kako o radnoj dijagnozi, tako i o afinitetu i raspoloživosti vezujućih proteina, te potencijalnoj prisutnosti kompetirajućih spojeva poput nekih uobičajeno prepisivanih lijekova.

Iako je većinu nalaza lako tumačiti, te su u skladu s kliničkom slikom statusa štitnjače, mala, ali važna skupina pacijenata pokazuje rezultate koji su proturječni. U takvim je stanjima prilikom interpretacije važno uzeti u obzir i druge čimbenike, isključiti promjenu zbog određenog fiziološkog stanja, konzumativnih stanja ili teške bolesti te utjecaja terapije, a nakon toga i potencijalnu analitičku interferenciju.

[Click here to enter text.](#)