

Sairaustilojen ja lääkeaineiden vaikutuksia kilpirauhashormonien pitoisuuksiin sekä kilpirauhasen hormoniaineenvaihduntaan

Taulukko 1. Kilpirauhashormonien laboratorionkoekäiden muutoksia eri sairaustiloissa

| | | |
|-----------------------|---------------------|--|
| S -T4-V viitealueella | S-TSH viitealueella | Normaalitila |
| S -T4-V koholla ↑ | S-TSH alentunut ↓ | Kilpirauhasperäinen hypertyreoosi |
| S -T4-V alentunut ↓ | S-TSH koholla ↑ | Kilpirauhasperäinen hypotyreoosi |
| S -T4-V viitealueella | S-TSH alentunut ↓ | Tyrokseenihoito, subkliininen hypertyreoosi, lääkeainevaikutus (mm. glukokortikoidien, dopamiinin, sytokiinien tai oktreotidin käyttö), ei-kilpirauhasperäinen sairaus (Non Thyroidal Illness, NTI) |
| S -T4-V alentunut ↓ | S-TSH viitealueella | Sekundaarinen hypotyreoosi (hypotalamus-hypofyysiperäinen), tyrokseenihoidon aloitusvaihe, ei-kilpirauhasperäinen sairaus (Non Thyroidal Illness, NTI), kilpirauhasen autovasta-aineet, menetelmiä häiritsevät vasta-aineet (heterofiiliset tai anti-hiiri vasta-aineet; HAMA), jodin puutos |
| S -T4-V koholla ↑ | S-TSH viitealueella | Kilpirauhashormoniresistenssi, hypofyysin kasvain, kilpirauhasen autovasta-aineet, menetelmiä häiritsevät vasta-aineet (heterofiiliset tai anti-hiiri vasta-aineet; HAMA), Lääkeainevaikutus (mm. furosemiini, fenytoiini, probenisiidi, NSAID) |
| S -T4-V viitealueella | S-TSH koholla ↑ | Subkliininen hypotyreoosi, tyrokseenihoito (intermittoiva hoito), lääkeainevaikutus (mm. amiodaroni), häiritsevät vasta-aineet (heterofiiliset tai anti-hiiri vasta-aineet; HAMA) |
| S -T4-V koholla ↑ | S-TSH koholla ↑ | Kilpirauhashormoniresistenssi, hypofyysin kasvain (TSH:n ylituotanto) |
| S -T4-V alentunut ↓ | S-TSH alentunut ↓ | Sekundaarinen hypotyreoosi (hypotalamus-hypofyysiperäinen), vakava ei-kilpirauhasperäinen sairaus (Non Thyroidal illness) |

**Taulukko 2. Lääkeaineiden mahdollinen vaikutus
kilpirauhashormonipitoisuuksiin ja niiden aineenvaihduntaan**

| | |
|--|--|
| Kilpirauhashormonien (T4, T3) erityis lisäänty | Jodi, amiodaroni ja litium |
| TSH:n erityis vähenee | Dopamiini ja dopamiiniagonistit, glukokortikoidit, sytokiinit ja oktreetidi |
| Kilpirauhashormonien (T4, T3) maksametaboliallisuus lisääntyy | Rifampisiini, fenytoiini, karbamatsipiini ja barbituraatit |
| Kilpirauhashormonien (T4, T3) synteesi lisääntyy | Karbimatsoli, propyyliourasiili ja litium |
| T4 metabolia T3:ksi vähenee | Beetasalpaajat, glukokortikoidit, amiodaroni, propyyliourasiili ja rtg-varjoaineet |
| T4:n ja T3:n syrjäyttäminen plasman kantajaproteiineista | Furosemidi, NSAID, mefenaamihappo, karbamatsipiini ja beetasalpaajat |
| T4 ja T3-kokonaispitoisuuksien ja TBG:n pitoisuuksien nousu, ei vaikutusta S -T4-V, S-T3-V tuloksiin | Estrogeenit, tamoksifeeni, raloksifeeni ja eräät huumeet (metadoni, heroini) |
| T4, T3 ja TBG kokonaispitoisuuksien lasku, ei vaikutusta S -T4-V, S-T3-V tuloksiin | Androgeenit, anaboliset steroidit, glukokortikoidit |
| Tyrosiinin imeytymisen esto | Kolestyramiini, alumiinihydroksidi, rautalääkitys (-sulfaatit), kalsiumkarbonaatti ja protonipumpun estäjälääkitys |
| Kilpirauhasen autoimmuunivasta-aineiden lisääntyminen | Interleukiini-, interferoni- ja TNF-alfa-lääkitys |