



Паратиреоидный гормон (Паратгормон, Паратиурин, ПТГ, Parathyroid hormone, PTH)

Регулятор метаболизма кальция и фосфора.

Полипептидный гормон один из основных регуляторов кальциевого обмена в организме. Вырабатывается паращитовидными железами, секреция гормона находится под влиянием изменений уровня кальция крови. Снижает выделение кальция и увеличивает выделение фосфора из организма с мочой, действуя на каналы почек. Способствует поступлению кальция и фосфата из костей в кровь, угнетая активность остеобластов; активируя остециты и остеокласты, способствует увеличению пула остеокластов. Опосредованно усиливает всасывание кальция в кишечнике. Нормальное изменение уровня характеризуется циркадным ритмом с максимальными значениями в 14 - 16 часов и снижением до базального уровня в 8 часов утра.

Подготовка: За 3 дня до взятия крови необходимо исключить спортивные тренировки, за сутки - исключить приём алкоголя, за 1 час до взятия крови - курение.

Кровь рекомендуется сдавать утром (в период с 8 до 11 часов), натощак (не менее 8 и не более 14 часов голодания, воду пить можно). Накануне избегать пищевых перегрузок.

Пациент должен находиться в полном покое в течение 30 минут перед взятием крови.

Показания:

- Гиперкальциемия.
- Гипокальциемия.
- Остеопороз, кистозные изменения костей, псевдопереломы длинных костей, остеосклероз тел позвонков.
- Мочекаменная болезнь (рентгено-позитивные камни).
- Подозрение на МЭН 1,2 (множественная эндокринная неоплазия типа 1, 2).
- Диагностика нейрофиброматоза.

Единицы измерения в независимой лаборатории «Пром-Тест»: pmol/L.

Референсные значения на бланках независимой лаборатории «Пром-Тест».

Повышение уровня паратгормона:

1. Первичный гиперпаратиреоз (гиперплазия паращитовидных желез, рак паращитовидных желез, множественная эндокринная неоплазия I и 2 типа).
2. Вторичный гиперпаратиреоз (хроническая почечная недостаточность, гиповитаминоз D, рахит, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона).
3. Третичный гиперпаратиреоз (автономия).
4. Синдром Золлингера - Эллисона Псевдогипопаратиреоз (периферическая резистентность).

Снижение уровня паратгормона

1. Первичный гипопаратиреоз.
2. Вторичный гипопаратиреоз (осложнение хирургического лечения заболеваний щитовидной железы, гипомagneмия, гипervитаминоз D, саркоидоз).
3. Активный остеолиз.