



Трийодтиронин свободный (Т3 свободный, Free Triiodthyronine, FT3)

Гормон щитовидной железы, стимулирует обмен и поглощение кислорода тканями (активнее Т4).

Вырабатывается фолликулярными клетками щитовидной железы под контролем ТТГ (тиреотропного гормона). В периферических тканях образуется при дейодировании Т4. Свободный Т3 является активной частью общего Т3, составляя 0,2 - 0,5%.

Т3 более активен, чем Т4, но находится в крови в меньшей концентрации. Увеличивает теплопродукцию и потребление кислорода всеми тканями организма, за исключением тканей головного мозга, селезенки и яичек. Стимулирует синтез витамина А в печени. Снижает концентрацию холестерина и триглицеридов в крови, ускоряет обмен белка. Повышает экскрецию кальция с мочой, активирует обмен костной ткани, но в большей степени - резорбцию кости. Обладает положительным хроно- и инотропным действием на сердце. Стимулирует ретикулярную формацию и корковые процессы в центральной нервной системе.

К 11 - 15 годам концентрация свободного Т3 достигает уровня взрослых. У мужчин и женщин старше 65 лет наблюдается снижение свободного Т3 в сыворотке и плазме. При беременности Т3 снижается от I к III триместру. Через неделю после родов показатели свободного Т3 в сыворотке нормализуются. У женщин отмечаются более низкие концентрации свободного Т3, чем у мужчин в среднем на 5 - 10%. Для свободного Т3 характерны сезонные колебания: максимальный уровень свободного Т3 приходится на период с сентября по февраль, минимальный - на летний период.

Подготовка: Взятие крови предпочтительно проводить утром натощак, после 8-14 часового периода ночного голодания (воду пить можно), допустимо в дневное время, выдержав 4 часа после последнего приема пищи. При контроле динамики показателя рекомендуется сдавать кровь на исследование в одинаковое время суток. Недавние воздействия на щитовидную железу, включая оперативное вмешательство, радиотерапию, лекарственную терапию (в том числе, прием тиреоидных гормонов, йод-содержащих препаратов), могут повлиять на результат теста. Условия и время проведения исследования определяет лечащий врач.

Показания:

- Дифференциальная диагностика заболеваний щитовидной железы.
- Контрольное исследование при изолированном Т3-токсикозе.

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

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

Повышение уровня:

1. тиреотропинома;
2. токсический зоб;
3. изолированный Т3 токсикоз;
4. тиреоидиты;
5. тиреотоксическая аденома;
6. Т4-резистентный гипотиреоз;
7. синдром резистентности к тиреоидным гормонам;
8. ТТГ-независимый тиреотоксикоз;
9. послеродовая дисфункция щитовидной железы;
10. хориокарцинома;
11. снижение уровня тироксинсвязывающего глобулина;
12. миеломы с высоким уровнем IgG;
13. нефротический синдром;
14. гемодиализ;
15. хронические заболевания печени.



Prom - Test Laboratories

РА, г. Ереван
Кохбацц 28, Комитас 58,
Дзорапи 4/3, по соседству
с клиникой «Арамянц»
Тел.: / +374 60/ 44 58 58
Моб.: / +374 55/ 44 58 58
www.promtest.am

Снижение уровня:

1. некомпенсированная первичная надпочечниковая недостаточность;
2. тяжёлая нетиреоидальная патология, включая соматические и психические заболевания;
3. период выздоровления после тяжёлых заболеваний;
4. первичный, вторичный, третичный гипотиреоз;
5. искусственный тиреотоксикоз вследствие самоназначения Т4;
6. диета с низким содержанием белка и низкокалорийная диета;
7. тяжёлые физические нагрузки у женщин;
8. потеря массы тела;
9. приём амиодарона, больших доз пропранолола, рентгеновских йодконтрастных средств.