

freies T3

Notfallparameter, rund um die Uhr verfügbar
Analysencode: VFT3 Autor: c
Probenmaterial (System BD Vacutainer) Serumröhrchen, blauer Stopfen, 5 mL

Probenmaterial (System Sarstedt Monovetten) Serumröhrchen, hellbrauner Stopfen, 5 mL

Präanalytik:
Einheit: pg/mL **Mindestprobenmenge**
Transport:
Methodik: Chemilumineszenz- LOCI , Immunoassay

Erläuterungen

T3 zirkuliert im Blut in einer Gleichgewichtsmischung aus freiem und proteingebundenem Hormon.

Die freie Fraktion stellt das physiologisch aktive Schilddrüsenhormon dar.

Bei Patienten mit Morbus Basedow oder toxischem Schilddrüsenadenom ist das freie T3 in der Regel stärker erhöht als das freie Thyroxin (FT4).

Gelegentlich ist auch nur das freie T3 erhöht (T3-Thyreotoxikose); diese Fälle machen ca. 5 % der Hyperthyreosen aus. Umgekehrt sind die Konzentrationen an freiem T4 bei der toxischen multinodulären Struma sowie bei einer überdosierten T4-Therapie stärker erhöht als die Konzentration des freien T3. Die Bestimmung des freien T3 im Serum ist hilfreich bei der Unterscheidung dieser Hyperthyreoseformen.

Auch bei der Überwachung von Patienten unter Schilddrüsen-suppressionstherapie, die hauptsächlich auf die Verminderung der T3-Produktion und die Verminderung der Umwandlung von T4 in T3 ausgerichtet ist, kann die Bestimmung des freien T3 eine wichtige Rolle spielen.

Darüber hinaus kann die Bestimmung des FT3 im Serum die Beurteilung des Schweregrades einer Thyreotoxikose erleichtern.

erniedrigt
bei einer Reihe chronischer Erkrankungen
im Alter.

Falsch hohe fT3-Werte durch Medikamenteneinnahme
(Heparin, Salicylate, Psychopharmaka)

Referenzbereiche

Erwachsene	2,18	- 3,98	pg/ml
13 bis 18 Jahre	2,1	- 4	pg/ml
7 bis 13 Jahre	2,4	- 4,4	pg/ml
1 bis 7 Jahre	2,1	- 4,5	pg/ml
1 Monat bis 1 Jahr	2	- 4,5	pg/ml
3 Tage bis 1 Monat	1,7	- 4,8	pg/ml
bis 2 Tage	2,1	- 6,55	pg/ml

freies T3

Notfallparameter, rund um die Uhr verfügbar

Analysencode: VFT3 Autor: c