

Türeotropiini retseptori vastane IgG (S-TR IgG)

Kliinilise keemia ja laboratoorse hematoloogia osakond

Türeotropiini retseptori vastased IgG tüüpi antikehad (TR IgG) ilmuvad verre autoimmuunse geneesiga hüpertüreooside korral, mõnikord ka hüpötüreooside korral. Türeotropiini retseptori vastane IgG seostub kilpnääret stimuleeriva hormooni (TSH) retseptoritega ja stimuleerib kilpnäärme hormoonide sünteesi nagu TSH-gi, kuid sellise stimulatsiooni korral katkeb trijoodtüroniini (T3) ja türoksiini (T4) produktsioonist tingitud regulatiivne tagasiside hüpofüüsile ja hüpotalamusele. Kilpnäärme hormoonide liig ei mõjuta TR IgG produktsiooni.

Esineb ka selliseid türeotropiini retseptori vastaseid antikehi, mis retseptoriga seostudes, pidurdavad kilpnäärme hormoonide sünteesi, põhjustades hüpötüreoosi. 80% difuusse toksilise struumaga haigetel leitakse TR IgG väärtusi üle referentsväärtuse ülemise piiri.

Uuritav materjal, selle võtmine, saatmine ja säilitamine

Proov ei tohi olla hemolüütiline!

Katsuti	Geeli ja hüübimisaktivaatoriga katsuti (punane kollase rõngaga või kollane kork)
Säilivus	Seerum +4 °C kolm päeva, -20 °C üks kuu

Analüüsi tegemise aeg: tööpäeviti

Analüüsimeetod: elektrokemoluminestsents-immuunmeetod (ECLIA)

Referentsväärtused

Kõik vanusegrupid	< 1,22 U/L
Otsustuspiir Gravesi tõve diagnostikas	> 1,75 U/L

Näidustus ja kliiniline tähendus

Hüpertüreooside diferentsiaaldiagnostika.

Referentsväärtust ületav tulemus viitab hüpertüreoosi autoimmuunsele geneesile. Türeostaatiline ravi vähendab antikehade taset. TR IgG kõrgema nivoo püsimine ravi ajal või kõrge nivoo kiire taastumine peale ravi lõpetamist annab tunnistust autoimmuunse protsessi resistentsusest ja retsidiivide võimalikkusest.

TR IgG-d on oluline jälgida rasedusepuhuse türeotoksikoosi korral, sest need läbivad platsentaarbarjääri ja võivad lootel põhjustada hüpertüreoosi.

Oftalmopaatia sümptomid ja TR IgG taseme tõus eutüroidisel patsiendil viitavad veel kliiniliselt manifesteerumata difuussele toksilisele struumale. Hüpertüreooside puhul, mis pole autoimmuunse geneesiga (türeotoksiline adenoom, multinodulaarne toksiline struum), TR IgG taseme tõusu ei esine.

Vt ka: Türeoidperoksüdaasivastane IgG
Türeoglobuliinivastane IgG

Rain Lehtme/Kaja Vaagen

Muudetud 18.03.2021