

Türeoidperoksüdaasivastane IgG (S,P-TPO IgG)

Kliinilise keemia ja laboratoorse hematoloogia osakond

Türeoidperoksüdaasivastased antikehad (TPO Ab) on kilpnäärmes produtseeritava ensüümi türeoidperoksüdaasi (TPO) vastu suunatud autoantikehad. TPO osaleb kilpnäärme hormoonide trijoodtüroniini (T3) ja türoksiini (T4) sünteesil. Kilpnäärme autoimmuunsete haiguste korral tekkivad TPO antikehad pärsivad T3 ja T4 sünteesi. Ka türeostaatilised preparaadid mõjuvad türeoidperoksüdaasi funktsioonile.

Uuritav materjal, selle võtmine, saatmine ja säilitamine

Katsuti	Geeli ja hüübimisaktivaatoriga katsuti (punane kollase rõngaga või kollane kork) või geeliga LH-katsuti (roheline kollase rõngaga või heleroheline kork)
Säilivus	Seerum/plasma toatemperatuuril kaheksa päeva, +4 °C kaheksa päeva, -20 °C kaks aastat

Analüüsi tegemise aeg: tööpäeviti

Analüüsimeetod: elektrokemoluminestsents-immuunmeetod (ECLIA)

Referentsväärtused

< 6 p	< 117 kU/L
6 p – < 4 k	< 47 kU/L
4 k – < 1 a	< 32 kU/L
1 a – < 7 a	< 13 kU/L
7 a – < 12 a	< 18 kU/L
12 a – < 20 a	< 26 kU/L
≥ 21 a	< 34 kU/L

Näidustus ja kliiniline tähendus

Kilpnäärme autoimmuunsete haiguste diagnostika – Hashimoto türeoidiit, Gravesi tõbi. Ebaselge geneesiga hüpo- või hüpertüreoosi diagnostika.

Peaaegu kõigil Hashimoto türeoidiiti põdevatel patsientidel on TPO IgG tase kõrgem, samuti 70–80% Gravesi tõvega patsientidel. Hüpotüreooside autoimmuunset geneesi toetab TPO IgG tõusuga kaasnev kilpnääret stimuleeriva hormooni (TSH) taseme tõus. Subkliiniliste hüpotüreoosi juhtude puhul (TSH tase tõusnud, fT4 tase normis) võib TPO antikehade esinemine olla ravi alustamise näidustuseks. 50%-l rasedatest, kellel raseduse alguses on TPO antikehad positiivsed, areneb sünnitusjärgselt kilpnäärme düsfunktsioon. TPO IgG nivoo on paljudel juhtudel tõusnud ka mitmete teiste autoimmuunhaiguste korral (reumatoidartriit, Sjögreni sündroom jt).

Vt ka: Türeotropiini retseptorit stimuleerivad antikehad

Rain Lehtme/Kaja Vaagen

Muudetud 06.09.2023