

Normy TSH – dla kogo i kiedy?

Jak to jest z tymi normami?

Rzeczywiście, nie dla każdego są takie same. Przede wszystkim duże znaczenie ma wiek pacjenta, a także jego tzw. wywiad tarczycowy.

Jakie są normy TSH u dzieci?

Noworodki mają zupełnie inne zalecane wartości TSH, znacznie wyższe, bo nawet **około 10** to wciąż jeszcze jest norma. Im większe dziecko, tym bardziej normy zbliżają się do norm „dorosłych”, przy czym, oczywiście w dużym uproszczeniu, około 8-10 roku życia mieszczą się już w normach dorosłych.

Jakie zalecamy TSH u osób dorosłych?

Wiek rozrodczy niesie za sobą bardziej wyśrubowane ograniczenia. Sugeruje się, zwłaszcza w stosunku do kobiet (potencjalnych przyszłych mam), aby TSH utrzymywało się **poniżej 2,5**. U kobiet planujących ciążę, korzystniej jest, aby było **mniej niż 2,0**. Należy pamiętać, że kobieta w wieku rozrodczym to także każda miesiączkująca dziewczyna, oczywiście również niepełnoletnia.

Jakie powinno być TSH w wieku podeszłym?

Wykazano, że w tzw. wieku podeszłym (sugeruje się, że jest to wiek około 80, czasem 85 rok życia) nawet nieco podwyższone TSH, ale **poniżej 10 (pod warunkiem, że pozostałe wyniki czyli FT3 i FT4 będą w normie)**, jest bardziej korzystne i przedłuża życie.

Jakie są normy TSH? Czy normy laboratoryjne są zawyżone?

W razie wątpliwości jak interpretować dany wynik warto pamiętać o zaleceniach Konsultanta Krajowego z dziedziny endokrynologii - sugerowane jest **TSH około 3 jako górna granica normy**.

Jakie TSH po operacji tarczycy z powodu choroby nienowotworowej?

Istnieją badania dowodzące, że najkorzystniejsze w takim wypadku będzie TSH oscylujące wokół wartości **1,0**. Wówczas ma być najmniejsze ryzyko odrostu tarczycy.

Jakie zaleca się TSH w chorobach kardiologicznych?

Przede wszystkim to zależy od choroby, ale najistotniejsze jest, by zbyt niskie TSH nie powodowało nasilenia dolegliwości kardiologicznych, zaostrzenia choroby wieńcowej, albo zaburzeń rytmu lub podwyższonych wartości ciśnienia tętniczego.

Jakie powinny być wartości TSH po operacji z powodu raka tarczycy?

W tej sytuacji uwzględnić trzeba jeszcze jaki był to rak tarczycy. Pacjenci onkologiczni przeważnie są pod stałą opieką Poradni Onkologicznej i dostają konkretne wytyczne, ale, generalizując, po tego typu zabiegach **konieczne jest TSH poniżej normy, przeważnie między 0,1-0,3 lub niższe**. Przynajmniej **przez pierwsze pięć lat od operacji**. Hormonów wolnych nie sprawdza się wówczas wcale, bo terapię monitoruje się wyłącznie na podstawie TSH, wyniki FT3 i FT4 nic w tym przypadku nie zmieniają.

Jakie wartości TSH są sugerowane u pacjentów z niedoczynnością przysadki?

Tutaj jest zupełnie inaczej, **TSH** zawsze jest niskie, przeważnie **nieoznaczalne**, czyli około 0,001. W takich przypadkach nie kierujemy się nim w ogóle, natomiast leczenie modyfikujemy na podstawie wartości FT3 oraz FT4.

Jak widać, normy są znacznie zróżnicowane w zależności od pacjenta. Wszystkie powyższe informacje należy rozpatrywać w kategorii konkretnej osoby, jej wieku, wagi, planów rozrodczych, dolegliwości, oraz wartości pozostałych hormonów tarczycy i ewentualnej obecności przeciwciał. Również wiele leków wpływa na stężenie tego hormonu. To sporo powiązanych danych. Najlepiej, by interpretował je endokrynolog. Do ich pełnej analizy może być konieczna (i przeważnie jest) również jednoczesna ocena FT3 i Ft4, USG tarczycy lub poziomu przeciwciał. Wszystko w zależności od konkretnego przypadku.

Opracowanie na podstawie:

Webinarium „Badania laboratoryjne tarczycy – normy i interpretacja. Kontrowersje wokół wartości referencyjnych.” dr Magdalena Jagiełło