

SCREENINGOVÉ VYŠETŘENÍ PORUCH ŠTÍTNÉ ŽLÁZY V TĚHOTENSTVÍ

podpořeno MZ ČR, schváleny nové výkony

- Do 14. týdne těhotenství je plod zcela závislý na hormonální produkci matky a současně již dochází k vývoji mozkové kůry plodu
- Výskyt tyreopatií u gravidních žen se pohybuje mezi 10 – 15 %.
- Bezodkladné zahájení léčby vyžaduje pro svou závažnost asi 5 % ze zachycených poruch
- Včasnou intervencí lze minimalizovat negativní dopady onemocnění – snížit riziko potratu, předčasného porodu a poruch psychomotorického vývoje plodu

Postup pro laboratoře

- Domluva se spolupracujícími gynekology
- Zavedení nebo ověření RI pro TSH v 1. trimestru těhotenství
- Úprava žádanky na vyšetření, aby obsahovala požadavek na vyšetření ŠŽ v těhotenství
- Nasmlouvat výkon pro screeningové vyšetření TSH
- Nasmlouvat signální kódy
- Upravit v LIS reflexní testování dle schématu a zařadit tisk automatického textu podle výsledku vyšetření

PODMÍNKY TESTOVÁNÍ

- Laboratoř má zavedený systém dle EN ČSN 15189 (akreditace ČIA nebo audit NASKL)
- Na vyšetření TSH, FT4 a anti TPO má platný certifikát EHK
- Má vytvořené vlastní nebo ověřené převzaté RI pro 1. trimestrtěhotenství pro TSH
- Laboratoř je schopna zajistit stanovení FT4, FT3, anti TPO a TRAK v případě TSH mimo RI
- Informační systém umožní a automatický tisk komentářů na výsledek vyšetření podle hladiny TSH

Nový výkon:

- 81810 TSH ČASNÝ ZÁCHYT TYREOPATIÍ V TĚHOTENSTVÍ
- 81811 SIGNÁLNÍ VÝKON – NEGATIVNÍ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU – TSH JE V REFERENČNÍM INTERVALU METODY
- 81812 SIGNÁLNÍ VÝKON – NEGATIVNÍ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU – FT4 JE V REFERENČNÍM INTERVALU METODY
- 81813 SIGNÁLNÍ VÝKON – POZITIVNÍ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU – TSH JE VYŠŠÍ NEŽ REFERENČNÍ INTERVAL METODY
- 81814 SIGNÁLNÍ VÝKON – POZITIVNÍ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU – FT4 JE VYŠŠÍ NEŽ REFERENČNÍ INTERVAL
- 81815 SIGNÁLNÍ VÝKON – NEJASNÝ VÝSLEDEK TYREOIDÁLNÍHO SCREENINGU – TSH JE NIŽŠÍ NEŽ REFERENČNÍ INTERVAL METODY

TSH (mU/L) 81810 (odběr žilní krve ráno na lačno na gynekologii co nejdříve v prvním trimestru (optimálně do 11. týdne, nejpozději však do 14. týdne těhotenství). Dostaví-li se žena k prvnímu vyšetření později, rozhodne o vyšetření gynekolog individuálně.)			
TSH < LLRR1 81815		TSH v RI	TSH > ULRR1
Laboratoř sama doplní FT4		Negativní výsledek 81811	Pozitivní výsledek (HYPOTYREÓZA) 81813
FT4 zvýšený	FT4 normální		Laboratoř sama doplní FT4 a TPOAb
Pozitivní výsledek (HYPERTYREÓZA) 81814	Negativní výsledek 81812		<u>TSH < 8 a normální FT4:</u> levotyroxin 50 ug denně <u>TSH < 8 a snížený FT4:</u> levotyroxin 75 ug denně <u>TSH 8-10 a normální FT4:</u> levotyroxin 75 ug denně <u>TSH 8-10 a snížený FT4:</u> levotyroxin 100 ug denně <u>TSH > 10 a normální FT4:</u> levotyroxin 125 ug denně <u>TSH > 10 a snížený FT4:</u> levotyroxin 150 ug denně
Laboratoř sama doplní FT3, TPOAb a TRAK	Potravinové doplňky/vitaminy pro těhotné ženy s obsahem jodu 150 – 200 ug v denní dávce (zahájí gynekolog)		Potravinové doplňky/vitaminy pro těhotné ženy s obsahem jodu 150 – 200 ug v denní dávce
Návštěva/konzultace pracoviště s odborností Endokrinologie do 3 týdnů			Návštěva/konzultace pracoviště s odborností Endokrinologie nebo Diabetologie do 3 týdnů

Pozitivní výsledek (HYPOTYREÓZA)

Doporučení:

- 1) Levotyroxin 150 µg tbl. 1-0-0
(užívat nalačno 30 minut před jídlem a ostatními léky, zapíjí se čistou vodou)
- 2) Potravinové doplňky /vitaminy pro těhotné ženy s obsahem jódu 150 – 200 µg v denní dávce
- 3) Návštěva/konzultace pracoviště s odborností Endokrinologie do 3 týdnů

- V některých situacích se budou vykazovat 2 signální výkony a v některých 1 signální výkon
- V případě sníženého TSH a FT4 zvýšené se budou vykazovat **2 signály 81815 a 81814**
- V případě TSH sníženého a FT4 v normě se budou vykazovat také **2 signály 81815 a 81812**
- Není tedy 81815 zbytečný? Ne, o signalizuje, že laboratoř sama dovyšetří a vykáže FT4
- V případě TSH v normě se vykáže **81811**, stejně tak TSH zvýšeno – **81813** – **těž jen 1 signál**

Pozitivní výsledek (HYPERTYREÓZA)

Doporučení:

- Návštěva/konzultace pracoviště s odborností Endokrinologie do 3 týdnů