

血清甲状腺激素水平的诊断意义执业医师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/508/2021\\_2022\\_\\_E8\\_A1\\_80\\_E6\\_B8\\_85\\_E7\\_94\\_B2\\_E7\\_c22\\_508073.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/508/2021_2022__E8_A1_80_E6_B8_85_E7_94_B2_E7_c22_508073.htm)

a.血清总甲状腺素（TT4）、血清总三碘甲腺原氨酸（TT3）。T及TT3是判断甲状腺功能最基本的筛选指标，甲亢时增高、甲低时降低。但甲亢早期或甲亢复发早期，TT3较TT4上升快，故甲亢时TT3先于TT4表现、TT3较敏感。相反，甲低时TT4比较敏感。由于血清中T4及T3分别为99.95%及99.5%以上与蛋白结合，主要是甲状腺素结合球蛋白（TBG）结合，结合型的T4及T3是无生物活性的。在判断测定结果时必须考虑到影响TBG的生理、病理情况。例如妊娠时TBG高、血TT4水平可比平时升高1倍。而低蛋白血症（例如肝硬化、肾病综合征等）时TBG低而使TT4、TT3偏低。百考试题网站整理

b.血清游离甲状腺素（FT4）与血清游离三碘甲腺原氨酸（FT3）。FT4及FT3是循环血中甲状腺激素的有活性部分、不受TBG影响，真正直接反应甲状腺功能状态，敏感性与特异性明显超过TT3及TT4.已在临床普遍应用，可以取代TT4及TT3.临床目前用的测定方法是放射免疫法和化学发光法。正常值在各实验室和不同方法有差异。RIA测定国内大多单位正常值FT4是9~25pmol/L、FT3是3~9.2pmol/L.

c.血清反T3（rT3）rT3无生物活性，是T4在外周组织的降解产物。Graves病时不作为常规测定临床意义是一些Graves病初期及复发早期可先于血中其他甲状腺素升高；在低T3综合征时TT3明显降低而rT3明显增高，是诊断低T3综合征的重要指标。"#F8F8F8" 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

