

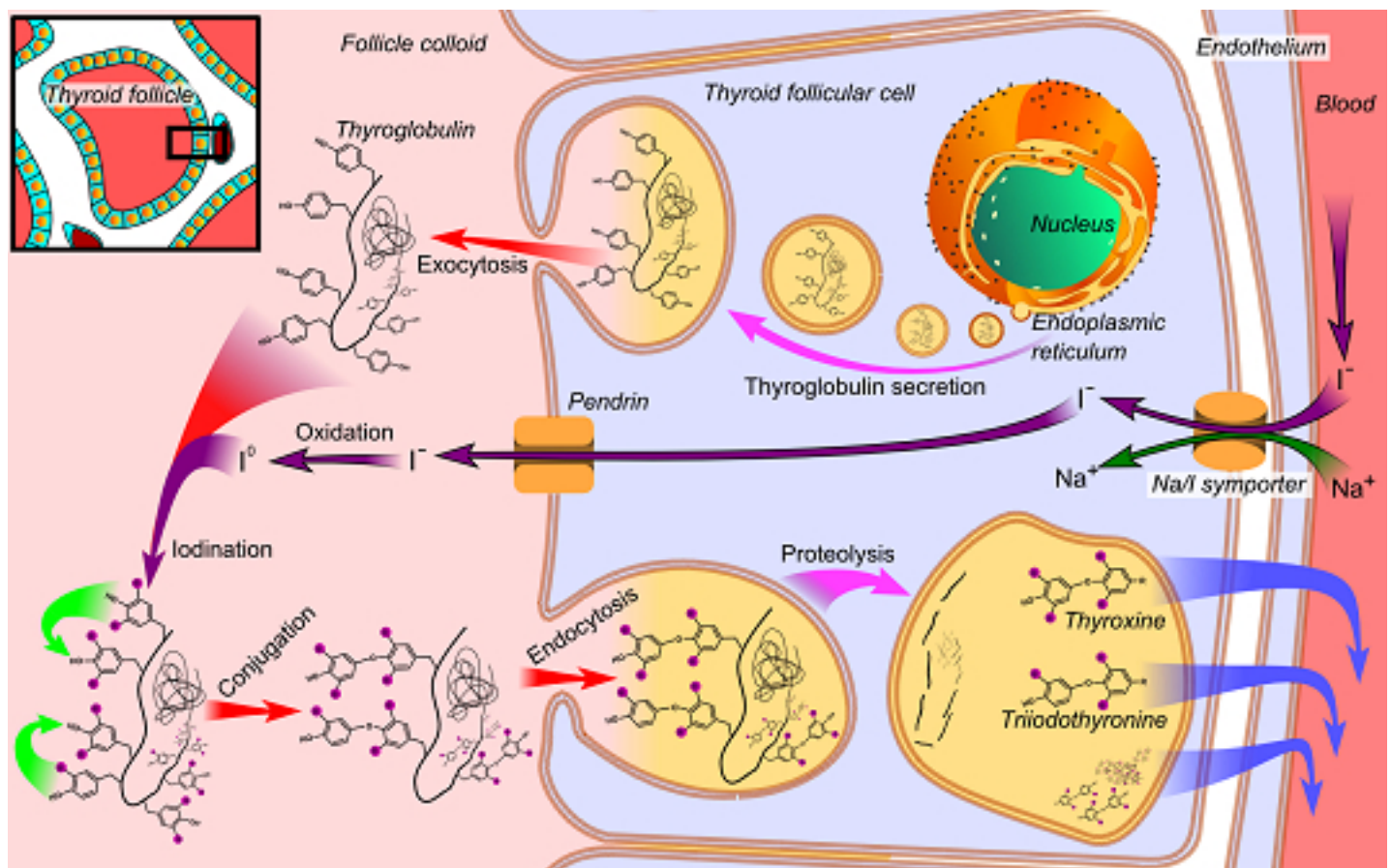
Thyroglobulin

Viết bởi Biên tập viên

Thứ hai, 15 Tháng 10 2012 15:42 - Lần cập nhật cuối Thứ hai, 15 Tháng 10 2012 15:48

Thyroglobulin (Tg) là tiền thân protein hoặc môn tuyến giáp, là một glycoprotein có trọng lượng phân tử khoảng 660 kD. Cấu trúc phân tử này gồm 2 chuỗi protein 300 kD và 330 kD, liên kết với nhau bằng cầu nối disulfide.

Tg được các tế bào tuyến giáp tổng hợp với lượng lớn và phóng thích vào khoang trong của nang giáp. TSH, thyroxine và iodine giáp và sự hiện diện của globulin miễn dịch kích thích tuyến giáp có thể kích thích sự sinh Tg.



Sinh tổng hợp hoặc môn tuyến giáp

Tg đóng vai trò quy định trong sự tổng hợp của tiền thân tuyến giáp ngoại biên T3 và T4. Tg chứa 130 gốc tyrosine, một số có thể được iod hóa thành monoiodo và diiodothyrosine (MIT và DIT)

Thyroglobulin

Viết bởi Biên tập viên

Thứ hai, 15 Tháng 10 2012 15:42 - Lần cập nhật cuối Thứ hai, 15 Tháng 10 2012 15:48

khi có mặt của TPO (thyroperoxidase) và iodide. Sau đó MIT và DIT kết hợp để tạo thành T3 và T4 trên nền Tg cũng với sự tham gia của TPO.

Trong quá trình tổng hợp Tg bởi tế bào tuyến giáp và vận chuyển Tg đến nang tuyến giáp, một lượng nhỏ protein có thể vào máu. Như vậy, trong máu người không bắt buộc tuyến giáp, vẫn có thể phát hiện Tg với nồng độ thấp. Do đó, lượng Tg thấp trong máu tuột hoàn toàn cho thấy có sự hiện diện của mô tuyến giáp. Người bị cắt bỏ hoàn toàn tuyến giáp, không còn phát hiện được Tg trong máu.

Trình độ hợp suy giáp bẩm sinh, xét nghiệm Tg giúp phân biệt giữa các trình độ hợp tuyến giáp hoàn toàn không có và giữa sự tồn tại bào tuyến giáp hay các tình trạng bệnh lý khác.

Một khác, trên thớ tuyến vách nang có thể đến đến lượng nhỏ Tg vào máu. Do đó, Tg được xem như một dấu ấn riêng biệt để tính toán vận hành hình thái của tuyến giáp.

Mức độ Tg có thể tăng ở những bệnh nhân bệnh ung thư tuyến giáp, một số lượng nhỏ của các dấu ấn của tuyến giáp lành tính cũng có thể được kết hợp với mức độ cao của Tg, do đó một Tg tăng một mình trong một bệnh nhân không biệt là có ung thư tuyến giáp không phải là một thử nghiệm nhạy cảm hoặc có thể để chẩn đoán ung thư tuyến giáp. Để giảm thiểu các kiểm tra tuyến giáp hoặc các hiện tượng tuyến giáp sinh thiết có thể sự xuất hiện đáng kể trong mức độ máu lưu thông của Tg. Thông tin như vậy, các bệnh nhân bệnh viêm tuyến giáp có thể có mức độ rất cao của Tg. Bệnh nhân không có chẩn đoán ung thư tuyến giáp thông thường không được khuyến khích để kiểm tra mức độ Tg đo.

Tg thông thường chỉ được thực hiện bởi các tế bào tuyến giáp, nó phục vụ một readout hữu ích cho sự hiện diện hay vắng mặt của các tế bào tuyến giáp, đặc biệt là những bệnh nhân bệnh ung thư tuyến giáp mà nó phục vụ như một "khởi đầu". Những bệnh nhân bệnh ung thư tuyến giáp cũng có sự khác biệt (hầu hết các loại bệnh như và nang trứng), Tg huyết thanh là một dấu hiệu hữu ích của hoạt động bệnh và cung cấp thông tin về tình trạng và mức độ mô tuyến giáp hoạt động còn lại ở những bệnh nhân có trong và ngoài L-thyroxine để chờ đợi sau khi kích thích với TSH tái tạo hợp. Lý tưởng nhất, mức độ Tg sẽ thấp hoặc không phát hiện được sau khi điều trị.

Xét nghiệm Tg cũng hữu ích trong phân biệt giữa viêm tuyến giáp bán cấp và giữa những mức

Thyroglobulin

Viết bởi Biên tập viên

Thứ hai, 15 Tháng 10 2012 15:42 - Lần cập nhật cuối Thứ hai, 15 Tháng 10 2012 15:48

giáp. Trong trường hợp thứ hai, giá trị Tg thấp do TSH bị ức chế.

Sự hiện diện của kháng thể kháng Tg có thể làm sai lệch kết quả định lượng Tg.

Nên định lượng kháng thể kháng Tg trước khi định lượng Tg để tránh gây nhiễu kết quả này.

Xét nghiệm Elecys Tg sẽ định lượng kháng thể để nòng để có hiệu quả kháng thể trước tiếp thyroglobulin ngửi. **Khoa Hóa Sinh**