



Triiodotironin, total (Total T₃)

Mevcut yayınların tamamında gebelik döneminde total T₃ konsantrasyonunda artış meydana geldiği bildirilmektedir. (Tiroid bezi ile ilişkili analiz parametrelerin gebelik dönemindeki durumu birinci kısmın 4. bölümünde tartışılmıştır.)

- (↑) Serum östrojen konsantrasyonundaki artışa bağlı olarak T4 bağlayan protein konsantrasyonunun yükselmesi nedeniyle total T3 konsantrasyonunda artma meydana geldiği bildirilmektedir.

Principles and Practise of Medicine Harvey AM et al. 19th edition, New York NY, Appleton-Century-Crofts 1976.

- (↑) 29 gebenin gebelik boyunca takip edilmesine dayanan bir araştırma sonucunda, serum total T3 konsantrasyonunun referans aralığı birinci trimestr için (12. hafta) 1.1 – 2.7 nmol/L, ikinci trimestr için (24. hafta) 1.4 – 3.0 nmol/L, üçüncü trimestr için (36. hafta) 1.6 – 2.8 nmol/L, gebe olmayanlardan oluşan kontrol grubu için ise 1.3 – 2.4 nmol/L olarak belirlenmiştir. Çalışma sonucunda, gebe olmayan kadınlardan oluşan kontrol grubu ile mukayese edildiğinde, serum total T3 konsantrasyonunun birinci trimestrde fark göstermediği, ikinci ve üçüncü trimestrlerde ise %16 oranında yüksek bulunduğu görülmektedir.

Lockitch G. Handbook of Diagnostic Biochemistry and Hematology in Normal Pregnancy. Boca Raton, CRC, 1993.

- (↑) 32 sağlıklı gebe üzerinde yapılan değerlendirmede serum T3 konsantrasyonunun birinci trimestrde 2.4 nmol/L, ikinci trimestrde 2.7 nmol/L ve üçüncü trimestrde 2.9 nmol/L bulunduğu ve doğumdan 4-10 hafta sonra 1.8 nmol/L'ye gerilediği bildirilmiştir.

The effect of acute and chronic protein loading on urinary pepsinogen A excretion. Ten Dam MAGJ, Van Kamp GJ, Kok A et al. Nephron 1991;59:239-243.

- (↑) Pharmacia DELFIA sistemi kullanılarak yapılan değerlendirmede, konsantrasyon aralığının birinci trimestrde 1.6-3.0



nmol/L arası, ikinci trimestrde 2.1-3.9 nmol/L arası ve üçüncü trimestrde 2.0–3.3 nmol/L arası olduğu bildirilmiştir.

Reference values for thyrotropin, free thyroxine, and total tri-iodothyronine in pregnancy by DELPHIA time resolved fluoroimmunoassay. Hallworth M, Parker J. Proc ACB Natl Meet 1991; p 86.

• (↑) Gebelik sırasında serum T3 konsantrasyonunun TBG konsantrasyonu artışı ile uyumlu olarak yükseldiği bildirilmiştir.

The clinical and technical background to the use of free hormone measurements in thyroid disease. Hall R. Amersham UK, Kodak Clinical Diagnostics 1992.

• (↑) Gebe olmayan sağlıklı kadınlardan oluşan kontrol grubunda serum T3 konsantrasyonunun 134 ± 6.2 ng/dL bulunmasına karşın, gebeliğin birinci trimestirinde 159 ± 3.3 ng/dL, ikinci trimestirinde 163 ± 3.5 ng/dL, üçüncü trimestirinde 159 ± 3.5 ng/dL bulunduğu bildirilmiştir.

Measurements of free and total serum T3 and T4 in pregnant subjects and in neonates. Avruskin TW, Mitsuma T, Shenkman L, et al. Am J Med Sci 1976;271:309-315.

• (↑) Serbest T3 ve serbest T4 konsantrasyonlarının normal sınırlar içinde bulunmasına karşın total T3 konsantrasyonunda artma meydana geldiği bildirilmiştir.

Total and free thyroxine and triiodothyronine in normal and complicated pregnancy. Osathanondh R et al. J Clin Endocrinol Metab 1976;42:98-104.