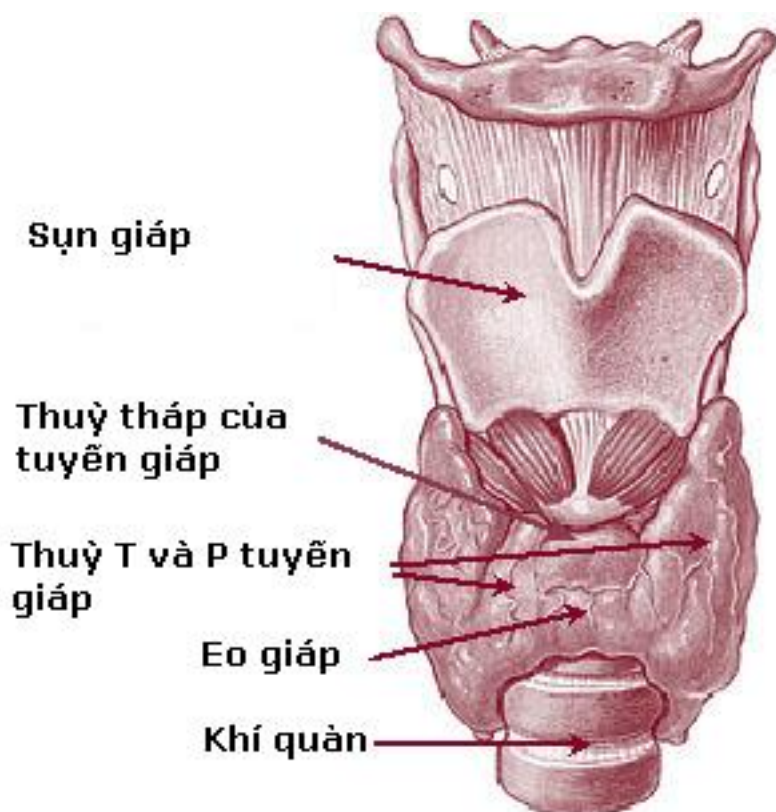


Khoa Hóa Sinh

TSH là gì?(Thyroid Stimulating Hormone)

TSH (hormon kích thích tuyến giáp) là một chất hóa học được tiết ra bởi tuyến yên ở phía sau của não mà kích thích tuyến giáp để nó có thể giải phóng các hormone của nó vào máu. Tuyến giáp của bạn là một tuyến hình con bướm nằm ở phần trước của cổ họng, ngay bên dưới khí quản của Adam, tiết ra các hormone riêng biệt của nó. Mặc dù TSH như hormone để điều chỉnh tuyến giáp, điều này chỉ như hormone để điều chỉnh các tế bào trong cổ họng cũng như các cơ quan và mô khác nhau. Tuyến giáp có trách nhiệm kiểm soát việc sản xuất năng lượng, nhiệt độ cơ thể, trọng lượng, nhịp tim, và sự trao đổi chất của bạn. Nếu tuyến giáp không hoạt động bình thường, có thể dẫn đến nhiều vấn đề y tế nghiêm trọng.



Nội dung thí nghiệm TSH

Đo nồng độ TSH không phải là công cụ duy nhất để chẩn đoán bệnh tuyến giáp. Nếu kết quả của bệnh nhân không bình thường, bệnh nhân nên gặp bác sĩ để ngay lập tức đánh giá lâm sàng và đo nồng độ hormone T3 và T4. Các xét nghiệm máu khác, xét nghiệm hình ảnh, hoặc sinh thiết có thể cần phải được thực hiện để xác định bệnh phát hiện ban đầu. Nếu được chẩn đoán và điều trị đúng cách, rối loạn tuyến giáp có thể được kiểm soát và bệnh nhân có thể sống một cuộc sống bình thường và năng động.

Hypothyroidism = Giảm nồng độ hormone / Giảm năng tuyến giáp

Nếu tuyến giáp hoạt động quá mức và tạo ra quá nhiều hormone tuyến giáp, thì tuyến yên sẽ cảm giác được điều này và sau đó thường làm chậm hoặc ngừng sản xuất TSH, do đó tuyến giáp sẽ làm chậm quá trình sản xuất hormone. Sự sụt giảm TSH này là một tín hiệu cho thấy rằng tuyến giáp đang hoạt động bình thường. Một số triệu chứng thông thường của tăng năng tuyến giáp là giảm cân, mất ngủ, lo lắng, mất ngủ, run rẩy, yếu cơ, tim đập nhanh, vã mồ hôi, đổ mồ hôi, và đặc biệt là kinh nguyệt không đều.

TSH cao hơn = Giảm hoạt động tuyến giáp / Hypothyroidism (Suy giáp)

Nếu tuyến giáp vì một số lý do nào đó không sản xuất hormone tuyến giáp, tuyến yên sẽ phát hiện ra và ngay lập tức chuyển sang tăng cường sản xuất TSH, để giúp kích hoạt tuyến giáp để tăng sản xuất hormone. Nó do đó điều chỉnh ngược lại. Đây là dòng phản ứng của bệnh suy giáp. Một số triệu chứng lâm sàng phổ biến về giảm hoạt động tuyến giáp là tăng cân, trầm cảm, mất ngủ, không dung nạp lạnh, da khô, khô da hoặc giảm trí nhớ, chuột rút cơ, phù, táo bón, và đặc biệt là rối loạn kinh nguyệt không đều.

Một số thông kê về bệnh tuyến giáp theo Trung tâm Thông tin Y tế Quốc gia:

- 7,35% hoặc 20 triệu người ở Hoa Kỳ hiện đang có rối loạn tuyến giáp

- T l r i l n tuyền giáp không đ c ch n đoán: Kho ng 13 tri u theo c tính t ACE, theo báo cáo c a Reader's Digest, c tính kho ng 8 tri u ng i (Hi p h i Ph n Y khoa Hoa K)

Làm cách nào đ phòng b nh suy giáp

- Nh ng b nh nhân có anti-TPO tăng mà ch a có suy giáp trên lâm sàng thì ph i theo dõi và xét nghi m đ nh k hàng năm đ phát hi n s m và đi u tr k p th i suy giáp.

- Ph n trong đ tu i sinh đ khi chu n b có thai ph i đ c làm xét nghi m t m soát và phát hi n s m b nh suy giáp do ba tháng đ u c a thai k thì thai nhi ch a hình thành tuyền giáp nên c n l ng hormon giáp l n cho s hình thành và phát tri n c a h th ng th n kinh. N u trong quá trình này mà không đ c cung c p đ (do m b suy giáp nh ng đi u tr không đ li u) ho c thi u hoàn toàn (m b suy giáp song không đ c ch n đoán và đi u tr) thì đ a tr sinh ra đ có nguy c kém phát tri n trí tu , đ n đ n.

- Nh ng đ a con c a nh ng bà m b suy giáp có khuyn h cáo đ c xét nghi m máu gót chân ngay nh ng ngày đ u sau khi sinh đ ki m tra b nh lý tuyền giáp.

- Xét nghi m hormon giáp là m t trong các xét nghi m c n thi t ph i làm các c p v ch ng vô sinh.

- Nh ng ph n có ti n s đ m t máu nhi u ph i đ c khám và phát hi n s m H i ch ng Sheehan.

B nh nhân nghi ng b b nh Suy giáp thì c n đ c làm nh ng xét nghi m nào

- B nh nhân đ c ch đ nh làm xét nghi m máu, bao g m: đ nh l ng hormone tuyền yên (TSH), đ nh l ng hormone tuyền giáp (FT3, FT4).

Thí nghiệm TSH tuyến giáp

Vị trí bài Biên tập viên

Thứ 7, 21 Tháng 3 2018 08:45 -

Suy giáp tiên phát: TSH tăng (chẩn đoán xác định khi $TSH > 20 \mu U/ml$), FT4 giảm.

Suy giáp thứ phát: TSH bình thường hoặc giảm, FT4 giảm.

Ngoài ra cần làm một số xét nghiệm cơ bản như: công thức máu, chức năng gan thận, điện giải, men gan, mỡ máu.

- Một số xét nghiệm về hình ảnh như làm siêu âm tuyến giáp, điện tâm đồ, chụp XQ tim-phổi, siêu âm tim.

- Với những tuyến chuyên sâu hay các bệnh viện trung ương thì bệnh nhân còn cần phải làm xét nghiệm (chụp cắt ngang hình ảnh cộng hưởng từ não, chụp xạ hình tuyến giáp, làm xét nghiệm kháng thể ...) để chẩn đoán nguyên nhân gây bệnh và đồng thời còn giúp phân biệt các nguyên nhân khác nhau gây bệnh.

Tài liệu tham khảo:

1. Cẩm nang tuyến giáp thông các bệnh thường gặp, BV Bạch Mai

2. www.homehealthtesting.com/thyroid-c-22_37.html