

## P-Triiodthyronin (T3)

### Metodeblad nr. M-132/02

<b>Udarbejdet af:</b> Britta Nielsen	<b>Taget i brug:</b> 1/9 2011 <b>Erstatter:</b> 26/7 2010	<b>Revision:</b> 1/9 2014	<b>Rum nr.:</b>
<b>NPU terminologi (DK)</b>	NPU03624 P-Triiodthyronin; stofk.		
<b>NPU terminologi (UK)</b>	NPU03624 P-Triiodothyronine; subst.c.		
<b>Nationalt kortnavn</b>	P-Triiodthyronin [T3]		
<b>Synonym</b>	TT3		
<b>Indikation <sup>2)</sup></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mistanke om og kontrol af hyper- eller hypothyreose</li> </ul> Udføres automatisk, hvis TSH er < 0,3 mIU/l eller > 3,7 mIU/l.		
<b>Tidspunkt for prøvetagning</b>	Hele døgnet		
<b>Forberedelse af patient</b>	Ingen.		
<b>Prøvetagning og minimumsmængde</b>	<p><u>Prøvetagning:</u> Vacuette<sup>®</sup> glas med grøn prop og sort ring, indeholdende Lithium-Heparin . Alternativt kan benyttes: Vacuette<sup>®</sup> glas med grøn prop og gul ring, indeholdende Lithium-Heparin og gel. Vacuette<sup>®</sup> glas med rød prop og sort ring, uden tilsætning. Vacuette<sup>®</sup> glas med rød prop og gul ring, uden tilsætning med gel. <u>Minimumsmængde:</u> Helt fyldt glas, som trækker 3 ml blod.</p>		
<b>Prøvehåndtering og forsendelse</b>	Ingen særlige forholdsregler.		
<b>Præanalytiske fejlkilder <sup>1)</sup></b>	Ingen		
<b>Rekvision i Labka</b>	I Labka vælges: TRIIOD eller P-Triiodthyronin [T3]		
<b>Referenceinterval <sup>3)</sup></b>	1,0 – 2,6 nmol/l		
<b>Resultatvurdering <sup>2)</sup></b>	<p><u>Førhøjede værdier ses ved:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Hypertyreose som Graves sygdom, toksisk multinodøs struma og toksisk adenom.</li> <li>Jodmangel.</li> </ul> <p><u>Nedsatte værdier ses ved:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Nedsat koncentration af de bindende proteiner.</li> <li>Terapi med kortikosteroider eller androgener (hæmmer syntesen af de bindende proteiner).</li> </ul>		
<b>Rekvision af supplerende undersøgelser</b>	Hvis der ønskes supplerende undersøgelser, kan dette ske, forudsat at prøvematerialets holdbarhed ikke er overskredet – for yderligere oplysninger henvises til relevant metodeblad, dette kan findes på <a href="http://www.gentoftehospital.dk/kba">www.gentoftehospital.dk/kba</a> Hvis der intet metodeblad forefindes, kontaktes Klinisk-biokemisk afdeling		
<b>Registrering af prøvetager</b>	Alle prøver registreres i Labka med navnet på prøvetager.		
<b>Opbevaring af prøvemateriale efter analysering</b>	Efter endt analysering opbevares prøvematerialet i henhold til Klinisk-biokemisk afdelings instrukser		

## P-Triiodthyronin (T3)

### Metodeblad nr. M-132/02

<b>Udføres</b>	Hele døgnet
<b>Analyseprincip</b> <sup>1)</sup>	Analyseprincippet er en kompetitiv immunanalyse, der anvender direkte kemiluminescens-teknologi. T3 i patientprøven konkurrerer med en T3-analog, der er kovalent bundet til paramagnetiske partikler (fast fase) om et begrænset antal akridiniumester-mærkede monoklonale anti-T3 antistoffer.
<b>Apparatur</b>	ADVIA Centaur XP fra Siemens
<b>Intermediær impræcision</b>	2,8 % ved konc. 0,96 nmol/l 1,9 % ved konc. 2,98 nmol/l Data er fremkommet ved 21 målinger (ved konc. 0,96 nmol/l og 30 målinger (ved konc. 2,98) på patientprøver på Klinisk biokemisk afdeling, Gentofte Hospital. Målingerne er foretaget over 3 dage i januar 2011.
<b>Ekspanderet relativ kombineret standard måleusikkerhed</b>	I måleusikkerheden indgår den intermediære impræcision samt usikkerhed på kalibrator. Beregningerne er foretaget ved hjælp af følgende formel: $2 * \sqrt{(CV_{\text{intermediær}}^2 + CV_{\text{kalibrator}}^2)}$ <p>CV<sub>intermediær</sub>: Se ovenfor  CV<sub>kalibrator</sub>: 9,8 % ved lav konc.  7,4 % ved høj konc.</p> <p>Ekspanderet relativ kombineret standard måleusikkerhed er beregnet til:  <b>20,4 % ved konc. 0,96 nmol/l</b>  <b>15,3 % ved konc. 2,98 nmol/l</b></p> <p>Ekspanderet relativ kombineret standard måleusikkerhed har betydning, hvis resultater, udført på et laboratorium, skal sammenlignes med resultater udført på et andet laboratorium, som anvender en anden kalibrator.</p>
<b>Sporbarhed på kalibrator</b> <sup>1)</sup>	Analysen kan spores til en intern standard, som er fremstillet med materiale fra United States Pharmacopeia. Tildelte værdier for kalibratører er baseret på denne standard.
<b>Detektionsgrænse</b> <sup>1)</sup>	0,15 nmol/l
<b>Måleinterval</b> <sup>1)</sup>	0,15 – 61,5 nmol/l (ved automatik fortynding)
<b>Ringegrænser</b>	Ingen
<b>Bemærkninger</b>	T <sub>3</sub> rekvireres automatisk (sammen med FT <sub>4</sub> ), ved TSH værdier < 0,3 mIU/l eller > 3,7 mIU/l

## P-Triiodthyronin (T3)

### Metodeblad nr. M-132/02

---

<b>Referencer</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. ADVIA Centaur og ADVIA Centaur XP analysemanual T3 04849572 Rev. B, 2008-09.</li><li>2. Jørgen Lyngbye m.fl.: Lyngbyes laboratoriemedicin. Nyt Nordisk Forlag Arnold Busck 2010.</li><li>3. Harmoniseringsgruppen under Labka.</li></ol>
-------------------	---