

Thyrogen-stimulaatio

Kilpirauhasen poiston jälkeen kilpirauhasta stimuloivan hormonin (TSH) pitoisuus veressä nousee kilpirauhasen tuottaman tyroksiinihormonin puuttuessa elimistöstä. Tätä korvaamaan käytetään tyroksiini (Thyroxin)- hoitoa, jolloin TSH-pitoisuus taas laskee.

Thyrogen on ihmisen kilpirauhasta stimuloiva hormoni (TSH, tyreotropiini), jota valmistetaan bioteknisesti. Se stimuloi mahdollisesti poistamatta jäänyttä kilpirauhaskudosta sitomaan jodia, mikä on tärkeää kilpirauhasmetastaasien gammakuvauksessa. Se stimuloi myös tyreoglobuliinin tuotantoa, jos elimistössä on toimivaa kilpirauhaskudosta jäljellä. Tämän pitoisuus veressä voidaan mitata.

Miten tutkimus toteutetaan?

Thyrogenia pistetään kahtena perättäisenä päivänä lihakseen. Pistokset annetaan Syöpätautien poliklinikalla TB1, T-sairaala, B-siipi, 1. kerros tai vuodeosastolla, TA4, T-sairaala, A-siipi, 4.kerros.

Kolmannen ja viidennen päivän aamuna otetaan verikokeet (24 ja 72 tuntia viimeisen Thyrogen-injektion jälkeen).

Thyroxin-lääke otetaan vasta laboratorikäynnin jälkeen, jonka jälkeen voi myös syödä aamupalan.

Thyroxin-hoitoa ei tarvitse tauottaa. Thyrogenia ei saa käyttää raskauden tai imetyksen aikana. Mikäli olette raskaana tai epäilette sitä, ilmoittakaa asiasta välittömästi lääkärille tai hoitajalle.

Tutkimustuloksen ja jatkosuunnitelman kuulemiseksi teille varataan sovitusti joko vastaanotto tai soittoaika lääkärille Syöpätautien poliklinikalle.

1 päivä: Thyrogen pistos lihakseen poliklinikalla/ostastolla	pvm:	klo:
2 päivä: Thyrogen pistos lihakseen poliklinikalla/osastolla	pvm:	klo:
3. päivä: verikokeet laboratoriossa (TSH, s-tygl)	pvm:	klo:
5 päivä: verikokeet laboratoriossa (TSH, s-tygl)	pvm:	klo:
Lääkärin vastaanotto Syöpätautien poliklinikalla	pvm:	klo:
tai soittoaika Syöpätautien poliklinikalle	pvm:	n. klo:

Thyrogenin haittavaikutukset: lievä pahoinvointi, väsymys, huimaus, flunssan kaltaiset oireet ja päänsärky ovat mahdollisia.