



Tiroksin Bağlayan Globulin

Mevcut yayınların tamamında, gebelik dönemi boyunca serum tiroksin bağlayan globülin konsantrasyonunda artma meydana geldiği bildirilmektedir. (Tiroid bezi ile ilişkili analiz parametrelerin gebelik dönemindeki durumu birinci kısmın 4. bölümünde tartışılmıştır.)

- (↑) 29 gebenin gebelik boyunca takip edilmesine dayanan bir araştırma sonucunda, serum tiroksin bağlayan globülin konsantrasyonunun referans aralığı birinci trimestr için (12. hafta) 10 – 40 mg/L, ikinci trimestr için (24. hafta) 23 – 46 mg/L, üçüncü trimestr için (36. hafta) 19 – 49 mg/L, gebe olmayanlardan oluşan kontrol grubu için ise 16 – 28 mg/L olarak belirlenmiştir. Çalışma sonucunda, gebe olmayan kadınlardan oluşan kontrol grubu ile mukayese edildiğinde, serum total T4 konsantrasyonunun birinci trimestrde %14, ikinci ve üçüncü trimestrlerde %55 oranında yüksek bulunduğu görülmektedir.

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

- (↑) Gebe olmayanlarda ortalama konsantrasyon 10.2 ± 0.5 mg/L bulunduğu halde, gebeliğin üçüncü trimestrinde 27.8 ± 4.6 mg/L bulunduğu bildirilmiştir.

Serum free thyroxine concentrations in subjects with high circulating levels of thyroxine-binding globulin. Ashwell K, Hopton MR, Harrop JS. Ann Clin Biochem 1983;20:285-288.

- (↑) Artışın östrojen stimülasyonuna bağlı olduğu bildirilmiştir.

Endocrinology of Pregnancy. Fuchs F, Kloppner A. New York NY, Harper and Row 1971.

- (↑) Total T4 konsantrasyonu artışı ve TBG konsantrasyonu yüksekliğinin neden olduğu resin-uptake artışı, gebelikte, östrojen tedavisinde ve oral kontraseptif kullanımında görülür.

Clinical Chemistry in diagnosis and treatment. Zilva JF, Pannall P. 2nd edition, Chicago IL, Year Book Medical Publishers 1975.



- (↑) Sağlıklı 32 gebe üzerinde yapılan değerlendirme sonucunda, ortalama konsantrasyonların birinci trimestrde 823 nmol/L, ikinci trimestrde 1174 nmol/L, üçüncü trimestrde 1297 nmol/L olduğu, doğumdan 4-10 hafta kadar sonra ortalama konsantrasyonun 494 nmol/L'ye düştüğü belirlenmiştir.

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.

- (↑) Gebelik sırasında serum tiroksin bağlama kapasitesinin arttığı bildirilmiştir.

Oral kontraseptives and liver function. Hargreaves T. J Clin Pathol 1969;1.

- (↑) Birinci trimestrden itibaren serum tiroksin bağlayan globülin konsantrasyonunda artma meydana gelir.

Pegnancy induced changes in thyroid function: role of human chorionic gonadotropin as putative regulator of maternal thyroid. Ballabio M, Poshyachinda M, Ekins RP. J Clin Endocrinol Metab 1991;73:824-831.

- (↑) Gebelik boyunca serum tiroksin bağlayan globülin konsantrasyonunda progressif bir artma görülür. Birinci trimestrde ortalama konsantrasyon 38.4 ± 3.0 µg/dL, ikinci trimestrde 42.7 ± 3.0 µg/dL, üçüncü trimestrde 56.2 ± 3.0 µg/dL bulunmuş ve gebelik boyunca ölçülen değerlerin kontrol grubuna göre yüksek olduğu belirlenmiştir.

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.