



Podezření na hypertyreózu na základě anamnézy a nálezů klinického vyšetření

Stanovit celkový T4 a základní biochemické a hematologické parametry,
+/- analýza moči

Stanovit systolický krevní tlak (doppler nebo oscilometrická metoda)
+/- hodnocení poškození cílového orgánu (např. vyšetření rohovky)

Pokud je zjištěna hypertenze,
je třeba ji léčit

Celkový T4 nad referenčním
intervalem

Potvrzena hypertyreóza

**Celkový T4 v horní polovině
referenčního intervalu:**

Možná počínající/mírná hypertyreóza,
anebo hypertyreóza společně
s jiným onemocněním

Pokud je pacient stabilní a příznaky hypertyreózy však přetrvávají,
zvažte opakované hodnocení celkového T4
o 2–4 týdny později (v externí laboratoři, pokud se poprvé testovalo
v ordinaci) – pokud jsou stále přítomny klinické příznaky.

**Celkový T4 je v referenčním
intervalu**

Hypertyreóza nepravděpodobná
nebo subklinická, hledejte
jiné příčiny klinických příznaků.

**Celkový T4 nad referenčním
intervalem**

NEBO stanovit volný T4*

Volný T4 zvýšený:

Hypertyreóza pravděpodobná,
zvažte však i komorbiditu (20 %
koček s euthyroid sick syndromem
má zvýšený volný T4).

Volný T4 v normě

Celkový T4 v dolní polovině referenčního intervalu

Aktuálně je hypertyreóza nepravděpodobná:

Před dalšími testy na hypertyreózu hledejte jiné
příčiny klinických příznaků (např. gastrointestinální
onemocnění, onemocnění jater/slinivky).

**FELIMAZOLE® NOVĚ
TAKÉ VE FORMĚ SIRUPU
V BALENÍ 30 ml a 100 ml**



* V této fázi lze také stanovit TSH, protože pokud je v referenčním intervalu, je hypertyreóza nepravděpodobná. Při nízkém TSH je hypertyreóza možná. Pro další informace kontaktujte diagnostickou laboratoř, s níž spolupracujete, nebo Technické oddělení společnosti Cymedica.





www.cymedica.com

