

TSH Rezeptor Autoantikörper in Humanserum

2. Generation

ELISA  / FDA

Kat. Nr.:	TE1010	96 Tests
Bereich:	1 – 40 U/L (WHO90/672)	
Sensitivität:	0,25 U/L	
Inkubationszeit:	3,5 Stunden	
Probenmenge:	100 µl	
Probentyp:	Serum	
Probenvorbereitung:	Proben können bis zu 14 Tagen bei 2°C – 8°C aufbewahrt werden oder bei –20°C gelagert werden. Wiederholtes Einfrieren und Auftauen ist zu vermeiden. Keine lipämische und stark hämolytische Patientenprobe, kein Plasma verwenden. Wenn erforderlich, die Patientenproben bei Raumtemperatur auftauen lassen und gut vortexen.	
Normalwerte:	Negativ <1 U/L Grauzone 1,0-2,0 U/L Positiv >2,0 U/L	
Spezifität:	Andere Autoantikörper einschließlich der Rheumafaktoren und Autoantikörper des Thyreoglobulin, der Thyroid Peroxidase (TPO), der ds-DNA und des Acetylcholin Rezeptors sind keine Störfaktoren für den Assay. Weiterhin sind keine Auswirkungen mit dem humanen LH (bis 10 U/ml), dem humanen TSH (bis 30 U/ml), dem humanen FSH (bis 70 U/ml) zu erwarten.	

Anwendung:

Der TSH Rezeptor Autoantikörper 2. Generation Test ist ein ELISA zur quantitativen Bestimmung der Autoantikörper gegen den Thyreotropin-Rezeptor in Humanserum. (B. Rees Smith, Thyroid 2004). In der Methode wird ein Porcine-TSH-Rezeptor und mit Biotin-markiertes TSH verwendet.

TSH-Rezeptor-Autoantikörper-Bestimmungen werden klinisch zur Bestätigung eines Morbus Basedow und zur differentialdiagnostischen Abgrenzung gegenüber einer disseminierten Autonomie der Schilddrüse eingesetzt. Etwa 98% der Patienten mit Morbus Basedow reagieren positiv im TSH-Rezeptor-Autoantikörper-Assay.

Die TSH-Rezeptor-Autoantikörper-Bestimmung im Krankheitsverlauf eines Morbus Basedow erlaubt eine prognostische Aussage und bietet eine wichtige Entscheidungshilfe zur Therapiesteuerung. Nach einer längeren thyreostatischen Therapie bedeuten hohe TSH-Rezeptor-Autoantikörper-Konzentrationen bei Patienten mit Morbus Basedow ein erhöhtes Rückfallrisiko. TSH Rezeptor-Autoantikörper-Bestimmungen können ebenfalls hilfreich in der Ophthalmologie sein, da viele Patienten mit M. Basedow Symptomen zuerst einen Augenarzt aufsuchen.

Referenzen:

1. B. Rees Smith et al
A new assay for thyrotropin receptor autoantibodies
Thyroid 2004 14: 830-835
2. K. Kamij
TSH receptor antibody measurement in patients with various thyrotoxicosis and Hashimoto's thyroiditis: a comparison of two-step assays, coated plate ELISA using porcine TSH receptor and coated tube radioassay using human recombinant TSH receptor.
Endocrine Journal 2003 50: 113-116
3. Rees Smith B. Thyroid autoantibodies. The Scandinavian Journal of Clinical & Laboratory Investigation Supplement 61: 45-52 (2001).
4. Orgiazzi J. Anti-TSH receptor antibodies in clinical practice. Endocrinology and Metabolism Clinics of North America 29: 339-355 (2000).
5. Gupta MK. Thyrotropin-receptor antibodies in thyroid diseases: advances in detection techniques and clinical applications. Clinica Chimica Acta 293: 1-29 (2000).
6. Bolton J, Sanders J, Oda Y, Chapman C, Konno R, Furmaniak J, Rees Smith B.
Measurement of thyroid-stimulating hormone receptor autoantibodies by ELISA. Clinical Chemistry 45: 2285-2287 (1999).

For further information please contact / Für weitere Informationen wenden Sie sich bitte an / Pour plus d'informations, veuillez contacter:

OSTEOmedical Group

always your partner

Headquarter:

TECOmedical AG
Gewerbstrasse 10
4450 Sissach
Switzerland

phone +41 (0) 61 985 81 00
fax +41 (0) 61 985 81 09

mail info@teco-medical.ch
web www.teco-medical.ch

OSTEOmedical GmbH

Wasserbreite 57
32257 Bünde
Germany

phone +49 (0) 5223 985 99 99
fax +49 (0) 5223 985 99 98

mail info@osteomedical.com
web www.osteomedical.com

OSTEOmedical SARL

173, rue de Charenton
Bâtiment 1, 75012 Paris
France

phone/fax +33 (0) 1 43 67 12 76
fax cdes +33 (0) 1 43 40 82 52

mail chdu@osteomedical.com
web www.osteomedical.com

Osteomedical NL

't Hazeveld 34
3862 XB Nijkerk
The Netherlands

phone +31 (0) 33 4951 473
fax +31 (0) 33 4951 635

mail sbk@osteomedical.com
web www.osteomedical.com