甲状腺機能検査 下垂体 TSHレセプター抗体 TRAb(抗TSHレセプター抗体) TSH (甲状腺刺激ホルモン) TSAb (TSH刺激性レセプター抗体) 異常 正常 TSBAb(TSH阻害型レセプター抗体 TSH レセプター :保険適応ではない) 甲状腺 甲状腺 甲状腺抗体検査 TPO抗体(抗甲状腺ペルオキシターゼ) FT4 マイクロゾームテスト FT4 (甲状腺ホルモン) サイロイドテスト バセドウ病 治療 陽性 **TSH** TRAb 陽性 FT4 陰性 **TSAb** 橋本病? 甲 陰性 亜急性 状 甲状炎? TSH 潜在性甲状腺機能亢進 FT4 正常 腺 腫 治療 TSH 1 大 潜在性甲状腺機能低下 FT4 正常 経過観察 TSH 顕性甲状腺機能低下 治療 FT4 経過観察 TSH 正常 TPO抗体 陽性 橋本病 (1回/半年) FT4 正常 マイクロゾームテスト サイロイドテスト

- *潜在性機能低下では、年齢や基礎疾患によりTSH0.1以上でも治療を考慮する。
- *潜在性機能亢進では、バセドウ病を想定しTSH、FT4経過観察する。
- *潜在性機能亢進では、合併症(頻脈、期外収縮、心不全、心房細動、冠疾患)の危険ある。
- *妊娠中も治療を続ける。妊娠初期はhCGの関係でTSHが低下するので、妊娠時は定期的にTSH、FT4の検査、一回はTPO抗体検査をする。

妊娠中はTRAbが胎盤通過するので甲状腺抗体検査を含めた経過観察する。

- *母体の甲状腺ホルモン少ないと出生児の精神発育に影響するかどうかは 結論がされていない。
- *妊娠中の甲状腺疾患は、薬の副作用よりも自己抗体の判定が大事で、甲状腺の薬剤は、 亢進も低下も管理を十分にすれば心配ないとガイドラインで確立されています。