

Vcheck T4



Próbka

Surowica 50 μ l
(nie używaj probówek zawierających aktywatory krzepnięcia)

Zakres pomiaru

0.5 ~ 8 μ g/dl

Czas badania

20 min.

Przechowywanie

2~8°C

Wykonanie badania

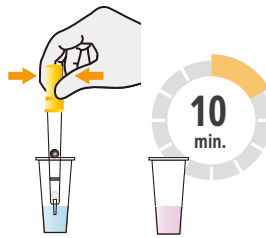
- Przed wykonaniem testu pozostaw komponenty zestawu oraz próbki na 30 min. do osiągnięcia temperatury pokojowej.
- Przygotuj uprzednio pipety 50 μ l i 100 μ l.

Rozcieńcz próbkę



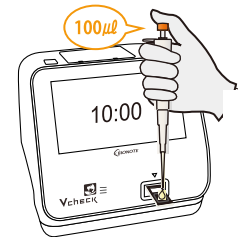
Pobierz 50 μ l próbki i dodaj do próbki z diluentem

Wymieszaj



Korzystając z żółtej pipety, wymieszaj co najmniej 8 razy, aż do całkowitego rozpuszczenia kulki znajdującej się w środku. Inkubuj mieszankę przez 10 min.

Zbadaj



Nanieś 100 μ l roztworu na płytkę umieszczoną w analizatorze i naciśnij (START)
* Odczytaj wynik po 10 min.

Interpretacja wyniku * 1 μ g/dL jest równoznaczny z 12.87 nmol/L.

| | | | | | |
|------|------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Pies | Niski | Dolna granica normy | Prawidłowy | Wysoki | Terapeutyczne |
| | < 1.0 μ g/dL | 1.0 ~ 2.0 μ g/dL | 1.0 ~ 4.0 μ g/dL | > 4 μ g/dL | 2.1 ~ 5.4 μ g/dL |
| Kot | Niski | Prawidłowy | Szara strefa | Nadczynność tarczycy | |
| | < 0.8 μ g/dL | 0.8 ~ 4.7 μ g/dL | 2.3 ~ 4.7 μ g/dL | > 4.7 μ g/dL | |

Zastosowanie kliniczne

Rozpoznanie i monitorowanie niedoczynności tarczycy u psów

*Jedna z najczęściej występujących endokrynopatii u psów

- Objawy kliniczne: apatia, nietoleracja wysiłkowa, przyrost masy ciała, wypadanie sierści
- Rozpoznanie: wywiad, objawy kliniczne, wyniki badań biochemicznych i hormonów (T4, fT4, cTSH)

*Ostateczna diagnoza powinna być postawiona w oparciu o wynik badania klinicznego i badań laboratoryjnych.

Rozpoznanie i monitorowanie nadczynności tarczycy u kotów

*Jedna z najczęściej występujących endokrynopatii u kotów starszych

- Objawy kliniczne: zmiana zachowania, wymioty, utrata masy ciała, wypadanie sierści
- Rozpoznanie: wywiad, objawy kliniczne, wyniki badań biochemicznych i hormonów

*U kotów starszych, poziom T4 może znajdować się w zakresie referencyjnym z racji występowania chorób współistniejących (np. przewlekła choroba nerek). W takich przypadkach zaleca się ponowne badanie po 2 tygodniach lub dodatkowe badania wolnej T4 (fT4).