



Neue Vorgehensweise zur Nachsorge von Schilddrüsenkarzinom-Patienten

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen,

die parallele Analyse von humanem **Thyreoglobulin** und der Thyreoglobulin-Wiederfindungsrate diene bisher zur Verlaufskontrolle bei Patienten nach Schilddrüsenresektion. Die Messung der **Thyreoglobulin-Wiederfindungsrate** sollte dabei sicherstellen, dass keine durch Thyreoglobulin-Antikörper verursachten falsch niedrigen oder falsch negativen Thyreoglobulinwerte resultierten.

Da die Messung der Thyreoglobulin-Wiederfindungsrate selbst aber relativ störanfällig ist, empfehlen sowohl die **American Thyroid Association (ATA)** als auch die **European Association of Nuclear Medicine (EANM)**, die Thyreoglobulin-Antikörper direkt zu messen. Dadurch werden bei paralleler Analyse von Thyreoglobulin und **Thyreoglobulin-Antikörpern** die falsch niedrigen Thyreoglobulinwerte ebenfalls identifiziert. Es kommt allerdings nicht mehr zu Störungen durch andere Einflüsse. Außerdem kann der Thyreoglobulin-Antikörper als sogenannter »Surrogat-Tumormarker« fungieren.

Für weitere Fragen steht Ihnen **Frau Dr. Fazio** unter der Telefonnummer **05222 8076207** zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

Labor Krone

Literatur

Haugen et al.: "2015 American Thyroid Association Management Guidelines for Adult Patients with Thyroid Nodules and Differentiated Thyroid Cancer", Thyroid, Volume 26, Number 1

Verburg et al.: "Why the European Association of Nuclear Medicine has decline to endorse the 2015 American Association management guidelines for adult patients with thyroid nodules an differentiated thyroid cancer", Eur J Nucl Med Mol Imaging, 2016 Jun; 43(6):1001-5