

Turners syndrom hos barn - årlig provtagning

1 Bakgrund

Vid Turners syndrom finns behov av regelbunden kontroll av flera parametrar. Dels på grund av den tillväxthormonbehandling majoriteten av flickorna får (IgF 1, IgF BP3, ALP), dels på grund av den ökade risk flickorna löper för utveckling av diabetes (HbA1c och multistix), autoimmun tyreoidit (TSH, T4 fritt och TPO-antikroppar) och celiaki (EMA). Då flickorna når ålder för pubertet kontrolleras även pubertetsparametrar (LH, FSH och känsligt Östradiol).

2 Provtagning

Analys	Rör	Remiss
HbA1c	EDTA, lila kork	Cambio Cosmic
TSH, T4 frit, ASAT	Li-heparinrör, med gel, ljusgrön kork	Cambio Cosmic
ALAT, GT, bilirubin, ALP	Li-heparinrör, med gel, ljusgrön kork	Cambio Cosmic
TPO-ak	SST, gel, gulorange kork	Cambio Cosmic
IgF1, IgFBP3	SST	Cambio Cosmic
tTg	SST	Cambio Cosmic
Urin	Urisys/Combur	Cambio Cosmic

Efter 9 års ålder tas även:

Analys	Rör	Remiss
LH, FSH	SST, gel, gul kork	Cambio Cosmic
Östradiol, känsligt	Li-heparinrör med gel, ljusgrön kork	Cambio Cosmic