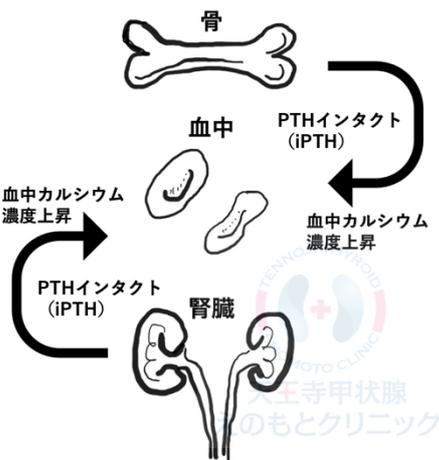


項目		主な検査意義
白血球数	WBC	感染症を含む炎症や血液疾患、 抗甲状腺薬副作用などの観察
白血球の分類 (%)	GNR	顆粒球 (好中球+好酸球+好塩基球)
	LYM	リンパ球
	MON	単球
赤血球数	RBC	貧血の評価
ヘモグロビン	Hb	貧血で鉄剤内服は甲状腺ホルモン剤と干渉しますので、 当院甲状腺専門医に御相談ください。
ヘマトクリット	Hct	
血小板数	PLT	出血傾向の鑑別
肝機能	ALT (GPT) AST (GOT) γGTP	肝臓の状態 一般的に、脂肪肝では ALT、薬剤性・アルコール性はγGTPが上昇しやすい。
腎機能	Cre、BUN	腎機能や脱水の評価
脂質・コレステロール	HDL (善玉) LDL (悪玉) TG (中性脂肪)	総コレステロール (T-Chol) = LDL+HDL+(TG÷5)
その他 腫瘍マーカーなど	サイログロブリン	甲状腺腫瘍 (腺腫様甲状腺腫、腺腫、癌) で上昇
	SCC	扁平上皮癌 (喉頭癌、咽頭癌、肺癌など) で上昇
	CEA	腺癌 (甲状腺髄様癌、消化器癌、乳癌など)、 喫煙習慣で上昇
	LDH、CRP	各種炎症などで上昇
	TSH 上昇+ 甲状腺ホルモン正常 (fT4, fT3 正常)	潜在性甲状腺機能低下症 (程度によっては甲状腺ホルモンの補充が望まれます。)
	TSH 上昇+ 甲状腺ホルモン低下	甲状腺機能低下症 (甲状腺ホルモンの補充が望まれます。)
	TSH 低下+ 甲状腺ホルモン高値	甲状腺機能亢進の状態。バセドウ病や機能性結節、破壊性炎症、術後 TSH 抑制治療中など。 骨代謝亢進しやすく骨塩定量が望まれます。
抗甲状腺抗体	抗サイログロブリン抗体 抗 TPO 抗体	慢性甲状腺炎 (橋本病) の診断。バセドウ病でも上昇する場合があります。
バセドウ	甲状腺刺激ホルモン (TRAb)	バセドウ病の診断、モニタリング
	副甲状腺ホルモン (PTH インタクト ; iPTH)	副甲状腺の機能を評価。PTH は血中 Ca を上昇させる作用が有り、骨代謝・骨粗鬆症と密接な関係があります。 (*Ca はアルブミンによる補正が必要)
	カルシウム (Ca) ALP	