

Tyroksiinihoidon aloitusannos ja annoksen muutokset aikuisilla

Kaavio | 1.11.2023

Tyroksiinihoidon aloitusannos ja annoksen muutokset aikuisilla

Kliininen tila	Tyroksiinin aloitusannos
Subkliininen hypotyroosi	25–50 µg/vrk
Kliininen hypotyroosi	noin 1,6 µg/kg/vrk tai 50 µg:n aloitusannos ja annoksen suurentaminen 2–6 viikon välein ylläpitoannokseen
Sydänsairaiden ja yli 65-vuotiaiden tyroksiinihoito suositellaan aloittamaan pienemmällä annoksella (25–50 µg/vrk) ja ja annosta suositellaan suurentamaan vähitellen. Raskaana olevat, ks. suosituksen kohta Raskaus	

TSH-määrittäminen 6–8 viikon kuluttua hoidon aloituksesta tai edellisestä annoksen suurentamisesta

TSH	Tyroksiinin vuorokausiannoksen muutos
alle 0,05 mU/l	Vähennä 25–50 µg**
0,05–0,3 mU/l	Vähennä 12,5–25 µg**
0,3–4 mU/l*	Ei annosmuutosta. Nuorilla aikuisilla voidaan tavoitella TSH-pitoisuutta 1–2,5 mU/l.
4–10 mU/l*	Lisää 12,5–25 µg**
Yli 10 mU/l	Lisää 25–50 µg**
* TSH 4 mU/l tai viitealueen yläraja ** Annosmuutos voidaan arvioida myös prosentteina viikkoannoksesta, jolloin annosmuutos on 10–20 %.	

TSH-määrittäminen 6–12 viikkoa annosmuutoksen jälkeen

- Kun TSH on asettunut tavoitteeseen, TSH tutkitaan 4–6 kuukauden kuluttua ja sen jälkeen vuosittain.
- Jatkossa seurantavälit voidaan pidentää 2 vuoteen, mikäli vointi on ennallaan eikä muu lääkitys tai paino merkittävästi muutu.