

橋本病認定基準

補充療法を行わなければ、重篤な甲状腺機能低下症を来すと思われる橋本病患者が対象となる。

- (1) 甲状腺ホルモン未補充時の血中TSH値が $100 \mu\text{U/ml}$ 以上
- (2) full dose 相当の甲状腺ホルモンの補充を必要とするもの
- (3) 抗甲状腺抗体価が高値を認めたもの（ただし、時期・数値を明記すること）

※抗甲状腺抗体価 以下のいずれかを認めたもの

◎抗サイログロブリン抗体高値 サイロトテスト 6400 以上

抗TG抗体 (RIA) 200U/ml 以上

◎抗マイクロゾーム抗体 (TPO 抗体) 高値 マイクロゾームテスト 6400 以上

抗TPO抗体 (RIA) 50U/ml