

Fortbildung Hyperthyreose 28.05.2015

Kriterien für Verdacht auf Hyperthyreose:

„Häufige Symptome“:

- Gesteigerte Katecholaminsensibilität am Herzen und den Gefäßen: Tachykardien, Herzrhythmusstörungen, Palpitationen, größere Blutdruckamplitude
- Hypermetabolismus: Schweißausbrüche, Wärmeintoleranz, warme und feuchte Haut, Gewichtsverlust
- Psychomotorische Symptome: Unruhe, Adynamie, feinschlägiger Tremor, Schlaflosigkeit
- Struma (nicht unbedingt notwendig)

➔ **Alle Symptome wie bei chronischem Stress!**

„Seltene Symptome“:

- Diarrhöen (Obstipation möglich)
- Haarausfall
- Myopathie (v.a. Kraftlosigkeit der Oberschenkel)
- Osteoporose (negative Kalziumbilanz), Zyklusstörungen
- M. Basedow: Exophthalmus, prätibiales Myxödem

Diagnostik

- 1) TSH basal, wenn zu niedrig: fT3 und fT4
- 2) Sonographie: evtl. Hinweise:
 - a. Hashimoto-Thyreoiditis: grieselig-graues SD-Gewebe
 - b. M. Basedow: diffuse Echoarmut, Hypervaskularisation
 - c. Autonomes Adenom: echoreiche Knoten
 - d. SD-Ca: eher echoarme Knoten
- 3) Antikörper zur Unterscheidung der Ursache der Hyperthyreose
 - a. Hashimoto: TPO-AK (90%); Tg-AK (50%)
 - b. M. Basedow: TRAK (90%); MAK; TPO-AK (70%)
- 4) Bei suspekten Knoten im Sono: Szintigraphie