

Beratungsanlass Hypothyreose

I. Mit welchen Symptomen kommt der Patient?

I.a. Jugendliche: Müdigkeit, Antriebsstörung

I.b. Ältere Patienten: Vergesslichkeit, Antriebslosigkeit, geistige und motorische abnehmende Belastbarkeit, Demenz

II. Weitere Ursachen bei Hypothyreose:

1. - entzündliche: Hashimoto Thyreoditis (Autoimmune Erkrankung)
2. - iatrogen bedingt (Thyroidectomie, Strumektomie, Radiotherapie) Thyrostatikum-
3. - Übersehen der Medikamente bei älteren Menschen (Amiodaron macht auch Hyperthyreose, Lithium)

III. Differentialdiagnosen können bei Hypothyreosesymptomen sein:

- **Blutarmut**
- **Depression**
- **Demenz**

IV. Untersuchung der Schilddrüse:

Physikalische Untersuchung: Hinter dem Pat. stehend, von hinten tasten und auch beim Schlucken tasten oder, als Alternative, von vorne

Labor: TSH, falls auffällig T3,T4, anti-TPO

Sono der Schilddrüse: Volumen: (Grösse, Breite, Länge) x0,5 (w: 18 ml, m: 25 ml), bei Hashimoto griesig und vergrössert. Bei Knoten : > 2 cm , beobachten , Kontrolle in 3 Monate bei Neuentdeckung, dann in 6 Monaten

V. Therapie: L-thyroxin

Mit niedrigen Dosen anfangen, wegen Nebenwirkungen (Kopfschmerz, Nervosität, Schwindel)

Nach 2 Wochen nach klinischem Symptome Fragen, wenn keine Besserung Dosiserhöhung

Bei Z.n. Thyreoidektomie eher im niedrigeren TSH-Bereich bleiben

Frage an Herrn Dr. Koch: Machen Tumoren auch eine Schilddrüsen Unterfunktion?