

# Ziekte van Hashimoto

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op [www.asz.nl/brmo](http://www.asz.nl/brmo).

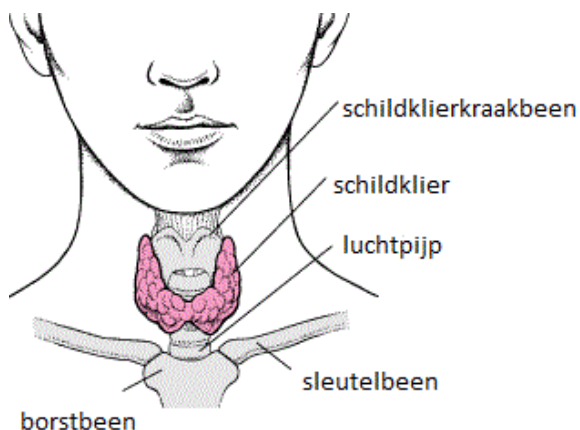
## informatie

# Inleiding

In deze folder leest u meer over een te langzaam werkende schildklier door de ziekte van Hashimoto en de behandel-mogelijkheden.

## De schildklier

De schildklier is een vlindervormig orgaan dat laag in de hals ligt, net onder het strottenhoofd en voor de luchtpijp.



*Bronvermelding: deze afbeelding is met toestemming overgenomen van Merck Manual.*

De schildklier produceert schildklierhormonen. Deze hormonen zijn van belang voor nagenoeg alle cellen, weefsels en organen van uw lichaam onder andere in of bij:

- Lichamelijke ontwikkeling.
- Stofwisseling en spijsvertering.

- Spieren en gewrichten.
- Hersenen en zenuwen.
- Hartslag en hartritme.
- Lichaamstemperatuur.
- Gedachten en emoties.

## **De oorzaak van de ziekte**

De ziekte van Hashimoto is een auto-immuunziekte. Dit houdt in dat het afweersysteem antistoffen aanmaakt tegen het eigen lichaam, in dit geval tegen uw schildklier. Doordat de antistoffen tegen de schildkliercellen werken, ontstaat er een chronische ontsteking. Het schildklierweefsel raakt langzamerhand beschadigd en wordt vervangen door littekenweefsel. Hierdoor kan de schildklier steeds minder schildklierhormoon aanmaken. Er ontstaat een hypothyreoïdie, ofwel een te langzaam werkende schildklier.

Het is onduidelijk waarom het afweersysteem zich tegen de schildkliercellen keert. Wel is bekend dat de ziekte vaker voorkomt bij volwassen vrouwen. De ziekte van Hashimoto kan voorkomen met andere auto-immuunziekten.

### **Klachten bij hypothyreoïdie**

De klachten ontstaan geleidelijk. Het zijn bovendien klachten die iedereen weleens heeft, waardoor de hypothyreoïdie soms pas laat wordt ontdekt. De meest voorkomende klachten zijn:

- vermoeidheid;
- gewichtstoename;
- obstipatie;
- lusteloosheid;
- traagheid;
- kouwelijkheid;

- droge huid;
- haaruitval;
- emotionele labiliteit;
- concentratiestoornissen;
- heesheid, lage stem;
- spierpijn/zwakte;
- veranderingen in de menstruatiecyclus.

## Diagnose

Aangezien veel klachten ook voor kunnen komen bij mensen met een normaal werkende schildklier, kan er niet alleen op basis van de klachten een diagnose gesteld worden. De diagnose wordt gesteld aan de hand van bloedonderzoek.

Bij het bloedonderzoek wordt naar de hoeveelheid schildklierhormoon (FT4) in uw bloed gekeken. Ook wordt het TSH gemeten. Dit is een hormoon dat functioneert als 'thermostaat' voor de schildklier. Als het FT4 te laag is, zal het TSH stijgen.

Er wordt ook gekeken of u antistoffen (TPO antistoffen) in uw bloed heeft.

## Behandeling

De behandeling van de ziekte van Hashimoto bestaat meestal uit het aanvullen van het tekort aan schildklierhormoon. Dit wordt gedaan in de vorm van tabletten. De hoeveelheid schildklierhormoon (en dus de dosering van de tabletten) die nodig is verschilt per persoon. Na het starten met schildklierhormoontabletten worden de bloedwaarden meestal na zes weken gecontroleerd. Zo nodig wordt de dosering van de medicijnen daarna bijgesteld.

## **Beleving**

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

## **Zwangerschap**

Als u zwanger bent of een zwangerschapswens heeft, is het belangrijk dat u dit aangeeft. Dit beïnvloedt namelijk de behandeling. Tijdens de zwangerschap heeft u meer schildklierhormoon nodig. Hierdoor moet u een andere hoeveelheid medicijnen krijgen dan wanneer u niet zwanger bent. Ook worden de bloedwaarden vaker gecontroleerd.

## **Behandelteam**

Mw. dr. S.C.C. Hartong, internist-vasculair geneeskundige

Mw. dr. R.M. Kiewiet-Kemper, internist-endocrinoloog

Dhr. R.J.M. van Leendert, internist

Mw. E.T. Massolt, internist-endocrinoloog

Dhr. J.A.A. Meijer, internist- endocrinoloog

Mw. dr. M.W.C.J. Schoofs, internist-endocrinoloog

Dhr. E.J.H. van de Weijgert, internist

Mw. S. van der Heydt, endocrinologieverpleegkundige

Mw. M.A. Verhelst, endocrinologieverpleegkundige

# Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stel die dan gerust tijdens uw afspraak of bel met de endocrinologie-verpleegkundige.

- Op maandagochtend, dinsdag en donderdag is Mw. S. van der Heydt bereikbaar via tel. (078) 654 12 29.
- Op dinsdag is Mw. M.A. Verhelst bereikbaar via tel. (078) 652 30 46.

## Meer informatie

Meer informatie vindt u op de website van het Albert Schweitzer ziekenhuis [www.asz.nl](http://www.asz.nl)

## Patiëntenvereniging

Schildklier Organisatie Nederland (SON)

De organisatie geeft voorlichting en telefonisch advies, organiseert lotgenotencontact en informatiebijeenkomsten en bevordert wetenschappelijk onderzoek.

De SON heeft voor donateurs én niet-donateurs een zogeheten Schildkliertelefoon waar een ervaringsdeskundige u te woord staat. De ervaringsdeskundigen zijn geen medisch professionals, maar hebben wel een speciale training gehad.

De Schildkliertelefoon, tel. 0900-899 88 66 is bereikbaar:

- op maandag en dinsdag van 13.00-16.00 uur
- op woensdag van 18.30-21.00 uur

Meer informatie over de SON vindt u op de website [www.schildklier.nl](http://www.schildklier.nl)

Wilt u uw mening geven over deze folder? Dat kan hier: [www.asz.nl/foldertest/](http://www.asz.nl/foldertest/)



Albert Schweitzer ziekenhuis  
maart 2019  
pavo 1286