NEDERLANDS

Hormoonstoornissen

Hyperthyreoïdie

(een te snel werkende schildklier)

Informatie folder voor patiënten

Eenvoudig leesniveau

ESPE
European Society for Paediatric Endocrinology

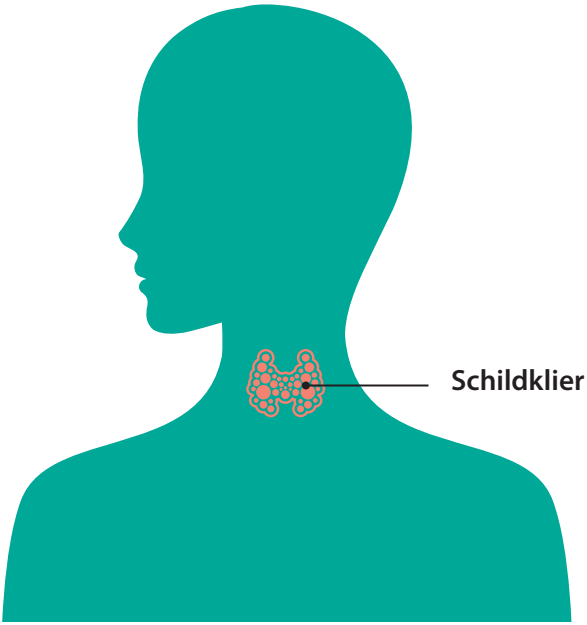
Child Growth Foundation
Supporting children & adults with rare growth conditions

B-S-P-E-D

Hallo!

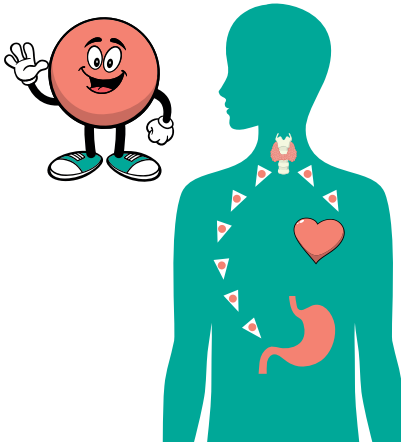
Vandaag vertellen we over hyperthyreoïdie. Het klinkt misschien een beetje moeilijk, maar maak je geen zorgen! We vertellen je wat hyperthyreoïdie is, waardoor het ontstaat en hoe artsen het behandelen.

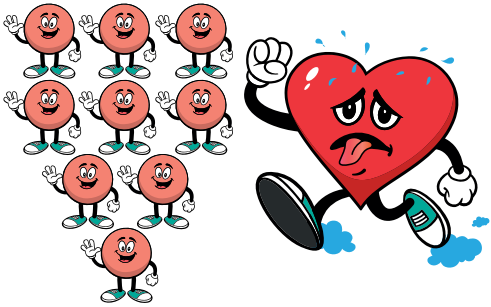
Laten we het eerst hebben over een klein orgaan in het lichaam dat de schildklier wordt genoemd. Dit orgaan bevindt zich in je nek, net onder de adamsappel. De schildklier helpt bij het regelen van de snelheid van de stofwisseling van het lichaam.



Wat doet de schildklier?

De schildklier is verantwoordelijk voor het regelen van de snelheid van de stofwisseling van het lichaam. Dit doet de schildklier door een speciaal boodschapper stofje aan te maken die het via de bloedbaan naar andere organen in je lichaam stuurt. Deze boodschapperstof heet schildklierhormon (thyroxine), en vertelt de organen hoe hard ze moeten werken!

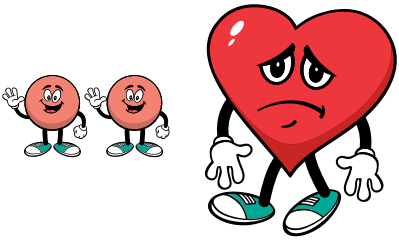




Als de schildklier te veel thyroxine aanmaakt en verstuurt, gaat de stofwisseling te hard werken.

Maar als er te weinig wordt verstuurd, werkt je stofwisseling te langzaam!

Om het lichaam op de juiste snelheid te laten werken, is het belangrijk om een normale hoeveelheid thyroxine te hebben.



Wat is hyperthyreoïdie?

Normaal gesproken werkt de schildklier het hele leven goed. Maar soms begint het te veel thyroxine te maken. Deze overmaat aan thyroxine wordt "hyperthyreoïdie" genoemd.

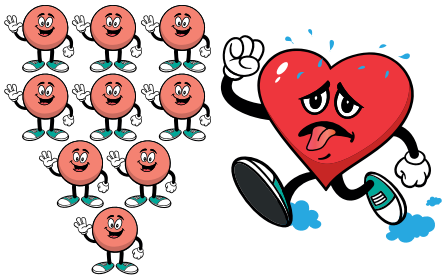
Waarom gebeurt dit?

Hyperthyreoïdie wordt meestal veroorzaakt door een aandoening die de ziekte van Graves wordt genoemd.

Wat zijn de gevolgen?

Als er te veel thyroxine door de schildklier wordt aangemaakt, heeft dit de volgende effecten op het lichaam:

- **Snelle hartslag:** dit gebeurt omdat het hart sneller gaat werken dan nodig is.



- **Snelle groei:** je kunt sneller in de lengte groeien dan leeftijdsgenoten.
- **Meer honger:** je kunt je veel meer honger hebben dan eerder, terwijl je tegelijkertijd kunt afvallen.
- **Te veel "energie" hebben:** je kunt het gevoel hebben heel veel energie te hebben, maar tegelijk moeite hebben met concentreren en niet goed kunnen slapen.
- **Slikklachten:** je kunt steeds het gevoel hebben een "brok" in je keel te hebben. Dit kan slikken moeilijk maken.
- **Oogproblemen:** het kan zijn dat je ogen groter lijken dan eerder. Dit kan van invloed zijn op het bewegen van je ogen en hoe goed je kunt zien.

Hoe weet ik of ik hyperthyreoïdie heb?

Door middel van bloedonderzoek kan je arts nagaan of je hyperthyreoïdie hebt. De test is eenvoudig en er is maar een klein beetje bloed voor nodig.

Wat is de behandeling?

De behandeling bestaat uit één of enkele tabletten, door je arts voorgeschreven. Deze tabletten verlagen de aanmaak van thyroxine door de schildklier, waardoor het thyroxine gehalte in het lichaam lager wordt. Het is erg belangrijk om de tabletten elke dag in te nemen, zoals je arts zegt. Soms is het nodig om naast de tabletten die de thyroxine aanmaak remmen, ook dagelijks thyroxine tabletten in te nemen. Hoewel deze behandeling met medicijnen vaak helpt , is soms aanvullende behandeling nodig.

Waarom is soms aanvullende behandeling nodig?

Het kan zijn dat de medicijnen die je inneemt niet voldoende helpen om de oorzaak van de overmatige productie van thyroxine door de schildklier te genezen.

Dan kan aanvullende behandeling met radioactief jodium geadviseerd worden. Het radioactief jodium wordt toegediend in de vorm van een via de mond in te nemen capsule. Een andere mogelijke behandeling is een operatie waarbij de schildklier wordt verwijderd. Na beide behandelingen is er geen hyperthyreoïdie meer, maar is wel levenslang dagelijks inname van thyroxine tabletten nodig.

Gefeliciteerd!

Nu weet je veel over hyperthyreoïdie, waardoor het komt en hoe het wordt behandeld.

Als je sommige dingen in deze folder niet goed begrijpt, aarzel dan niet om je arts of andere mensen in het ziekenhuis te vragen. Zij kunnen en willen je vragen vast beantwoorden.

Hyperthyreoïdie
(een te snel werkende schildklier)

Deze folder maakt deel uit van de serie Hormoonstoornissen.

De volgende folders zijn ook beschikbaar:

- Groeihormoondeficiëntie
- Constitutioneel vertraagde groei en puberteit
- Adrenogenitaal syndroom
- Craniofaryngioom
- Hyperthyreoïdie
- Hypothyreoïdie
- Type 2 diabetes en obesitas

De ontwikkeling van deze folders werd gefinancierd (als een dienst aan de geneeskunde) door Merck. Ze zijn gebaseerd op de originele boekjesreeks ontworpen door de UK Child Growth Foundation en de BSPED, en de eerdere aanpassingen voor gemakkelijke en gemiddelde leesbaarheidsniveaus door ESPE.

Deze folder werd vertaald, gereviseerd en geaccordeerd door de Nederlandse vereniging voor kindergeneeskunde, sectie endocrinologie bij kinderen (NVK-SEK).

MERCK