



Dokter Klinkertweg 18  
8025 BS Zwolle  
038-455 9851  
info@mccklik.nl

# Interne Geneeskunde I

## SCHILDKLIERAFWIJKINGEN

1e druk  
5e druk

Samengesteld door huisartsen uit regio Zwolle en Internisten uit Isala. Becommentarieerd door de openbare apothekers en ziekenhuis apothekers van Isala. Deze werkaafspraak is een aanvulling op [NHG standaard M31 \(2013\)](#) en het [Formularium Zwolle-Meppel](#).

### ALGEMEEN

<b>Diagnostiek</b>	Gebruik het <a href="#">stroomdiagram van de NHG</a> bij de diagnostiek.
<b>Laboratorium</b>	Bepaal de TSH. Bij afwijkende waarde zal het laboratorium automatisch fT4 bepalen. T3 wordt alleen op aanvraag bepaald (2 <sup>de</sup> lijns bepaling)

### SUBKLINISCHE HYPOTHYREOIDIE

Gebruik het [stroomdiagram en standaard van de NHG](#).

#### Opmerkingen bij het stroomdiagram

<b>Diagnostiek</b>	<b>TSH &gt; 6 en fT4 normaal</b> Bij TSH < 6 afwachtend beleid, geen controles Bij TSH > 6 controleer na 3 maanden, vervolgens jaarlijks, stop controles na 3 jaar stabiele situatie.
<b>Beleid</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Behandeling wordt niet aanbevolen.</li><li>• Proefbehandeling voor maximaal 6 maanden kan overwogen worden bij klachten.</li><li>• &gt; 85 jaar geen proefbehandeling starten</li></ul>
<b>Zwangerschap(swens)</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Bij TSH tussen 4 en 10 mU/l</li><li>• <b>Teleconsultatie</b> met de internist-endocrinoloog.</li><li>• Bekijk <a href="#">schema</a> met beleid van gynaecologen</li></ul>

### HYPOTHYREOIDIE

Gebruik het [stroomdiagram en standaard van de NHG](#).

#### Opmerkingen bij het stroomdiagram

<b>Diagnostiek</b>	<b>TSH is verhoogd en fT4 is verlaagd</b>
<b>Beleid</b>	Lithium en amiodaron kunnen hypothyreoïdie geven <ul style="list-style-type: none"><li>➤ Start medicatie volgens <a href="#">Formularium Zwolle-Meppel</a></li><li>➤ Volledige suppletie: start met 1,6 mcg / kg en maximaal 150 mcg levothyroxine.</li><li>➤ Afhankelijk van de diagnose is de suppletie levenslang of tijdelijk.</li><li>➤ Verwijs bij centrale oorzaak en ernstige cardiale problemen</li><li>➤ TSH streefwaarde is rond de 1.0 mU/l</li><li>➤ Pas de dosering aan op geleide van de TSH (niet op geleide van de fT4)</li><li>➤ - Start met T3 supplementen wordt afgeraden</li></ul>

**Zwangerschap(swens)** Verwijs naar endocrinoloog/ gynaecoloog  
Bekijk het [schema](#) met beleid van de gynaecologen

**Teleconsultatie**

- Bij twijfel over het te voeren beleid
- Bij amiodaron of lithium gebruik

## SUBKLINISCHE HYPERTHYREOIDIE

Gebruik het stroomdiagram en standaard van de NHG.

### Opmerkingen bij het stroomdiagram

**Diagnostiek** TSH verlaagd. fT4 en T3 normaal.  
Diagnostiek zoals bij hyperthyreoïdie in het stroomschema.

**Beleid**

- Controleer TSH elke 6-12 maanden
- Verwijs bij hartritmestoornissen, osteoporose of exophthalmus naar internist.

**Zwangerschap(swens)** Teleconsultatie met internist endocrinoloog

## HYPERTHYREOIDIE

Gebruik het stroomdiagram en standaard van de NHG.

### Opmerkingen bij het stroomdiagram

**Diagnostiek** TSH is verlaagd en fT4 is verhoogd.  
Lithium en amiodaron kunnen hyperthyreoïdie geven.

**Beleid**

- Verwijs altijd naar de internist-endocrinoloog
- Start in overleg medicatie thiamazol en/of b-blokker

**Thiamazol** Cave: agranulocytose met koorts kan met name in de startperiode voorkomen!

**Teleconsultatie**

- Twijfel over het te voeren beleid
- Post-partum-thyreoiditis

## PALPABELE SCHILDKLIER AFWIJKINGEN

**Diagnostiek**

- Bepaal TSH en vraag echo van de schildklier aan.
- Radioloog geeft een [TI-RADS-classificatie \(TR1-5\)](#). Hieruit volgt het beleid:
  - TR1 of TR2 : de echo uitslag is goed, geen follow up nodig, tenzij de nodus volgens patiënt groeit, dan opnieuw een echo ter beoordeling.
  - Vanaf TR3 en hoger, altijd verwijzen naar 2e lijn voor verdere follow up en of punctie.
  - Voor een punctie altijd verwijzen naar de internist.

**Obstructief struma** Verwijs naar de internist bij klachten.  
De omvang van het struma kan maximaal met 30% afnemen na behandeling.

**Pijnlijk struma**

- Meestal in korte tijd ontstaan (vaak Quervain)
- Bepaal TSH en BSE
- Overleg via teleconsultatie over beleid