

Eerste resultaten met prednison veelbelovend

Veel miskramen bij schildklierpatiënten

In deze nieuwe rubriek lichten we wetenschappelijk onderzoeken uit naar verschillende soorten schildklieraandoeningen. Dit keer een onderzoek naar vrouwen die moeilijk zwanger worden en blijven. Het onderzoek werd gepubliceerd in het tijdschrift van de American Thyroid Association.

TEKST: AMANDA VAN DEN BERGE EN EVELINE HOEBE

De impact van een miskraam op de vrouw is vaak erg groot. Kun je nagaan wat meerdere miskramen met een vrouw doen. Zangeres Anouk maakte het ook mee. Pas na meerdere miskramen bleek dat zij een schildklieraandoening heeft.

Antistoffen

Het is bekend dat schildklieraandoeningen kunnen leiden tot het minder makkelijk zwanger worden of zwanger blijven. Zowel te hoge of te lage T4- en TSH-waarden kunnen een negatief effect hebben op de vruchtbaarheid. Maar ook de hoeveelheid antistoffen tegen de schildklier heeft invloed. Zo hebben vrouwen met verhoogde antistofwaarden tegen TPO (thyroxine peroxidase) en/of Tg (thyroglobuline) een hogere kans op een miskraam dan vrouwen zonder deze antistoffen.^{1,2}

Bij een auto-immuunziekte zoals Hashimoto worden deze antistoffen tegen de schildklier gemaakt door het geactiveerde immuunsysteem. Het immuunsysteem is dus direct en/of indirect betrokken bij miskramen bij schildklierpatiënten. Om de aanmaak van antilichamen tegen te houden en de zwangerschap te doen slagen, moet het immuunsysteem dus zo min mogelijk actief zijn. Bij veel patiënten is behandeling met

levothyroxine (synthetisch schildklierhormoon) al voldoende om de auto-immunreactie tegen de schildklier tot rust te brengen.

Prednison

Litwicka et al.³ wilden vaststellen of het tot rust brengen van het immuunsysteem met prednison een positief effect heeft op de slagingskans van IVF bij vrouwen met een schildklier-auto-immuunziekte. Prednison, ofwel bijnierschors hormoon, is een medicijn dat ontstekingsremmend werkt. Aan dit onderzoek deden 60 vrouwen met hoge anti-TPO en/of anti-Tg antistofwaarden mee. De helft van de vrouwen met schildklierantistoffen nam 5 mg prednison per dag, voor en gedurende het eerste trimester van de zwangerschap. De uitkomsten van deze testgroep werden vergeleken met de 30 andere antistof-positieve vrouwen die geen prednison hadden gebruikt, en met een controlegroep van 134 vrouwen zonder antistoffen.

Resultaten

Van de controlegroep werd 50 procent zwanger, van de onbehandelde groep 30 procent en van de met prednison behandelde groep 60 procent. Het gebruik van prednison zorgde er dus inderdaad voor dat tweemaal zoveel vrouwen zwanger werden en bleven in het eerste trimester. Ook de geboortecijfers stegen naar 46,6 procent in plaats van de oorspronkelijke 20 procent.

Het klinkt mooi en veelbelovend, maar dit is nog maar één onderzoek. Het onderzoek moet een paar keer herhaald worden door andere wetenschappers, om het succes van prednison hard te maken. Ook is nog onduidelijk of prednisongebruik in het eerste trimester van de zwangerschap nog eventuele negatieve effecten heeft op de ontwikkeling van de baby. Meer onderzoek is dus hard nodig.

Bronnen

- [1] Stangaro-Green A, et al. Detection of at-risk pregnancy by means of highly sensitive assays for thyroid autoantibodies. *J Am Med Assoc* 1990; 264: 1422-1425.
- [2] Prummel MF, Wiersinga WM. Thyroid autoimmunity and miscarriage. *Eur J Endocrinol* 2004; 150:751-755.
- [3] Litwicka K et al. In women with thyroid autoimmunity, does low-dose prednisolone administration, compared with no adjuvant therapy, improve in vitro fertilization clinical results? *J Obstet Gynaecol Res*. November 25, 2014

