

KEUZEHULP

Behandeling met medicijnen

VOOR DE ZIEKTE VAN GRAVES BIJ VOLWASSENEN (>18 JAAR):

Heeft u de schildklierziekte van Graves (hyperthyreoïdie)? Deze keuzehulp kan u helpen om samen met uw arts de keuze tussen de twee behandelmogelijkheden met medicijnen te bespreken.

Een uitgebreide keuzehulp waarin ook de behandelopties radioactief jodium en operatie worden besproken is in ontwikkeling.



Behandelmogelijkheden →	Block en replace methode (combinatietherapie met 2 medicijnen)	Titratie methode (monotherapie met 1 medicijn)
Wat houdt de behandeling precies in?	<ul style="list-style-type: none">- U start met het slikken van een medicijn dat de hormoonaanmaak van de schildklier volledig stillegt. Dit wordt "block" genoemd. Na enkele weken krijgt u er een tweede medicijn met schildklierhormoon bij, om het tekort aan te vullen.- Het tweede medicijn met schildklierhormoon is nodig omdat uw eigen schildklier geen hormoon meer maakt. Dit betekent "replace". Deze behandeling duurt tenminste 1 jaar.	<ul style="list-style-type: none">- U krijgt een medicijn dat de aanmaak van schildklierhormoon remt.- Met het medicijn wordt de productie van schildklierhormoon juist zo vergeremd, dat de schildklierhormoonwaarden (in uw bloed) in het normale gebied terecht komen.- Gedurende de behandeling wordt de dosis van het schildklier remmend medicijn verlaagd. Deze behandeling duurt tenminste 1 jaar.
Welke onderzoeken krijg ik voor de behandeling?	<ul style="list-style-type: none">- In uw bloed wordt gekeken naar waarden van de schildklierhormonen en naar afweerstoffen tegen de schildklier. Soms is er een echo van de schildklier of een nucleaire scan nodig.	<ul style="list-style-type: none">- In uw bloed wordt gekeken naar waarden van de schildklierhormonen en naar afweerstoffen tegen de schildklier. Soms is er een echo van de schildklier of een nucleaire scan nodig.
Welke onderzoeken krijg ik tijdens de behandeling?	<ul style="list-style-type: none">- Om de 6-12 weken worden de schildklierhormoonwaarden gecontroleerd. Zo nodig wordt de dosis van het medicijn met schildklierhormoon aangepast.	<ul style="list-style-type: none">- Om de 6-12 weken worden de schildklierhormoonwaarden gecontroleerd. Zo nodig wordt de dosis van het medicijn aangepast.
Wat zijn de resultaten van de behandeling?	<ul style="list-style-type: none">- De kans op genezing na behandeling met block en replace is ongeveer 50%. De precieze kans is afhankelijk van bijvoorbeeld: de leeftijd, grootte van de schildklier, hoogte van de antistoffen en de schildklierhormoonwaarden voorafgaand aan de behandeling.	<ul style="list-style-type: none">- De kans op genezing na behandeling met titratie is ongeveer 50%. De precieze kans is afhankelijk van bijvoorbeeld: de leeftijd, grootte van de schildklier, hoogte van de antistoffen en de schildklierhormoonwaarden voorafgaand aan de behandeling.
Wat zijn de risico's en mogelijke bijwerkingen van de behandeling?	<ul style="list-style-type: none">- Bijwerkingen komen voor bij ongeveer 10-30% van de patiënten. De meest voorkomende bijwerkingen zijn huidreacties (jeuk en roodheid).- Soms komen gewrichtsklachten of lever afwijkingen voor.- Ernstige bijwerkingen zijn zeldzaam. Een zeldzame maar belangrijke bijwerking is een tekort aan witte bloedcellen (agranulocytose). <p>Neem bij koorts en keelpijn direct contact op met uw arts.</p>	<ul style="list-style-type: none">- Bijwerkingen komen voor bij ongeveer 10-30% van de patiënten. De meest voorkomende bijwerkingen zijn huidreacties (jeuk en roodheid).- Soms komen gewrichtsklachten of lever afwijkingen voor.- Ernstige bijwerkingen zijn zeldzaam. Een zeldzame maar belangrijke bijwerking is een tekort aan witte bloedcellen (agranulocytose). <p>Neem bij koorts en keelpijn direct contact op met uw arts.</p>
Wat zijn de gevolgen van de behandeling voor mijn (dagelijks) leven?	<ul style="list-style-type: none">- Het instellen van de juiste dosis heeft tijd nodig. Het kan daarom zijn dat het een aantal weken tot maanden duurt voordat u verbetering merkt.- Tijdens de behandeling kunt u gewoon uw dagelijkse activiteiten uitvoeren.- Het is belangrijk de medicijnen elke dag op een vast tijdstip in te nemen.- Het medicijn met schildklierhormoon neemt u op een lege maag in. Tenminste een half uur voor het ontbijt, of tenminste 2 uur na het avondeten.- Het is vrij gemakkelijk om bij het medicijn met schildklierhormoon de dosis aan te passen. Dit is omdat er veel verschillende sterktes van dit medicijn beschikbaar zijn.- Bepreek een zwangerschapswens vooraf met uw arts. Wordt u tijdens de behandeling zwanger? Neem dan direct contact op met uw arts. Er moet naar een alternatief worden gezocht, omdat "block" ook de schildklier van de baby (foetus) kan remmen.	<ul style="list-style-type: none">- Het instellen van de juiste dosis heeft tijd nodig. Het kan daarom zijn dat het een aantal weken tot maanden duurt voordat u verbetering merkt.- Tijdens de behandeling kunt u gewoon uw dagelijkse activiteiten uitvoeren.- Het is belangrijk de medicatie elke dag op een vast tijdstip in te nemen.- Het kan lastig zijn om de dosis aan te passen omdat er maar een paar sterktes beschikbaar zijn van het medicijn. Met mogelijk als gevolg vaker bloed prikken.- Bij een zwangerschap is de titratie methode de beste optie.