

Die Schilddrüse in der Schwangerschaft und post-partum Periode

Univ. Doz. Dr. Georg Zettinig



SCHILDDRÜSENPRAXIS
J O S E F S T A D T

Univ. Doz. Dr. Georg ZETTINIG

Facharzt für Nuklearmedizin
Arzt für Allgemeinmedizin

Laudongasse 12/8, 1080 Wien
Tel.: 01 403 29 20

termin@schilddruesenpraxis.at

www.schilddruesenpraxis.at

Erkrankungen der Schilddrüse

Gestörte
Funktion



Gestörte
Morphologie/Struktur



DIAGNOSE
der zugrundeliegenden Erkrankung



Therapie

Aspekte

- Kinderwunsch
- Schwangerschaft
- Post-Partum Periode

Aspekte

- **Kinderwunsch**
- Schwangerschaft
- Post-Partum Periode

MEDIZINAuskunft

[Check up](#) | [Wetter](#) | [Grippe-Info](#) | [TV](#)

AKTUELL

DIAGNOSE & THERAPIE

WOHLFÜHLEN

GESUND ERNÄHREN

AKTIV SEIN

FAMILIE & KIND

LIEBE & PARTNER

→ [Verhütung](#)

→ [Sex](#)

→ [Zusammenleben](#)

SERVICE

SPECIAL

SUCHE:

[Newsletter bestellen](#)

Umfrage: Internet und Gesundheit - Mitmachen und gewinnen!

LIEBE & PARTNER

Ungewollt kinderlos? - Die Schilddrüse untersuchen lassen!



Kinderlos: Eventuell ist die Schilddrüse schuld

Etwa 15 Prozent aller Paare in Deutschland sind vorübergehend oder auf Dauer ungewollt kinderlos. Nur wenige der ca. zwei Millionen Betroffenen wissen, dass eine Funktionsstörung der Schilddrüse die Ursache für den verweherten Kindersegen sein kann.

"Frauen mit unerfülltem Kinderwunsch sollten unbedingt mit dem so genannten TSH-Test die Funktion ihrer Schilddrüse überprüfen lassen", rät der Schilddrüsenexperte Professor Karl-Michael Derwahl aus Berlin. Wird eine Unterfunktion festgestellt, könne diese bei unerfülltem Kinderwunsch durch die Einnahme von Schilddrüsenhormonen eventuell behoben werden. Dabei werde dem Körper lediglich zugeführt, was er selbst nicht mehr in ausreichender Menge herstellen können.

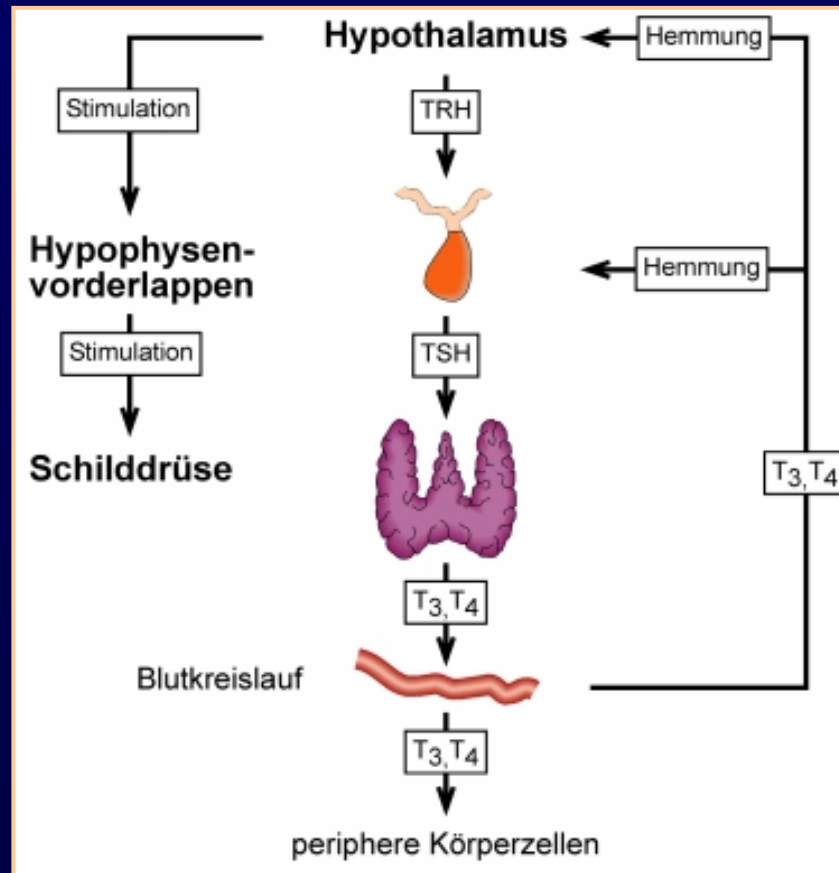
Denn zu den Hormonen, die den weiblichen

>> [Fachkreise](#)
[Ärzte/Apotheker](#)

SUCHSERVICE

- ... Tipps zur Suche
- ... Apotheken
- ... Ärzte
- ... Behinderten-Einrichtungen
- ... Ergotherapeuten
- ... Ernährungsberatung
- ... Fußpflege
- ... Hebammen
- ... Heilpraktiker
- ... Hospize
- ... Kliniken
- ... Logopäden
- ... Pflegedienste
- ... Physiotherapeuten/
Krankengymnasten
- ... Psychotherapeuten
- ... Reha-Kliniken
- ... Selbsthilfe/
Beratungsstellen

Hypothalamisch hypophysärer Regelkreis



Prospektive Studie: Raber et al. (2003)

- 283 Frauen mit unerfülltem Kinderwunsch
- Regelmässige Kontrolle der Schilddrüsenfunktion inkl. TRH Test
- Therapie wenn Anstieg im TRH Test > 15

Schilddrüsenfunktion

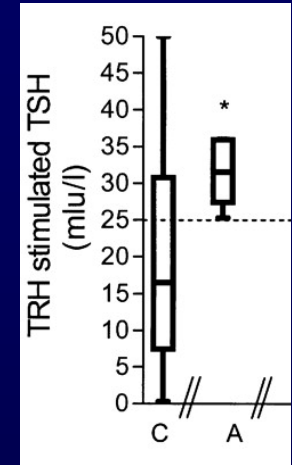
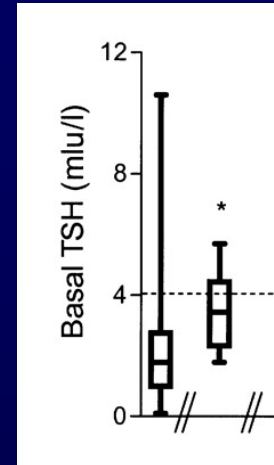
- TSH > 4.0 mU/l:
76/238
- TSH nach TRH Stimulation > 25 mU/l:
60/238
- TSH nach TRH Stimulation > 15 mU/l:
95/238

Schwangerschaft - 1

- Signifikant seltener, wenn niemals ein TSH < 2.5 bzw. nach TRH Stimulation < 20 erreicht wurde
- Signifikant häufiger bei regelmässigen Schilddrüsen-Kontrollen
- Medianer Zeitpunkt des Eintretens einer Schwangerschaft 6 Monate nach Therapie

Schwangerschaft – 2

- Signifikant höhere TSH-Werte bei Abort
- Keine Assoziation zwischen Abort und erhöhten Antikörpertitern



Parents & more Eltern-Forum > GEBURT & KLEINKINDER > Kinderwunsch
Schilddrüse und Kinderwunsch ?????

Benutzername Benutzernam Angemeldet bleiben?
Kennwort Anmelden

Google-Anzeigen Schilddrüse Kinderwunsch Wels Kinderwunsch At Eisprung Zyklus Kinderwunsch De

Antwort Seite 1 von 3 1 2 3 >

Themen-Optionen Ansicht

(#1)



mietzekatz ist Offline
Theresa Maria im Bauch ;)

Registriert seit: 27.12.2006 Beiträge: 602 (anzeigen)
Ort: Pinsdorf Fotos: 11 (anzeigen)

Schilddrüse und Kinderwunsch ????? - 23.02.2007, 14:50

Ich hab schon wieder eine Frage an euch.

Ich hab am 14.März in Wels eine Schilddrüsenuntersuchung auf der Nuklearmedizin. Weiß jemand was da gemacht wird? Krieg ich da was gespritzt oder muss ich was trinken? Ist die Untersuchung sehr unangenehm, wie lang dauert das? Fragen über Fragen, ich weiß!

Aber vielleicht hat das schon jemand gemacht und kann mir meine Fragen beantworten.

Meine SD-Werte sind zwar innerhalb der Normwerte, aber meine FA hat mich trotzdem geschickt.



Schilddrüsenabklärung

- Hyper / Hypothyreose in der Anamnese
- TSH > 2.5 bzw < 0.4
- Schilddrüsenerkrankungen in der Familie
- Struma
- Positive Schilddrüsen-Antikörper
- Klinische Zeichen einer Schilddrüsenunter / -überfunktion
- DM I oder andere Autoimmunerkrankungen
- St. p. Bestrahlung des Halses
- St. p. Abort / Frühgeburt

Aspekte

- Kinderwunsch
- Schwangerschaft
- Post-Partum Periode

Jod

Jod

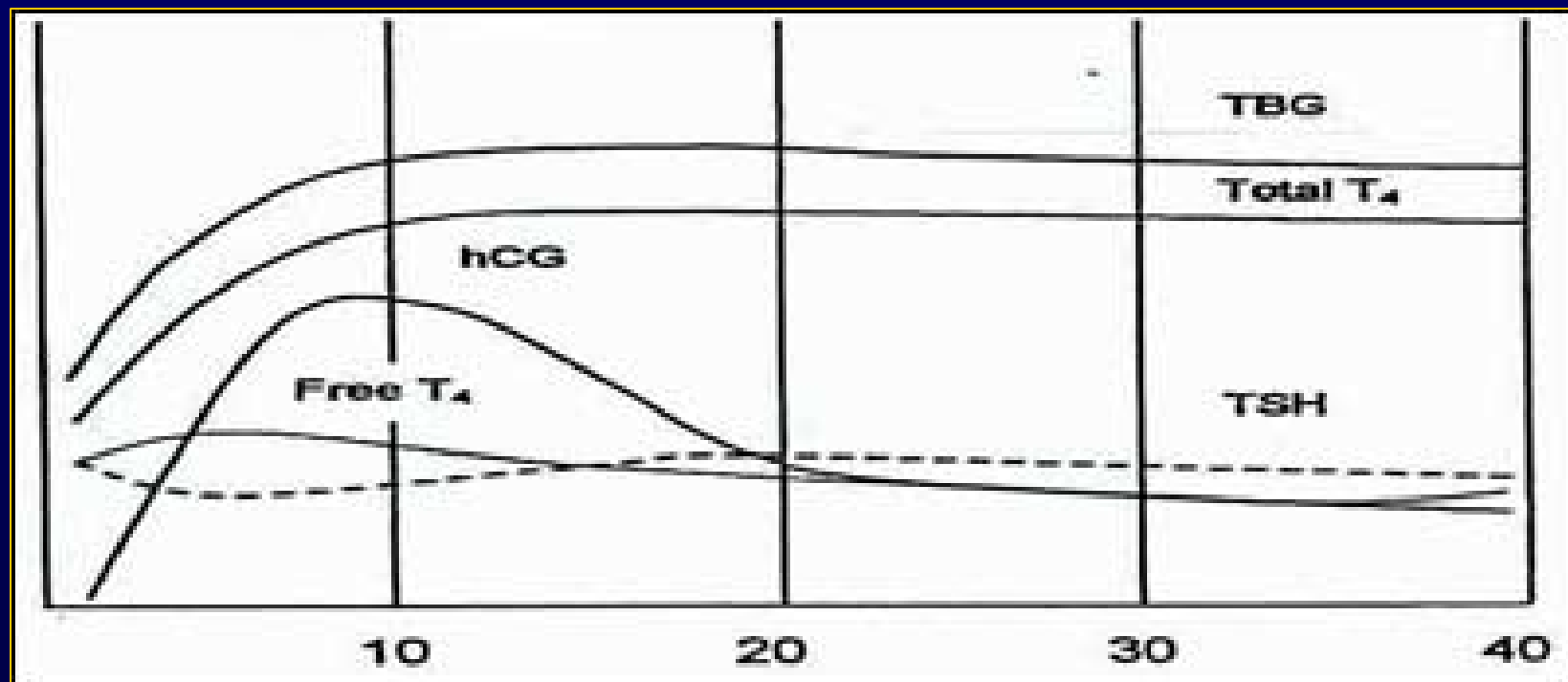
- Gesetzliche Prophylaxe:
 - 1963 10 mg/kg
 - 1990 Erhöhung auf 20 mg/kg
- Täglicher Jodbedarf:
 - Ab 15. Lebensjahr 150 μg
 - Schwangerschaft und Stillperiode: 250 μg

Jod

- Erhöhter Jodbedarf durch erhöhte renale Clearance, Jodbedarf des Feten, Zunahme des intravasalen Verteilungsraumes
- Schwangerschaft und Stillperiode: 250 μg
- Problem: Autoimmunerkrankungen

Laborparameter in der Schwangerschaft

- Vermehrte Bildung von TBG
- Daher nur freie Hormone aussagekräftig
- Beta HCG hat TSH-ähnliche Wirkung
- Abfall des TSH, Anstieg des fT4 im ersten Trimenon physiologisch



Hypothyreose

Hypothyreose und Schwangerschaft

- In Hypothyreose gestörte intellektuelle und körperliche Entwicklung des Fetus
- Bereits vor Konzeption Euthyreose (TSH < 2.5) anstreben
- In der 4.-6. SSW muss oft die T4 Dosis um 30-50% erhöht werden
- Regelmässige Kontrollen (TSH, freie Hormone) erforderlich

Intellektuelle Entwicklung – Haddow (1999)

- Schwangere hypothyreote Mütter -Schulnoten / IQ der Kinder
- Manifest hypothyreote Mütter:
Kinder-IQ um 7 Punkte niedriger
- Möglicherweise beeinflusst bereits auch subklinische Hypothyreose

accutest TSH

A new test for Hypothyroidism that can be done in your office...

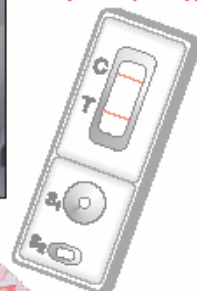


Almost 27 million Americans are hypothyroid... less than 50% have been diagnosed! Symptoms of Hypothyroidism are common to many clinical conditions and include:

- Weight gain, constipation
- Depression, lethargy, fatigue
- Sluggishness, sleepiness
- Menstrual irregularities
- Muscle cramps and aches
- Cold intolerance

**CLIA
Waived**

If you suspect hypothyroidism, test with CLIA-waived Accutest TSH.



Place one drop of blood from a finger-stick or venous draw in S1



Wait 90 seconds



Place 4 drops of buffer in S2



Read results in 10 minutes



American Thyroid Association recommends TSH as initial screen for hypothyroidism!

- CLIA - Waived • Cost Effective
- Easy to Use: One drop of blood from finger-stick or venous blood draw
- Rapid Results: Know in 10 minutes or less if TSH is elevated
- Accurate: 98.5% Sensitivity and 96.9% Specificity
- Room Temperature Storage
- Catalog No. MD801 • CPT Code: 84443QW
- Reimbursement: **\$23.47 in most States.**
Some private insurances higher.



DISTRIBUTED BY:

JANT PHARMACAL CORPORATION
16255 Ventura Blvd., #505, Encino, CA 91436
800.676.5565 818.986.8530 Fax 818.986.0295
www.accutest.net info@accutest.net

Accutest is a registered trademark of Jant Pharmaceutical Corporation

MD158D-1

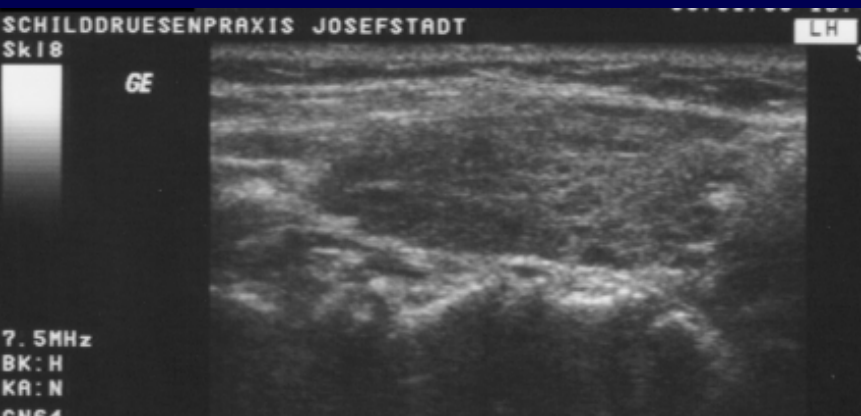


SCHILDDRÜSENPRAXIS
JOSEFSTADT

Zetting 2008

Autoimmunthyreoiditis

- Schwangerschaft wirkt immunsuppressiv
- Bei euthyreoten Frauen in der Frühschwangerschaft TSH Anstieg möglich



Vor Grav.

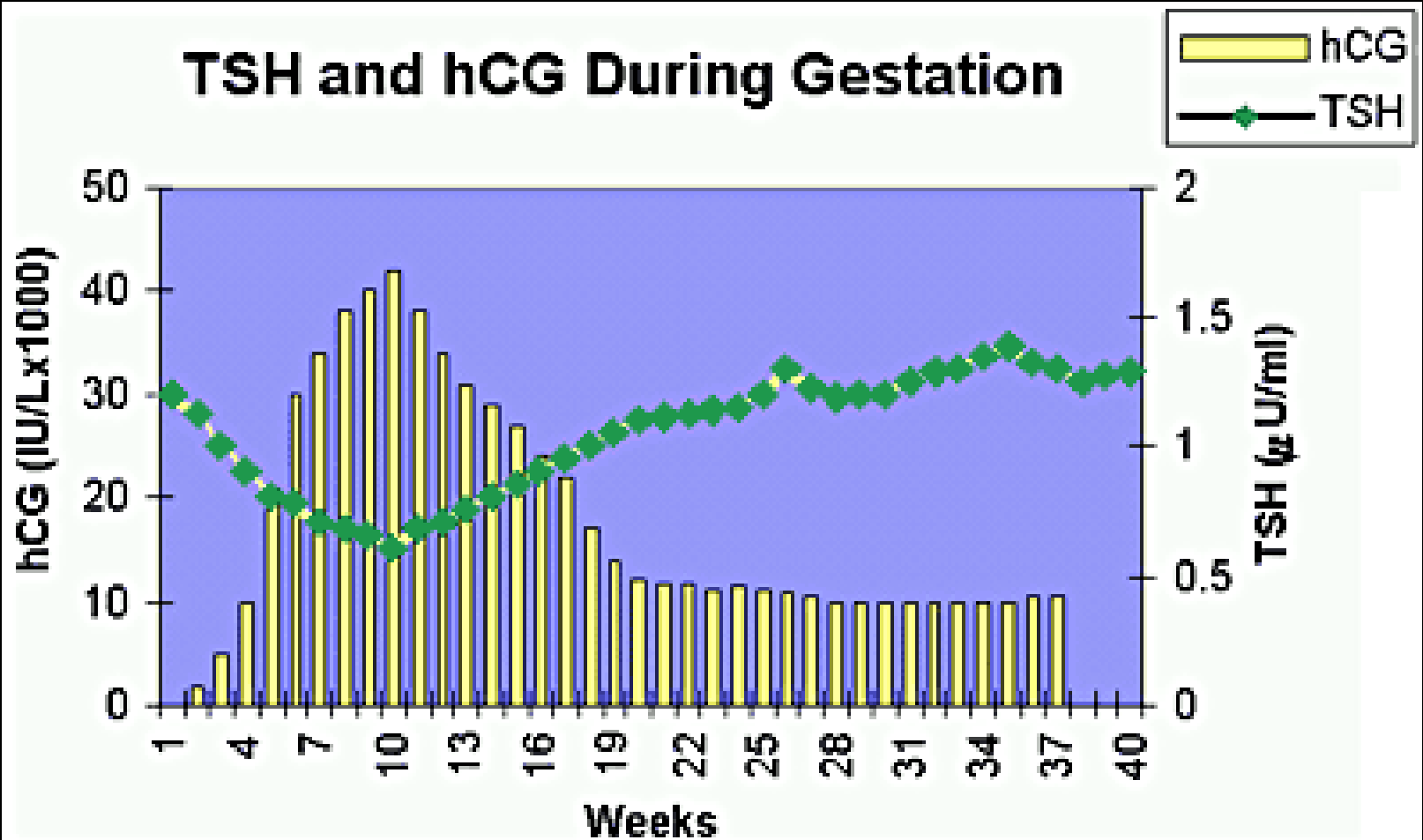
26 SSW

Hyperthyreose

Hyperthyreose und Schwangerschaft

- Beta HCG besitzt TSH ähnliche Wirkung
- Im ersten Trimenon vermehrte Produktion von Schilddrüsenhormonen
- Dadurch TSH erniedrigt
- Nur selten subklinische / manifeste Hyperthyreose

TSH and hCG During Gestation



TSH vermindert - DD

- Hyperthyreose:
 - Morbus Basedow
 - Passagere Hyperthyreose bei Thyreoiditis
 - Funktionelle Autonomie
 - Hyperthyreosis factitia
- Beta HCG
- Hyperemesis gravidarum

Thyreostatische Therapie

- Neu-Einleiten / Fortsetzen
- Freies T4 im oberen Normalbereich von Nichtschwangeren
- Erste Wahl: Propylthiouracil
- Thyreostatika Monotherapie!
- Subtotale Thyreoidektomie im zweiten Trimenon möglich

Subklinische Hyperthyreose

- In der Schwangerschaft nicht therapiepflichtig
 - Keine Evidenz bzgl. besseren Outcomes unter Therapie
 - Potentielle Nebenwirkungen der Thyreostatika

TRAK

- Frei plazentagängig
 - Können den Fetus stimulieren
 - Bei Autoimmunerkrankungen im 3. Trimenon
- TRAK – Kontrolle zum Ausschluß einer fetalen Hyperthyreose

Faustregel

- Eine Hyperthyreose verkompliziert die Schwangerschaft
- Eine Schwangerschaft verkompliziert die Hyperthyreosebehandlung

Hyperemesis Gravidarum

- Immer Kontrolle der Schilddrüsenparameter erforderlich
- Therapiepflichtige manifeste Schilddrüsenüberfunktion möglich

Verlauf von Autoimmunerkrankungen

- Schwangerschaft ausgezeichnetes Immunsuppressivum
- Nach der Schwangerschaft Rezidive häufig
- Bei Morbus Basedow und Kinderwunsch definitive Therapie diskutieren

Aspekte

- Kinderwunsch
- Schwangerschaft
- Post-Partum Periode

Post partum Thyreoiditis

- Zu Beginn meist passagere hyperthyreote Phase (Zelldestruktion, meist keine Klinik).
 - Thyreostatische Therapie kontraindiziert
 - Eventuell symptomatisch Betablocker
- Nach Wochen / Monaten Euthyreose; später oft Hypothyreose
- Zwei Jahre postpartal Auslassversuch; Remission möglich

Screening

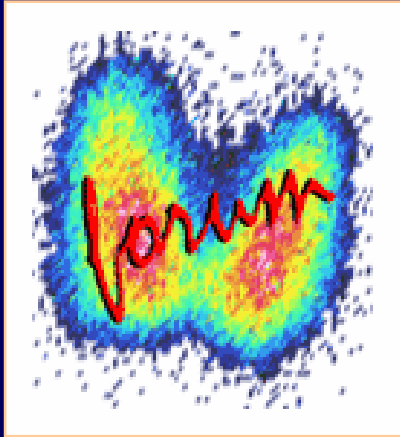
- TSH Kontrollen bei allen Frauen mit erhöhten Antikörpern 3 und 6 Monate postpartal
- TSH Kontrollen bei allen Frauen mit Diabetes mellitus 3 und 6 Monate postpartal

Diaplazentarer Transport

- Mütterliche Schilddrüsenhormone:
Nur in geringem Mass plazentagängig
- Ab 12. Woche kann kindliche Schilddrüse Jod aufnehmen
und Hormone produzieren
- Frei plazentagängig:
 - TPO-Ak, Tg-Ak, TRAK
 - Thyreostatika
 - Betablocker

Knoten / Karzinom

- Szintigraphie kontraindiziert; stets FNP
- Bei malignitätsverdächtiger Zytologie Operation im 2. Trimenon; Zuwarten bis nach Geburt vertretbar
- Bei Malignitätsverdacht TSH-suppressive Therapie



www.schilddruesenforum.at



www.selbsthilfegruppe.at

www.schilddruesenpraxis.at



SCHILDDRÜSENPRAXIS
J O S E F S T A D T

Univ. Doz. Dr. Georg ZETTINIG

Facharzt für Nuklearmedizin
Arzt für Allgemeinmedizin

Laudongasse 12/8, 1080 Wien

Tel.: 01 403 29 20

termin@schilddruesenpraxis.at

www.schilddruesenpraxis.at