



Praktijkprikkel 2024-16

Praktijkprikkel Ophogen dosering schildkliermedicatie tijdens zwangerschap

Deze Praktijkprikkel is in samenwerking met [Lareb](#) tot stand gekomen.

Deze Praktijkprikkel is met name interessant voor huisartsen, internist-endocrinologen, apothekers, gynaecologen en verloskundigen

Bij vrouwen met hypothyreoïdie (te traag werkende schildklier) moet in het begin van de zwangerschap de dosis schildklierhormoon worden verhoogd. Uit onderstaande melding blijkt dat niet iedere huisarts hiervan op de hoogte is.

Melding

Een 31-jarige vrouw belt haar huisarts na een positieve zwangerschapstest. Zij heeft hypothyreoïdie waarvoor zij dagelijks 100 microgram levothyroxine gebruikt. Haar TSH- en vrije T4-waarden waren het afgelopen jaar stabiel. Zij las op internet dat bij een zwangerschap de levothyroxinedosering direct moet worden verhoogd. De huisarts vraagt bloedonderzoek aan, waarbij normale TSH- en vrije T4-waarden worden gezien. De huisarts besluit de levothyroxinedosering niet te verhogen terwijl dit wel het NHG-advies is.

Analyse

Vanaf de vierde zwangerschapsweek neemt de behoefte aan schildklierhormoon toe onder invloed van oestrogenen en HCG. Dit is nodig voor een goede ontwikkeling van de placenta en de foetus. De foetus is voor een goede ontwikkeling in de vroege zwangerschap afhankelijk van maternale schildklierhormonen. Pas in de twaalfde zwangerschapsweek begint de schildklier van de foetus schildklierhormonen te maken. Gezonde vrouwen produceren daarom in de zwangerschap meer schildklierhormonen, maar bij vrouwen met een hypothyreoïdie lukt dat niet. Een slecht ingestelde hypothyreoïdie verhoogt bijvoorbeeld het risico op pre-eclampsie, loslaten van de placenta, anemie, miskraam, vroeggeboorte, laag geboortegewicht en een verminderde cognitieve ontwikkeling van het kind. De [NHG-Standaard Schildklieraandoeningen](#) adviseert om deze complicaties te voorkomen door bij vrouwen met hypothyreoïdie de dosis levothyroxine met 25% te verhogen direct aan het begin van de zwangerschap.

Uit een landelijk prospectief cohortonderzoek van Moeders van Morgen, onderdeel van het Bijwerkingencentrum Lareb, blijkt bij 23% van de zwangere vrouwen met een hypothyreoïdie de dosis levothyroxine aan het begin van de zwangerschap niet te worden verhoogd. De resultaten van dit onderzoek zijn gepubliceerd in [Huisarts en Wetenschap](#), lees het nieuwsbericht over het artikel [hier](#).

Aanbevelingen

Voor zorgprofessionals die vrouwen met een hypothyreoïdie in de vruchtbare leeftijd behandelen

- Bespreek met vrouwen met hypothyreoïdie én een zwangerschapswens de te verwachten toegenomen schildklierhormoonbehoefte tijdens de zwangerschap.
- Verhoog bij alle vrouwen met hypothyreoïdie de dosis levothyroxine met 25% zodra een zwangerschap is aangetoond.
- Controleer bij zwangerschap eens in de vier weken TSH en vrije T4, streef daarbij naar een TSH van 1-2 mU/l. Verhoog zo nodig de dosering levothyroxine op geleide van TSH en vrije T4.
- Verwijs de vrouw naar een internist-endocrinoloog indien het niet lukt om haar goed in te stellen.
- Verlaag direct na de bevalling de dosering levothyroxine naar het niveau van voor de zwangerschap en controleer na zes weken TSH en vrije T4.

Voor apothekers

- Wees alert op vrouwen die zwanger zijn en die medicatie gebruiken wegens hypothyreoïdie. Adviseer hen om met de voorschrijver van de levothyroxine de toegenomen schildklierhormoonbehoefte te bespreken.
- Controleer na de bevalling of de dosering levothyroxine naar het niveau van voor de zwangerschap is verlaagd.

Voor gynaecologen en verloskundigen

- Wees alert op vrouwen die zwanger zijn en levothyroxine gebruiken voor hypothyreoïdie. Adviseer hen om met de voorschrijver van de levothyroxine de toegenomen schildklierhormoonbehoefte te bespreken als deze de dosering levothyroxine niet heeft aangepast.
- Adviseer na de bevalling aan de vrouw contact op te nemen met de voorschrijver van levothyroxine om de dosering weer te verlagen.

Wist je dat?

Je op [de website](#) een compleet overzicht van alle Praktijkprikkel(s) kan vinden. Ben je op zoek naar een Praktijkprikkel over een specifiek onderwerp? Vul bij 'Zoek op onderwerp' je zoekterm in en vind zo de bijbehorende Praktijkprikkel(s).

Zelf deze Praktijkprikkel ontvangen?

Medicatie-incidenten melden?

Meer weten over het IVM?

Is deze Praktijkprikkel doorgestuurd en wil je deze ook ontvangen? Meld je dan aan op onze [website](#).

Wil je een medicatie-incident melden, dan kan dat via onze [website](#). Informatie over e-learnings, nascholingen, FTO-werkmateriaal, nieuwe geneesmiddelen en ander belangrijk nieuws over medicatieveiligheid? Schrijf je dan in voor onze [nieuwsbrief](#).