

# Symptome und Folgen einer Schilddrüsenfunktionsstörung

Die Schilddrüse ist eine schmetterlingsförmige Drüse und sitzt im unteren Halsabschnitt vor der Luftröhre. Sie ist sozusagen der Schalthebel für alle Stoffwechselvorgänge.<sup>1</sup>

## Was sind Schilddrüsenfunktionsstörungen?

Wenn die Schilddrüse zu wenig aktiv ist, produziert sie nicht genügend Schilddrüsenhormon, dies führt zu einer Unterfunktion, medizinisch **Hypothyreose** genannt. Menschen mit einer Schilddrüsenunterfunktion haben einen geringeren Energieverbrauch und auch ihr Stoffwechsel ist verlangsamt.<sup>2</sup> Produziert die Schilddrüse dagegen zu viel Schilddrüsenhormon resultiert dies in einer Schilddrüsenüberfunktion auch Hyperthyreose genannt. Bei einer Hyperthyreose laufen die Stoffwechselprozesse auf Hochtouren.<sup>3</sup>

Bei einer Schilddrüsenfunktionsstörung macht jeder Patient unterschiedliche Erfahrungen und nicht jeder hat alle Symptome die bei einer Fehlfunktion auftreten können.



## Achten Sie auf ...

Die beiden Schilddrüsenfunktionsstörungen (Hypo- und Hyperthyreose) sind recht verschieden aber in beiden Fällen kann es zu einer Vergrößerung der Schilddrüse kommen, die äußerlich sichtbar ist oder sich am vorderen Halsbereich ertasten lässt. Eine vergrößerte Schilddrüse wird umgangssprachlich auch Kropf genannt, Struma ist der medizinische Ausdruck dafür.<sup>4</sup>



## Hypothyreose

Die Merkmale und Symptome einer Hypothyreose sind denen anderer Erkrankungen ähnlich, so dass sie häufig falsch diagnostiziert werden. Die Symptome können sich über einen langen Zeitraum entwickeln und oft unbemerkt bleiben. Wesentliche Veränderungen in Ihrem Körper die auf eine Hypothyreose hindeuten können sind:<sup>2,5,6,7</sup>

- Müdigkeit, Benommenheit und/oder Schwäche
- Kälteunverträglichkeit (kälteempfindlicher reagieren als Ihre Mitmenschen)
- Beeinträchtigtgedes Erinnerungsvermögen
- Gewichtszunahme oder erschwertes Gewichtungsverlust (trotz vernünftiger Ernährung und Bewegung)
- Depression
- Verstopfung
- Menstruations- und/oder Fruchtbarkeitsstörungen
- Gelenk- oder Muskelschmerzen
- Dünne(s), brüchige(s) Haar/Fingernägel und/oder trockene, schuppige Haut

Jeder sollte sich der Anzeichen einer Unterfunktion bewusst sein, da sich selbst leichte Erkrankungszustände mit kaum oder nur unscheinbaren Symptomen (medizinisch als, subklinische Hypothyreose bezeichnet)<sup>8</sup> unbehandelt durchaus zu ernstesten Erkrankungen entwickeln können.

## Hyperthyreose

Die Hyperthyreose (Schilddrüsenüberfunktion) ist nicht so weit verbreitet wie die Hypothyreose. Übliche Symptome einer Schilddrüsenüberfunktion sind:<sup>3,9</sup>

- Gewichtsverlust (sogar bei normaler Ernährung)
- Nervosität und Reizbarkeit
- Sehr schneller Herzschlag (mehr als 100 Schläge pro Minute)
- Hervorstehende ‚Glubschaugen‘ (typisch für Morbus Basedow)
- Zitternde Hände
- Sich sehr matt fühlen
- Haarausfall
- Häufiger Stuhlgang
- Schnell wachsende Fingernägel
- Dünne, sehr glatte Haut
- Übermäßiges Schwitzen
- Zyklusstörungen

## Folgen einer Schilddrüsenfehlfunktion

Die körperlichen Symptome einer Schilddrüsenfunktionsstörung sind für den Betroffenen unangenehm und können das Selbstwertgefühl sowie Arbeits-, Privat- und Familienleben beeinträchtigen. Entscheidender ist jedoch, dass die Schilddrüsenfunktionsstörung bei ausbleibender Behandlung schwere und potentiell lebensbedrohliche Komplikationen verursachen kann

Eine unbehandelte **Hypothyreose** kann den Herzschlag soweit verlangsamen, dass die Patienten ins Koma fallen.<sup>5</sup> Außerdem geht diese Erkrankung mit Bluthochdruck und erhöhten Cholesterinspiegeln einher (signifikante Risikofaktoren für Herzkrankheit),<sup>10</sup> Unfruchtbarkeit<sup>7</sup> und Alzheimer (Frauen unterliegen einem höheren Risiko).<sup>11</sup>

Eine unbehandelte **Hyperthyreose** kann zu Herzrhythmusstörungen (unregelmäßige Frequenz der

Muskelkontraktionen im Herzen)<sup>14</sup> bis zu Herzanfällen führen.<sup>9</sup> Bei Frauen, die die Wechseljahre bereits hinter sich haben, kann eine Überfunktion außerdem das Risiko für Osteoporose (Verlust der Knochenmasse) und lebensbedrohliche Knochenbrüche erhöhen.<sup>9</sup>

Schilddrüsenfehlfunktionen lassen sich gut behandeln und damit die Risiken schwerwiegenderer Komplikationen verringern. Sprechen Sie mit Ihrem Doktor, er kann Ihnen weitere Informationen zu Schilddrüsenfehlfunktionen und deren Behandlung geben.

1. American Thyroid Association. Thyroid Function Tests. 2005 [http://www.thyroid.org/patients/brochures/FunctionTests\\_brochure.pdf](http://www.thyroid.org/patients/brochures/FunctionTests_brochure.pdf). Accessed March 2009.
2. American Thyroid Association. ATA Hypothyroidism Booklet. Falls Church, VA 2003.
3. American Thyroid Association. Hyperthyroidism. 2005 [http://www.thyroid.org/patients/brochures/Hyper\\_brochure.pdf](http://www.thyroid.org/patients/brochures/Hyper_brochure.pdf) Accessed March 2009.
4. American Thyroid Association. Goiter. 2005 [http://www.thyroid.org/patients/brochures/Goiter\\_brochure.pdf](http://www.thyroid.org/patients/brochures/Goiter_brochure.pdf) Accessed March 2009.
5. Roberts CG, Ladenson PW. Hypothyroidism. *Lancet*. 2004; **363**: 793–803.
6. American Thyroid Association. Hypothyroidism. 2005 [http://www.thyroid.org/patients/brochures/Hypo\\_brochure.pdf](http://www.thyroid.org/patients/brochures/Hypo_brochure.pdf) Accessed March 2009.
7. Poppe K, Velkeniers B, Glinooer D; Medscape. The role of thyroid autoimmunity in fertility and pregnancy. *Nat Clin Pract Endocrinol Metab*. 2008; **4**: 394–405.
8. Biondi B, Cooper DS. The clinical significance of subclinical thyroid dysfunction. *Endocr Rev*. 2008; **29**: 76–131.
9. American Association of Clinical Endocrinologists. Hyperthyroidism. 2006. [http://www.endo-nurses.org/toolbox/pdf/patient\\_education/AACE%20Hyperthyroidism.pdf](http://www.endo-nurses.org/toolbox/pdf/patient_education/AACE%20Hyperthyroidism.pdf) Accessed March 2009.
10. Rodondi N, Aujesky D, Vittinghoff E *et al*. Subclinical hypothyroidism and the risk of coronary heart disease: a meta-analysis. *Am J Med*. 2006; **119**: 541–51.
11. Tan ZS, Beiser A, Vasan RS, *et al*. Thyroid function and the risk of Alzheimer disease: the Framingham Study. *Arch Intern Med*. 2008; **168**: 1514–20.

## Weitere Informationen

Weitere Informationen zu Schilddrüsenfunktionsstörungen

finden Sie im Internet unter: [www.thyroidweek.com](http://www.thyroidweek.com)

[www.thyroid-fed.org](http://www.thyroid-fed.org)