

Graves' Orbitopathie (GO): behandeling met medicatie

In deze folder vindt u informatie over de behandeling met medicatie bij Graves' Orbitopathie (GO).

De behandelings- mogelijkheden

De afwijkingen bij GO worden zoveel mogelijk in een vaste volgorde behandeld. De reden hiervoor is, dat de ene behandelingsstap de volgende beïnvloedt. Welke stappen nodig zijn hangt af van de aanwezige afwijkingen en de ernst hiervan. Wanneer het om cosmetische afwijkingen gaat, gaan we uit van uw eigen wensen. Gelukkig zijn bij de meeste patiënten niet alle stappen van de behandeling nodig.

Het regelen van de schildklier- functie

De eerste stap in de behandeling van GO is het juist instellen van de schildklierfunctie met medicatie. Veel patiënten denken dat door het goed instellen van de schildklier ook de oogafwijkingen verdwijnen, maar helaas is dat vrijwel nooit het geval. De oogafwijkingen hebben hun eigen verloop.

De schildklierfunctie wordt meestal gereguleerd door de werking van de schildklier geheel stil te leggen en de benodigde schildklierhormonen in tabletvorm toe te dienen. Met thiamazol, handelsnaam Strumazol, kan de schildklierwerking volledig worden onderdrukt. Bij zwangerschapswens wordt propylthiouracyl (PTU) voorgeschreven. Wanneer de schildklierfunctie totaal geremd is, krijgt u als tweede medicijn schildklierhormonen voorgeschreven, in de vorm van thyrax, euthyrox of een verwant medicijn. De dosering is afhankelijk van uw lichaamsgewicht en uw persoonlijke situatie.

Een alternatief voor deze behandeling is om de schildklierfunctie gedeeltelijk te remmen met een lagere dosering strumazol. Het is dan niet nodig schildklierhormonen te gebruiken. Het gebruik van strumazol kan na enkele jaren vermindering van het aantal witte bloedlichaampjes veroorzaken. De internist zal na 1 tot 2 jaar met de oogarts overleggen of de medicijnen gestopt kunnen worden. Dat kan als de GO voldoende rustig is.

Wanneer na het stoppen van de medicijnen blijkt dat de schildklier weer te hard gaat werken, zal de internist u voorstellen de schildklierwerking blijvend te verminderen door behandeling met radioactief jodium (RAJ). Na deze behandeling ontstaat meestal een blijvend te lage schildklierfunctie, zodat u schildklierhormoontabletten moet blijven gebruiken. Dit kan overigens geen kwaad. Bij behandeling met RAJ bestaat er een kleine kans dat de GO weer actief wordt. Die kans is groter naarmate de ontstekingsverschijnselen heftiger aanwezig zijn. Door een startdosis te geven van prednison, kan de kans op opvlammen van de GO verminderd worden.

Prednison per infuus

Deze behandeling wordt alleen toegepast bij flinke ontstekingsverschijnselen of bij dusdanig ernstige ontstekingsverschijnselen dat het gezichtsvermogen bedreigd is, doordat de oogzenuw in de knel zit of doordat het hoornvlies uitdroogt. Prednison geven wij per infuus, omdat met onderzoek is aangetoond dat hoge doseringen per infuus beter werken en minder bijwerkingen veroorzaken dan lagere doseringen per tablet.

Hoewel prednison in principe de ontsteking alleen remt zo lang u het gebruikt, blijken de heftige ontstekingsverschijnselen waarvoor het werd voorgeschreven slechts bij één op de drie patiënten terug te komen. Behandeling met prednison volgens het schema is dus meestal voldoende om het gezichtsvermogen te herstellen of om de volgende behandelingsstap (orbita-decompressie) te voorkomen.

Meer info

De informatie in deze folder kunt u terugvinden op www.oogziekenhuis.nl.
Ook bieden wij op de website aanvullende informatie.