

**De Hogeschool Utrecht in samenwerking met de Universitair Medische Centra Amsterdam AMC en VU, en de Schildklier Organisatie Nederland (SON) hebben een grootschalig onderzoek onder Nederlandse patiënten met een verminderde of geen schildklierwerking (hypothyreoïdie) gedaan.**

Nu gepubliceerd: <https://doi.org/10.1016/j.jcte.2024.100330>

We hebben gekeken naar de kwaliteit van leven (QoL), het dagelijks functioneren en de symptomen van hypothyreoïdie patiënten en controle personen (zonder schildklierziekte) d.m.v. een online survey. De resultaten lieten een sterk verminderde kwaliteit van leven en een slechter dagelijks functioneren van patiënten t.o.v. controles zien. Ook rapporteerde de patiëntengroep veel meer en intensere symptomen die met hypothyreoïdie geassocieerd zijn dan de controlegroep. Veel patiënten gaven aan dat ze klachten hadden ondanks behandeling met schildklierhormoon en ondanks goede bloedwaarden, en veel zouden graag een betere behandeling voor hypothyreoïdie willen. De hypothyreoïdie patiënten gebruikten allen schildklierhormoon, veruit de meesten (80%) gebruikte levothyroxine (LT4, bv Thyrax of Euthyrox), en kleine groep gebruikte LT4+lithyronine (LT3), LT4+dierlijk schildklierhormoon of alleen dierlijk schildklierhormoon. De schildklierbloedwaarden TSH (thyroid stimulerend hormoon) en FT4 (vrij thyroxine) waren grotendeels binnen het referentiebereik. De klachten die patiënten rapporteerden waren al aanwezig vanaf diagnose en continueerden tot het heden. De gemiddelde tijd dat mensen de ziekte hadden was 10 jaar. De kwaliteit van leven was niet gerelateerd aan de diverse bloedwaarden (TSH, FT4, FT3), de dosering LT4, de duur of oorzaak van de ziekte, het type medicatie (LT4, LT4+LT3, LT4+dierlijk), alleen mensen die dierlijk schildklierhormoon gebruikten hadden een iets betere QoL. Ook hadden patiënten die de ziekte langer dan 5 jaar hadden een iets betere QoL. De QoL bleek ook niet gerelateerd te zijn aan leeftijd, geslacht, gewicht, BMI, menopauzale status, stress. De lagere QoL van patiënten kon maar voor een kleine deel (14%) verklaard worden door comorbiditeiten.

We hebben geconcludeerd dat de standaard behandeling (LT4) bij hypothyreoïdie niet voldoende is bij een groep hypothyreoïdie patiënten, omdat er restklachten blijven bestaan ondanks goede bloedwaarden. Er is aldus een medische noodzaak (medical need) bij hypothyreoïdie, waarvoor wij suggereren om meer onderzoek te doen naar de oorza(a)k(en) van de restklachten, en naar betere, innovatieve behandeling(en) voor hypothyreoïdie. <https://doi.org/10.1016/j.jcte.2024.100330>