

12. April 2012

INHALTSVERZEICHNIS

1. Innere - Schilddrüsenerkrankungen

- 1.1. Auge
- 1.2. Untersuchung
- 1.3. MEN2B
- 1.4. Screen
- 1.5. Milliliter
- 1.6. Grade
- 1.7. Über und unter
- 1.8. Hyperthyreose
- 1.9. Thyreotoxische Krise
- 1.10. Base Dow Jones
- 1.11. funktionelle Autonomie
- 1.12. Hypothyreose
- 1.13. Knoti-nodi
- 1.14. Nebenschilddrüse

1. INNERE - SCHILDDRÜSENERKRANKUNGEN

1.1. **Auge.**

- Struma diffusa einfach dick
- Struma nodosa: Knoten mit dem Auge sichtbar sogar zum Teil
- Abszess-Anmutung bei Ty-CA möglich

1.2. **Untersuchung.**

- Schilddrüse unter dem Sternocleidomastoideus
- von vorne mit Daumen
- von hinten mit den Fingern
- bei Knoten auf jeden Fall Lymphknoten abtasten

1.3. **MEN2B.**

- Syndrom mit Tumor in der Schilddrüse und Knoten auf der Zunge

1.4. **Screen.**

- Fersenblut misst das TSH wegen der krassen Entwicklungsstörungen

1.5. **Milliliter.**

- Frauen unter 18
- Männer unter 25
- wenn mehr: Struma

1.6. **Grade.**

- völliger schmarrn mit den Graden
- viel zu ungenau
- dieses sichtbar bei Reklination und so weiter

1.7. **Über und unter.**

- Über- und Unterfunktion sind eine Laborkonstellation
- Hyperthyreose: TSH niedrig und fT4 und so erhöht
- Hypothyreose: TSH erhöht und fT4 und so erniedrigt
- grenzwertiges fT3/4: Latent
- alles mit Hypophysärer Beteiligung läuft anders als dieses Schema
- Computerbefunde sind mitunter gefährlich, da Klinik nicht in den Rechenformeln auftaucht

1.8. **Hyperthyreose.**

- weitere Zeichen:
- Haarausfall auch möglich
- warme Haut
- Verwechslung mit ADHS bei Kindern möglich
- bei Alten denkt man evtl, daß etwas am Herz los ist

1.9. **Thyreotoxische Krise.**

- 20% let
- Temperatur hoch
- ZNS wie Psychose bis zum Koma
- Durchfall & Übelkeit
- siehe noch Folie

1.10. **Base Dow Jones.**

- TRAK und so nur bei Basedow
- Basedow: T-Zell-abhängig
- Frauen häufiger wie bei MS
- Dauerstimulation durch den TRAK
- typisch erneutes Auftreten nach 4 Jahren oder so
- Struma nicht immer 30-60%
- Orbitopathie: 20-50%

1.11. **funktionelle Autonomie.**

- einzelne Follikelzellen mit Kindern arbeiten unstimuliert
- = Adenom
- normalerweise unifokal
- Multifokal oder Disseminiert in Jodmangelgebieten
- = warme Knoten

1.12. **Hypothyreose.**

- weitere Zeichen:
- tiefere Stimme
- Zyklusstörung
- Reflexverzögerung
- Obstipation
- trockene & kalte Haut
- leider alles ultra-unspezifisch
- Kinder trinken schlecht, Nabelbruch, geringer Muskeltonus usw.
- bei Kindern muss man sofort handeln, sonst folgt geistige Behinderung

- nur TSH wird gescreent
- alte Leute: verkennung als Demenz oder Depression
- Hashimoto-Thyroiditis inzwischen Nummer 1
- bei Schwerem Jodmangel auch, aber nicht mehr in Europa
- Hashimoto: TPO & TAK sind die Antikörper
- mitunter dauert es bis zu manifesten Problemen 20 Jahre oder so
- Japan: Zu viele Algen und Fisch → zu viel Jod → Hashimoto begünstigt

1.13. **Knoti-nodi.**

- 19 Mio Knotenträger in D
- 3600 Krebsträger
- siehe Seminar
- Sono gibt hinweise ist aber nicht sicher
- kalter Knoten typisch in der Szinti
- Feinnadelbiopsie bei kaltem Knoten auf jeden Fall nötig
- Calcitonin kommt aus den C-Zellen, ist wohl nicht so wichtig als Hormon
- Calciumspiegel wird nur über Parathormon reguliert
- Calcitonin aber gut als Tumormarker

1.14. **Nebenschilddrüse.**

- Nebenschilddrüse nimmt bei Radiojodbehandlung keinen Schaden
- bei Operationen wird die Nebenschilddrüse in 10% der Fälle beschädigt - je nach Geschick des Operateurs
- Hypoparathyroidismus daher normalerweise nicht der Fall nach der OP