

DER ARZNEIMITTELBRIEF

Behandlung der manifesten und subklinischen Hypothyreose in der Schwangerschaft

AMB 2015, 49, 01

Behandlung der manifesten und subklinischen Hypothyreose in der Schwangerschaft

Fazit: Die sorgfältige Substitution einer bekannten Hypothyreose mit Thyroxin ist vor und während einer Schwangerschaft wichtig für eine normale Entwicklung des Embryos und Fetus. Bei primärer Hypothyreose soll der TSH-Wert im 1. Trimenon auf <2,5 mU/l, in den späteren Monaten auf <3,0 mU/l eingestellt werden. Auf die Einnahme-Adhärenz ist zu achten. Unter subklinischer Hypothyreose (SKH) versteht man ein mäßig erhöhtes TSH bei normaler Konzentration des freien Thyroxins im Serum... [Bitte abonnieren oder Kennlernartikel anfordern ->](#)

Schlagworte zum Artikel:

[Hypothyreose](#), [Schwangerschaft](#), [Levothyroxin](#), [L-Thyroxin](#), [Jodid](#), [Jodid-Prophylaxe](#), [Gravidität](#),

Alle Artikel zum Schlagwort: Hypothyreose

Behandlung der manifesten und subklinischen Hypothyreose in der Schwangerschaft [2015, 49, 01](#)

Schilddrüsenerkrankungen und neu diagnostiziertes Vorhofflimmern [2013, 47, 21b](#)

Leserbrief [2009, 43, 31b](#)

Schilddrüsenhormon-Substitution mit T4 oder mit T4 plus T3? [2008, 42, 36](#)

Amiodaron: Unerwünschte Wirkungen und Wechselwirkungen [2007, 41, 45b](#)

Der Tyrosinkinasehemmer Sunitinib verursacht sehr häufig primäre Hypothyreosen [2006, 40, 95](#)

Hypothyreote Frauen müssen die Thyroxindosis während einer Schwangerschaft deutlich erhöhen [2004, 38, 59](#)

Leserbrief: Haarausfall bei Hashimoto-Thyreoiditis und substituierter Hypothyreose [2003, 37, 56a](#)

Bei Patienten mit Hypothyreose-verdächtigen Symptomen, aber normalen Schilddrüsenwerten ist die Gabe von Thyroxin wirkungslos und nicht indiziert [2001, 35, 94b](#)

Gesicherte Indikationen für die Behandlung mit Levothyroxin [2001, 35, 65](#)

Jodid-Prophylaxe während der Schwangerschaft kann vermutlich Entwicklungsstörungen des Gehirns bei manchen Kindern verhindern [2000, 34, 05](#)

Thyroxin plus Trijodthyronin für die Substitution der Hypothyreose? [1999, 33, 20a](#)

Verlässliche Daten zu Arzneimitteln

DER ARZNEIMITTELBRIEF informiert seit 1967 Ärzte, Medizinstudenten, Apotheker und Angehörige anderer Heilberufe über Nutzen und Risiken von Arzneimitteln.

DER ARZNEIMITTELBRIEF erscheint als unabhängige Zeitschrift ohne Werbeanzeigen der Pharmaindustrie. Er wird ausschließlich durch seine Leserinnen und Leser, d. h. durch die Abonnenten, finanziert. Wir bitten Sie deshalb um Verständnis, dass wir aktuelle Artikel nur

DER ARZNEIMITTELBRIEF als Mitherausgeber

Gute Pillen – Schlechte Pillen

- unabhängige Gesundheitsinformationen für interessierte Laien
- Werbefrei und ohne Einfluss der Pharmaindustrie
- neutrale Berichte über Vor- und Nachteile von Therapien
- wissenschaftlich fundiert

en können

Zuverlässige Fakten finden zum Studententpreis



DER ARZNEIMITTELBRIEF

ist Mitglied in der



Werden Sie Abonnent!

- 12 Ausgaben pro Jahr
- Onlinezugang zum Archiv mit über 3000 Artikeln
- 36 CME Punkte pro Jahr für Ihr Konto bei der Ärztekammer

*Hypothyreose, manifeste und subklinische, Substitution in der Schwangerschaft *Schwangerschaft, Substitution der manifesten und subklinischen Hypothyreose *Levothyroxin, manifeste und subklinische Hypothyreose, Substitution in der Schwangerschaft *L-Thyroxin, manifeste und subklinische Hypothyreose, Substitution in der Schwangerschaft *Jodid, manifeste und subklinische Hypothyreose, Substitution in der Schwangerschaft *Jodid-Prophylaxe, in der Schwangerschaft, Verhinderung kindlicher Entwicklungsstörungen des Gehirns *Gravidität, Substitution der manifesten und subklinischen Hypothyreose