

Gibt es eine Verbindung zwischen einer Schilddrüsenfunktionsstörung und der Depression

Eine Schilddrüsenfunktionsstörung kann ähnliche Symptome wie eine Depression verursachen. Es besteht eine Verbindung zwischen der Schilddrüsenfunktion und Depressionen, obwohl die genauen Mechanismen noch nicht vollständig verstanden sind. Menschen mit Schilddrüsenerkrankungen sind häufiger depressiv und es gibt Hinweise darauf, dass Schilddrüsenhormonbehandlungen die Wirksamkeit von Antidepressiva erhöhen können. Daher ist es wichtig, die Schilddrüsenfunktion bei Menschen mit Depressionen zu überprüfen, um sicherzustellen, dass sie nicht durch eine Schilddrüsenerkrankung verursacht werden.

Eine Schilddrüsenunterfunktion kann mit Schilddrüsenhormonpräparaten behandelt werden, um die depressiven Symptome zu verbessern. Eine Schilddrüsenüberfunktion erfordert möglicherweise eine medikamentöse Behandlung oder eine Radiojodtherapie, um die Überfunktion und die damit verbundenen depressionsähnlichen Symptome zu lindern.

Eine leichte Schilddrüsenunterfunktion kann zur Depression beitragen. Obwohl eine schwerere Unterfunktion zu mehr depressiven Symptomen führen kann, können auch Fälle von leichter Schilddrüsenunterfunktion Probleme verursachen. Eine subklinische Hypothyreose, bei der die TSH-Werte am oberen Ende des Normalbereichs oder knapp über dem Normalwert liegen, kann mit Depressionen in Verbindung gebracht werden. Wenn eine Depression diagnostiziert wird, sollten alle Patienten auf subklinische oder klinische Hypothyreose untersucht werden.

Menschen mit Schilddrüsenerkrankungen sollten auf Symptome achten und regelmäßige ärztliche Untersuchungen durchführen lassen. Symptome einer Hypothyreose umfassen Verstopfung, Depression, trockene Haut, Libidoverlust, Müdigkeit, Kälteempfindlichkeit, Trägheit und Gewichtszunahme. Symptome einer Hyperthyreose umfassen Angstzustände, Durchfall, Schlafstörungen, Haarausfall, Reizbarkeit, Muskelschwäche, Nervosität, schneller Herzschlag und Gewichtsverlust. Eine sorgfältige Überwachung der Schilddrüsenhormonspiegel ist notwendig, um sicherzustellen, dass die Behandlung wirksam ist und keine unerwünschten Auswirkungen auf den Körper hat.

Terminvereinbarung:

Schilddrüsenambulanz

T: +49 231 922-1651

F: +49 231 922-1653

Private Schilddrüsenambulanz

T: +49 231 922-1651

F: +49 231 922-1653

Vorzimmer

T: +49 231 922-1636

F: +49 231 922-1653

Quellenangabe:

Bauer M et al. Brain glucose metabolism in hypothyroidism: a positron emission tomography study before and after thyroid hormone replacement therapy. *J Clin Endocrinol Metab.* 2009;94(8):2922-9. doi: 10.1210/jc.2008-2235

Demartini B et al. Prevalence of depression in patients affected by subclinical hypothyroidism. *Panminerva Med.* 2010;52(4):277-82. PMID: 21183887.

Garber JR et al. American Association of Clinical Endocrinologists and American Thyroid Association Taskforce on Hypothyroidism in Adults. Clinical practice guidelines for hypothyroidism in adults: cosponsored by the American Association of Clinical Endocrinologists and the American Thyroid Association. *Endocr Pract.* 2012;18(6):988-1028. doi: 10.4158/EP12280.GL