



SPECIALLÆGEKLINIK  
for Børn & Unge  
w/ Line Cleemann

## For højt stofskifte – hyperthyreose

### Hvad er for højt stofskifte – hyperthyreose?

For højt stofskifte er en sygdom, der skyldes for høje niveauer af stofskiftehormonerne (T3 og T4). Stofskiftehormonerne dannes i skjoldbruskkirtlen, der sidder foran på halsen.

### Hvad er symptomerne på for højt stofskifte?

De fleste med for højt stofskifte har et eller flere af følgende symptomer:

- Uro
- Koncentrationsbesvær
- Søvnbesvær
- Irritabilitet
- Træthed
- Rysten på hænderne
- Varmefølelse
- Svedtendens
- Hjertebanken
- Vægttab trods normal eller øget appetit
- Diarré
- Nedsat kraft i benene
- Struma (hævelse af skjoldbruskkirtlen)
- Øget væksthastighed

### Hvad skyldes for højt stofskifte?

Den mest almindelige årsag er Graves sygdom, som skyldes, at kroppens immunforsvar angriber skjoldbruskkirtlen med antistoffer og stimulerer den til at producere for meget stofskiftehormon. Sygdommen er hyppigst hos kvinder 20-40 år men kan ses i alle aldre hos begge køn.

Andre årsager er godartede knuder i skjoldbruskkirtlen, der producerer for meget stofskiftehormon, og betændelse i skjoldbruskkirtlen, som medfører frigørelse af for meget stofskiftehormon til kroppen. Kan både være med og uden smerter i skjoldbruskkirtlen.

### Hvordan stilles diagnosen?

Diagnosen stilles ved blodprøver, som måler niveauet af stofskiftehormonerne og antistoffer. Der kan også være grund til at foretage ultralydsundersøgelse eller scintigrafi (undersøgelse med billeder af skjoldbruskkirtlen efter indgift af kontrastvæske) af skjoldbruskkirtlen.

### Hvordan behandles højt stofskifte?

Der findes flere forskellige typer af behandling: medicin, operation, radioaktivt iod. Hos børn anvendes næsten udelukkende medicin (tabletter), der nedsætter skjoldbruskkirtlens

produktion af stofskiftehormon. Indtil denne behandling virker, kan det være nødvendigt at supplere med medicin (Propranolol) mod høj puls.

#### Hvordan udvikler sygdommen sig?

Nogle udvikler øjensymptomer, som behandles med binyrebarkhormon. Hos nogle, men ikke alle, går sygdommen i ro, og man kan stoppe behandlingen efter 1½-2 år. Sygdommen kan dog blusse op igen senere i livet.

#### Hvordan kontrolleres behandlingen?

Behandlingen kontrolleres i begyndelsen med pulsmåling, vægt, væksthastighed og blodprøver hver 2.-4. uge. Senere kontrolleres behandlingen hver 3. måned.

Kilde: Afdeling for Vækst og Reproduktion, Rigshospitalet