

Schildklieraandoening: cyclofosfamide, ifosfamide

1311

Hashimoto thyreoiditis: schildklierontsteking leidend tot hypothyreoïdie, fT4: vrij-T4, biochemische hyperthyreoïdie: verhoogd vrijT4 en verlaagd TSH.

Normaalwaarden schildklierhormonen: TSH: 0,5-3,9 mU/l, T4: 64-154 nmol/l, vrij-T4: 9-24 pmol/l, T3: 1,1-3,0 nmol/l, vrijT3: 3,5-6,5 pmol/l.

Bron	Bewijs	Effect
Exp Clin Endocrinol Diabet 1999;107:177-182.	studie n=30	- Groep 1 (n=15): eenmalig IV cyclofosfamide 15 mg/kg (1 patiënt met Hashimoto thyreoïditis) - Groep 2 (n=9): 5 dagen IV ifosfamide 1000 mg/m². - Groep 3 (n=6): 5 dagen IV ifosfamide 1500 mg/m² In alle groepen treedt een tijdelijke verhoging van T4 (34%) en fT4 (26%) en verlaging van TSH (-75%) op, 1 dag na toediening. Bij ifosfamide trad na 2 dagen normalisatie op. rT3 was significant verhoogd (33%). 6 patiënten uit groep 3, 1 uit groep 2 en 1 uit groep 1 kregen biochemische hyperthyreoïdie. De vrijgekomen schildklierhormonen zijn waarschijnlijk niet afkomstig uit schildklier zelf maar uit andere reserves zoals de lever. De patiënt met bestaande hypothyreoïdie reageert hetzelfde als de overige patiënten.

Opmerkingen:

- IB-teksten cyclofosfamide en ifosfamide geven geen informatie.

Risicofactoren	-
Incidentie	-

	Contra-indicatie	Actie	Datum
Beslissing deskundigen	Nee	Nee	23-03-2005
Raadpleeg	Besluit van de projectgroep Contra-indicaties op 23-03-2005: dit is GEEN contra-indicatie. Ondanks de vermelding van biochemische hyperthyreoïdie (verhoogd vrij-T4 en laag TSH) in de beschikbare literatuur, heeft dit geen klinische betekenis.		

Literatuur:

- Reinhardt W et al. Unique alterations of thyroid function parameters after iv administration of alkylating drugs.
- Farmacotherapeutisch Kompas 2005.