

Schildklierfunctiestoornis: bewust niet uitgewerkt, geen actie nodig

7531

In dit document staan nog niet uitgewerkte contra-indicatiebewakingen waarvoor de beschikbare informatie erop wijst dat geen actie nodig is.

Voor deze contra-indicatiebewakingen is informatie gezocht n.a.v. aanmelding van nieuwe geneesmiddelenproducten voor de G-Standaard, meldingen vanuit de praktijk, informatie uit nieuwe literatuur of uit bijgewerkte SmPC's. Of er is informatie gezocht bij het updaten van een oudere contra-indicatie.

Deze contra-indicatiebewakingen werken we NIET uit. Ze zullen dan ook niet worden opgenomen in de G-Standaard en Health Base Medicatiebewaking.

Geneesmiddel(groep)	Toelichting	Datum uitgewerkt	Datum akkoord werkgroep
Macimoreline	<u>4.4 Bijzondere waarschuwingen en voorzorgen bij gebruik</u> Patiënten met een deficiëntie van andere hormonen dan groeihormoon (GH) Bij patiënten met een deficiëntie van andere hormonen dan GH (bijv. bijnier-, schildklier- en/of gonadale insufficiëntie, diabetes insipidus) moet adequate substitutie met de andere deficiënte hormonen plaatsvinden alvorens hen te testen op een GH-deficiëntie om een falende stimulatie als gevolg van een secundaire GH-deficiëntie uit te sluiten. Conclusie: Bewust niet uitwerken J/N Betreft geprotocolleerde zorg. Macimoreline zorgt niet per se voor verergering van deze aandoeningen, maar deze aandoeningen kunnen zorgen voor een vals-positieve uitslag.	11-08-2023	27-10-2023

Somatrogon	Aanleiding: SmPC Ngenla (06-12-2022) Rubriek 4.4 Verminderde schildklierfunctie Groeihormoon verhoogt de extrathyreoïdale omzetting van T4 in T3 en kan zodanig beginnende hypothyreoïdie aan het licht brengen. Patiënten met reeds bestaande hypothyreoïdie dienen overeenkomstig te worden behandeld voordat de behandeling met somatrogon wordt gestart, zoals aangegeven op basis van klinische evaluatie. Aangezien hypothyreoïdie de respons op behandeling met groeihormoon verstoort, dienen patiënten hun schildklierfunctie regelmatig te laten controleren en dienen ze, indien nodig, substitutietherapie met schildklierhormoon te krijgen (zie rubriek 4.5 en 4.8). Rubriek 4.8 VAAK: hypothyreoïdie	17-02-2023	04-04-2023
------------	---	------------	------------

	Zoektermen (31-1-2023) PUBMED: (somatogon) AND (hypothyroidism OR thyroid diseases) EMBASE: 'somatogon'/exp AND ('hypothyroidism'/exp OR 'thyroid disease'/exp) Geeft hits; lijken tot nu niet relevant. Somatogon is net als somatropine een groeihormoon; somatropine wordt bewaakt voor schildklierfunctiestoornis. Conclusie: Bewust niet uitwerken (J/N). Net als bij somatropine geldt dat er sprake is van geprotocolleerde zorg.		
Somatropine	Aanleiding: SmPC Humatrope (01-07-2021) Rubriek 4.4 Groeihormoon vergroot de extrathyroïdale conversie van T4 naar T3 en kan als zodanig onderliggende hypothyroïdie aan het licht brengen. Daarom moet de schildklierfunctie bij alle patiënten gecontroleerd worden. Bij patiënten met hypopituitarisme moet de standaard substitutietherapie nauwkeurig in de gaten gehouden worden wanneer met somatropine wordt behandeld. Rubriek 4.8 Hypothyroïdie 1% - 10% Richtlijn: Somatropine mag alleen onder strikte voorwaarden worden voorgeschreven door behandelaren die ervaring hebben in de behandeling van groeistoornissen (NVK Richtlijn Groeihormoonbehandeling kinderen in Nederland, 2015). Conclusie: Bewust niet uitwerken (J/N). Bij deze contra-indicatie is geen aanvullende actie nodig. Bij alle patiënten die worden behandeld met somatropine, is gedurende de behandeling controle van de schildklierfunctie aangewezen. Dit is voor patiënten met schildklierfunctiestoornissen niet anders.	08-02-2023	04-04-2023
Atidarsagen autotemcel	Aanleiding: SmPC Libmeldy Rubriek 4.4 Schildkliercontrole Tijdens klinische onderzoeken werd bij sommige patiënten tijdelijke verhoging van thyroïdstimulerend hormoon (TSH), vrij T4 (FT4; thyroxine) en vrij T3 (FT3; trijodothyronine) waargenomen. Aangezien schildklieraandoeningen mogelijk kunnen worden gemaskeerd door een kritieke ziekte of geïnduceerd door gelijktijdige medicatie, moeten patiënten worden onderzocht op de schildklierfunctie en -structuur alvorens hen te behandelen met Libmeldy. De schildklierfunctie en -	14-10-2021	07-04-2022

	structuur moeten ook op korte termijn na de behandeling worden gecontroleerd en daarna zo nodig. Pubmed: (atidarsagen autotemcel) AND (thyroid disease) Geen resultaten Conclusie: Bewust niet uitwerken (J/N). Bij deze contra-indicatie is geen aanvullende actie nodig. Bij alle patiënten die worden behandeld met atidarsagen autotemcel, is vooraf en achteraf controle van de schildklierfunctie aangewezen. Dit is voor patiënten met schildklierfunctiestoornissen niet anders.		
--	---	--	--