

Te snel werkende bijschildklier; hyperparathyreoïdie bij lithium

Door de langdurige aanwezigheid van lithium kan een adenoom (goedaardig) of hyperplasie (vergroting) van de bijschildklier ontstaan die te veel parathyreoïd hormoon (PTH) produceert. Een te snel werkende bijschildklier wordt hyperparathyreoïdie genoemd. Een hyperparathyreoïdie leidt tot hypercalciemie (hoge spiegels van calcium in het bloed). Dit effect is spiegel afhankelijk.

Hyperparathyreoïdie kan leiden tot specifieke symptomen op het gebied van psychische en somatisch welbevinden.

Mogelijke behandeling bestaat uit het zoeken naar de laagst mogelijke dosering van lithium onder blijvende evaluatie van de calcium en PTH spiegel. Als deze interventie te weinig effect heeft op deze spiegels dan moet er nader onderzoek plaatsvinden op de aanwezigheid van een adenoom of hyperplasie van de bijschildklier. Hiervoor kan een verwijzing gedaan worden naar de internist. Soms wordt er een (proef)behandeling gestart met Cinecalcet, CAVE geneesmiddelen interactie via CYP2D6.

Referentie

Poel van der, M. (2014) De behandeling van hypercalciemie ten gevolge van lithium gebruik. *Psyfar 4, pag 31-34 december 2014*

Laatste revisie datum

29-11-2019

Trefwoorden¹

Lithium

Bijschildklier

Hyperparathyreoïdie

Calcium

hypercalciemie

¹ © 2019 M. de Ruijter