

In het vorige krantenartikel heb ik het één en ander geschreven over het nieuwe gezondheidscentrum. Inmiddels zijn we al weer een paar weken verder en zijn er een aantal zaken verder ontwikkeld, vandaar een update;

Het is nu zeker dat Apotheek Mijdrecht zich in het centrum gaat vestigen, op de begane grond. Dit zal voor de apotheek op de Hoofdweg een vermindering van de druk inhouden.Op de begane grond is nog een winkelruimte over van 85m2 waarvoor nog geen functie is gevonden.

Op de eerste verdieping komen zoals gezegd drie huisartsen praktijken; de praktijken van Dr. Berrez, Dr. Bokkes en die van mij. En inmiddels is ook zeker dat de nieuwe tandartsen praktijk van Dr. Botman zich hier zal vestigen. Tandarts Botman is nu nog gevestigd in Abcoude.

Op de tweede verdieping komt onder andere een laboratorium, Saltro, en dit laboratorium zal in de ochtend en in de middag prikken. Saltro neemt ook bloed af voor de utrechtse trombosedienst, verder maken ze fundus foto's (foto's van het netvlies) zodat mensen met suikerziekte en hoge bloeddruk niet meer naar de oogarts hoeven.

Verder is overeenstemming bereikt met Indigo, dat is een afdeling van de Altrecht. Zij verzorgen spreekuren voor mensen met psychische problemen, ook doen ze groepstherapieën. En Zuwe heeft daar een ruimte voor de dietiste en mogelijk voor maatschappelijk werk.

Eigenlijk willen we op de tweede verdieping nog een fysiotherapiepraktijk vestigen maar daar zijn nog geen kandidaten voor gevonden (er is nog 260m2 over)

Het pand wordt voorzien van een ruim trappenhuis en een lift. We hopen in het najaar te kunnen beginnen met bouwen. Bent u geïnteresseerd hoe het er verder uit gaat zien? Op mijn site staan de plattegronden.

Een probleem is de naam van ons nieuwe centrum, eigenlijk komen we qua naamgeving niet verder dan gezondheidscentrum Hofland of gezondheidscentrum Fixet (grapje), we zijn dus op zoek naar een leuke naam.

Bij deze stel ik een prijs beschikbaar (ik weet nog niet wat, daar denk ik nog even over na) voor de leukste naam !

Gelieve suggesties te sturen via de mail naar prijsvraag@drbeeker.nl, de prijswinnaar wordt in deze krant vermeld. Zodra er weer nieuws is zal ik dat melden.

Schildklier

Nu weer wat medisch; ik had me al een tijd voorgenomen eens wat over schildklier ziektes te schrijven, dat is er tot op heden niet van gekomen maar bij deze; Ik kom het ongeveer 2 keer per jaar tegen, en 2 maanden geleden weer; Een jonge vrouw ; dokter ik ben zo moe, ik kan de ene voet niet voor de andere zetten en 's middags moet ik even slapen want anders trek ik het niet... Als ik dan vraag; hoe is het met je gewicht? Krijg je vaak het antwoord ; ja ik

ben wel zwaarder geworden, maar ik doe ook weinig. Vrouwen beginnen daar niet uit zichzelf over) Nou dat is appeltje eitje; de ziekte van Hashimoto. Even bloed prikken en dan behandelen.

Er zijn twee soorten van schildklier ziektes;

- Te snel werkende schildklier
- Te traag werkende schildklier.

De schildklier is eigenlijk op hormoon-nivo de regelunit van ons lichaam, deze



klier regelt de werking van de darm en daarmee de opname van voedsel, het ritme van het hart, de spieractiviteit, de temperatuur, haargroei , psychisch welzijn en de menstruatie. Dat doet de schildklier door de productie van schildklierhormoon; Thyroxine. Het hormoon komt via de circulatie op de verschillende plekken in het lichaam en op deze plekken zijn receptoren (een soort van slotjes waar dat hormoon op past). Omdat de werking van de schildklier natuurlijk ook weer geregeld moet worden geven deze receptoren een signaal terug naar de hypofyse (voorhersenen) en deze hypofyse bepaald op basis van de signaal stoffen hoe de schildklier moet worden ingeregeld. Om de schildklier te sturen wordt door de hypofyse Tsh gemaakt (schildklier stimulerend hormoon) en dat kan je meten in het bloed. Nu zijn er op basis van de twee genoemde stoornissen de volgende mogelijkheden;

- Te snel werkende schildklier; de hoeveelheid schildklierhormoon in het bloed is hoog, maar de hypofyse denkt van ho nou en probeert dat af te remmen door minder of

geen tsh te maken, het Tsh is dus verlaagd of niet meetbaar.

- Te langzaam werkende schildklier; de hoeveelheid schildklier hormoon is verlaagd en de hypofyse probeert de laatste resten er nog uit te knijpen, het tsh is dus hoog.

Welke klachten kan je hebben?

Te snel= hyperthyreoidie; hartkloppingen, afvallen, dunne ontlasting, trillerig , stress, haar valt uit, warm



Te traag=hypothyreoidie; traag, dikker worden, obstipatie,spierpijn,haar wordt broos en breekt af, altijd koud en somber.

Eigenlijk best wel simpel toch?

Nee niet helemaal want er zijn ook nog tussenvormen zoals bijvoorbeeld het struma (dat heette vroeger krop), bij het struma is de schildklier erg opgezwollen. O ja dat was ik vergeten te zeggen, de schildklier ligt normaal gesproken in de hals aan de voorzijde net achter het borstbeen, maar kan ook nog in de hals tot aan de oren uitstrekken en zelfs tot aan de tong. Zo'n struma is meestal een intern probleem van de schilklier, de kleine klier-tjes die het hormoon maken raken verstopt en daardor ontstaan blaasjes met vocht (cystes). Hierdoor zwelt de schildklier behoorlijk op en zie je zo'n bult in de hals.

Het komt in families voor, er is een soort van erfelijkheid. Vroeger zag je het vaker. Hoe komt dat? In de oorlog was de voeding vaak ontoereikend en daardoor kregen mensen te weinig jodium binnen, dat jodium is een belangrij-

ke bouwstof voor schildklier hormoon en de schildklier wilde wel maar kon niet aan de vraag voldoen en begon zich vreselijk druk te maken en dus op te zwellen. Tegenwoordig zit jodium in het brood en in ons zout (Jozo) en komen tekorten eigenlijk niet meer voor. Een andere tussenvorm is de subklinische hypo of hyperthyreoidie; eigenlijk betekent subklinisch ; zich niet uitend. Concreet is het als volgt; de patient is geen patient want hij heeft geen klachten, bij onderzoek blijkt een verhoogde of verlaagde Tsh maar de hoeveelheid schildklier hormoon is nog normaal. De hypofyse loopt dus wel een stapje harder om de boel op de rit te houden maar het gaat nog net. Ander probleem; schildklier kanker; dat uit zich normaal gesproken niet door klachten van een te snelle of te trage schildklier maar door een bobbel in de schildklier. Deze zwelling is meestal links of rechts, in tegenstelling tot het struma dat dubbelzijdig symetrisch is. Het komt erg weinig voor, geen zorgen dus.

Hoe komt het dat de schildklier ontspoord?

Er zijn twee bekende schikldklieraandoeningen ;

- de ziekte van Hashimoto, hierbij raakt de schildklier ontstoken en gaat als reactie daarop te traag werken, eigenlijk is er een probleem met het afweer systeem van het lichaam, dat schiet door en gaat daardoor de schildklier zelf afbreken, in plaats van de het virus waar de infectie mee begint.
- De ziekte van Graves Basedow, hierbij schiet de afweer ook door maar nu worden de receptoren voor het Tsh hormoon op de schildklier beschadigd en daardoor is er geen regulatie meer. De schildklier wordt dik (struma) en gaat te snel werken.

Behandeling;

Nadat de diagnose is gesteld kan je bij een te traag werkende schikldklier gewoon schildklierhormoon in tablet vorm geven, de instelling hiervan doe je op basis van het Tsh, is het Tsh normaal dat hoeft de hypofyse niet bij te sturen en krijg je dus voldoende schildklierhormoon binnen (thyrax of euthyrox). De klachten verdwijnen dan vanzelf. Bij een te snelwerkende schildklier kan je proberen de schildklier te remmen door het geven van strumazol, dat gaat niet zo eenvoudig en meestal wordt gewoon veel strumazol gegeven waardoor de schildklier helemaal stilvalt, vervolgens wordt dan schildklier hormoon bij gegeven in tablet vorm. Een andere oplossing is het geven van een radioactief jodium drankje, de schildklier gaat daardoor kapot en valt stil. Vervolgens moet je dan meestal ook weer schildklier hormoon slikken. De patiente waar ik mee begon is inmiddels weer redelijk op de rit, met thyrax.

Jaco Beeker
info@drbeeker.nl
www.drbeeker.nl