

Een controle van de TSH- en vrije T4-concentraties wordt in het begin om de 2 à 3 maanden aanbevolen, en vervolgens eenmaal per jaar. Er moet getracht worden de TSH-concentratie binnen de normale waarden te behouden (0,4-2,5 mE/l). Het is echter niet aangeraden de dosis levothyroxine te verhogen tot te lage TSH-concentraties bekomen worden. Gegevens wijzen er inderdaad op dat lage TSH-concentraties (0,1 à 0,4 mE/l) na de leeftijd van 60 jaar geassocieerd zijn aan een verhoogd risico van osteoporose en voorkamerfibrillatie.

Bij persisterende hoge TSH-concentraties ondanks aanpassing van de dosis levo-

thyroxine, dienen problemen van slechte therapietrouw, malabsorptie of interactie (bv. met ijzer, calcium, antacida, carbamazepine, fenytoïne, rifampicine) uitgesloten te worden.

Bij slechte therapietrouw kan eventueel de totale wekelijkse dosis onder monitoring toegediend worden in één gift per week, maar dit dient slechts uitzonderlijk te gebeuren, en is zeker gecontra-indiceerd bij patiënten met een hartaandoening.

Nuttige referentie

Vaidya B en Pearce SHS. Management of hypothyroidism in adults. *Brit Med J* 2008;337:a801

Medegedeeld door het Centrum van Geneesmiddelenbewaking

TAMSULOSINE EN POST-OPERATIEVE COMPLICATIES NA CATARACTCHIRURGIE

In de Folia van januari 2007 werd gewezen op het risico van « Floppy Iris Syndrome » tijdens operatieve behandeling van cataract bij patiënten behandeld met tamsulosine, een α -blokker gebuikt bij benigne prostaathypertrofie. "Floppy Iris Syndrome" wordt gekenmerkt door een slappe iris zonder tonus en een progressieve pupilvernauwing, met verhoogd risico van operatieve complicaties. In een patiënt-controle onderzoek (uitgevoerd in de periode 2002 - 2007) werd het risico van postoperatieve complicaties (netvliesloslating, lensluxatie, kapselscheur en endoftalmie) geëvalueerd bij mannen die een cataractoperatie ondergingen en die behandeld waren met tamsulosine of een andere α -blokker omwille van benigne prostaathypertrofie

[*JAMA* 2009;301:1991-9, met editoriaal 2044-5]. De resultaten wijzen op een verhoogd risico van complicaties (odds-ratio 2,33 ; 95%-betrouwbaarheidsinterval 1,22 tot 4,43) bij de patiënten die tamsulosine kregen gedurende de twee weken voor de cataractoperatie. Er werd geen verhoogd risico gezien bij de patiënten die in het verleden waren blootgesteld aan tamsulosine (behandeling gestopt tussen 15 en 365 dagen vóór de operatie) of die behandeld werden (recent of in het verleden) met een andere α -blokker. Volgens de onderzoekers is het belangrijk dat de chirurg op de hoogte wordt gesteld van een eventuele behandeling met tamsulosine, wat toelaat zich op een meer gecompliceerde cataractoperatie voor te bereiden dan gebruikelijk.