© Het Oogziekenhuis Rotterdam, oktober 2025

Schiedamse Vest 180
3011 BH Rotterdam
T +31 (0)10 401 77 77
www.oogziekenhuis.nl

Graves' Orbitopathie (GO): behandeling met medicatie

In deze folder vindt u informatie over de behandeling met medicatie bij Graves' Orbitopathie (GO).

De behandelingsmogelijkheden

De afwijkingen bij GO worden zoveel mogelijk in een vaste volgorde behandeld. De reden hiervoor is, dat de ene behandelingsstap de volgende beïnvloedt. Welke stappen nodig zijn hangt af van de aanwezige afwijkingen en de ernst hiervan. Wanneer het om cosmetische afwijkingen gaat, gaan we uit van uw eigen wensen. Gelukkig zijn bij de meeste patiënten niet alle stappen van de behandeling nodig.

Het regelen van de schildklierfunctie

De eerste stap in de behandeling van GO is het juist instellen van de schildklierfunctie met medicatie. Veel patiënten denken dat door het goed instellen van de schildklier ook de oogafwijkingen verdwijnen, maar helaas is dat vrijwel nooit het geval. De oogafwijkingen hebben hun eigen verloop.

De schildklierfunctie wordt meestal gereguleerd door de werking van de schildklier geheel stil te leggen en de benodigde schildkierhormonen in tabletvorm toe te dienen. Met thiamazol, handelsnaam Strumazol, kan de schildklierwerking volledig worden onderdrukt. Wanneer de schildklierfunctie totaal geremd is, krijgt u als tweede medicijn schildklierhormonen levothyroxine (thyrax, euthyrox of een ander merk) voorgeschreven. De dosering is afhankelijk van uw lichaamsgewicht en uw persoonlijke situatie.

Een alternatief voor deze behandeling is om de schildklierfunctie gedeeltelijk te remmen met een lagere dosering strumazol. Het is dan niet nodig schildklierhormonen te gebruiken. Het gebruik van strumazol kan vermindering van het aantal witte bloedlichaampjes veroorzaken. De internist zal na 1 tot 2 jaar met de oogarts overleggen of de medicijnen gestopt kunnen worden. Dat kan als de GO voldoende rustig is.

Wanneer na het stoppen van de medicijnen blijkt dat de schildklier weer te hard gaat werken, zal de internist u voorstellen om de schildkliermedicatie opnieuw te starten, of om de schildklierwerking blijvend te verminderen door behandeling met radioactief jodium (RAJ) of een operatie. Na de behandeling met RAJ ontstaat meestal een blijvend te lage schildklierfunctie, zodat u schildklierhormoontabletten moet blijven gebruiken. Daarnaast bestaat er een kleine kans dat de GO weer actief wordt. Die kans is groter naarmate de ontstekingsverschijnselen heftiger aanwezig zijn. Door een startdosis te geven van

prednison, kan de kans op opvlammen van de GO verminderd worden.

Prednison per infuus

Indien nodig zal gestart worden met prednison per infuus. Prednison geven wij per infuus, omdat met onderzoek is aangetoond dat hoge doseringen per infuus beter werken en minder bijwerkingen veroorzaken dan lagere doseringen per tablet. Deze behandeling wordt alleen toegepast bij:

1. flinke ontstekingsverschijnselen: hierbij wordt vaak een schema van 12 weken aangehouden waarbij eens per week een infuus gegeven wordt. De eerste 6 weken betreft dit een hogere dosering, de tweede 6 weken een lagere dosering. Hoewel prednison in principe de ontsteking alleen remt zo lang u het gebruikt, blijken de heftige ontstekingsverschijnselen waarvoor het werd voorgeschreven slechts bij één op de drie patiënten terug te komen.
2. Bedreiging van het gezichtsvermogen doordat de oogzenuw in de knel zit of doordat het hoornvlies uitdroogt: Hierbij wordt vaak gedurende 3 dagen achtereen een hoge dosering prednison gegeven. Een week later wordt de zelfde kuur dan vaak herhaald. Deze behandeling is bedoeld om het gezichtsvermogen te herstellen en om de volgende behandelingsstap (orbita-decompressie) te voorkomen.

Gravesconsulent

Voor vragen of contact met betrekking tot Graves Orbitopathie kunt u contact opnemen met de Gravesconsulent.

De Gravesconsulent is voor u beschikbaar op dinsdag en donderdag.
U kunt haar bereiken via e-mail op Gravesconsulent@oogziekenhuis.nl.

Heeft u behoefte aan een telefonisch gesprek? Stuur dan een mail, dan wordt er een afspraak voor u ingepland.

Meer info

De informatie in deze folder kunt u terugvinden op www.oogziekenhuis.nl. Ook bieden wij op de website aanvullende informatie.

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, dan kunt u contact opnemen met planning OCPL via het telefoonnummer: 010 402 3310.
De afdeling is bereikbaar van maandag tot en met vrijdag tussen 08.30 en 16.30 uur.