

Patient/ in

Datum

25/06/2025

Anrede: Herr/Frau Oberarzt/Oberärztin .....,  
Hiermit möchte ich Ihnen den Patienten Dieter Nuhr  
vorstellen.



Alter 47 Jahre

Gewicht 87 kg

Größe 181 cm

Allergien (Stichwörter)

Pferdehaare → Husten, Urtikaria  
Diclofenac → Urtikaria

Genussmittel / Drogen (Stichwörter)

Nichtraucher seit 5 Jahren, vormals 20 Packungsjahre, Vareniclin-Therapie ein Jahr,  
Verbesserung der Heiserkeit  
1 Glas Bier/Woche  
1-2× Zauberpilze

Sozialanamnese (Stichwörter)

Steuerberater im Bayerischen Finanzministerium  
verheiratet (zweite Ehe)  
lebt mit Familie in Wohnung  
9-jähriger Sohn, schwerbehindert mit Tracheostoma, Ursache: vermutete perinatale  
Hypoxie, häufig: Pneumonien und Dekubitalulzera

Familienanamnese (Stichwörter)

Vater (68): Morbus Addison seit 5 Jahren, Hydrocortison  
Mutter (55): plötzlicher Herztod (Asystolie), Vitiligo

### Medikamente (Stichwörter)

Aspirin 500 mg (bei Bedarf)  
Lactulose Sirup (bei Bedarf)  
Ibuprofen 400 mg (bei Bedarf)  
Fexofenadin 120 mg (bei Bedarf)  
Ketoconazol  
Nasonex® Spray

### Anamnese (Vollsätze)

Der Patient stellte sich mit seit drei Monaten bestehender Fatigue und Antriebsschwäche vor. Der Verlauf ist seiner Aussage nach langsam fortschreitend gewesen und insbesondere in den letzten vier Wochen zunehmend.

Als begleitende Symptome hat er Kälteintoleranz, depressive Verstimmung, Alopezie, Onychorrhaxis, Konzentrationsstörungen, eine verlangsamte Sprechweise, proximale Muskelschwäche sowie eine Gewichtszunahme von 4 kg trotz Inappetenz innerhalb der letzten drei Wochen angegeben.

Zudem gab er an, unter einer langanhaltenden Obstipation zu leiden, die sich nicht nur in letzter Zeit verschlechtert habe, sondern auch nicht mehr auf die Gabe von Lactulose anspreche.

Er berichtete, vor sechs Monaten wegen eines durch den HNO diagnostizierten Schlafapnoesyndroms infolge eines Nasenpolypen unter Fatigue gelitten zu haben. Unter Mometason-Spray habe sich eine Besserung von ca. 30–40 % gezeigt; eine Operation habe er abgelehnt.

Folgende Beschwerden hat er verneint: negative Gedanken, Suizidgedanken, Blässe, Schwindel, Hinweise auf ein Myxödem, bekannte Herz-Kreislauf-Erkrankungen/psychische Probleme.

Die **vegetative** Anamnese ist unauffällig, abgesehen von einer Obstipation.

#### **Vorerkrankungen:**

Spannungskopfschmerz (1×/Monat, seit 3 Jahren)

Kopfklemme (stressabhängig)

SAS (nasal bedingt, 30–40 % gebessert).

#### **Voroperation:**

Blepharoplastik vor 3 Jahren (kosmetisch)

HWS-Fraktur C3 nach Kletterunfall, seitdem chronische Zervikalgie (10 Jahre).

### Verdachtsdiagnose – Differentialdiagnose (Vollsätze)

Meiner Ansicht nach deuten die anamnestischen Angaben – insbesondere Gewichtszunahme trotz Inappetenz, Kälteintoleranz und therapieresistente Obstipation – am ehesten auf eine Hypothyreose hin.

Mögliche Ursachen: primäre Hypothyreose (Hashimoto, Jodmangel, Thyreoiditis, Strahlentherapie, Lithium), seltener sekundär (Hypophysen-/Hypothalamuserkrankung). Eine Anämie müsse durch ein Blutbild und ggf. ein Eisenpanel ausgeschlossen werden.

Zunächst sollten organische Ursachen ausgeschlossen werden; die vorliegenden Symptome (Kälteintoleranz, Alopezie, Onychorrhösis, progrediente Obstipation) sprechen gegen eine depressive Genese.

### Weiteres Vorgehen – Therapie (Vollsätze)

Empfohlen wird die labordiagnostische Abklärung der Schilddrüsenfunktion (TSH, fT4, TPO-AK, TG-AK. Bei gesicherter Hypothyreose Einleitung einer L-Thyroxin-Substitutionstherapie.

TSH-Kontrolle: nach 6 bis 8 Wochen

Unterschrift

Morteza Soltani

Mit freundlichen Grüßen

[youtube.com/@Fach.Leiter](https://youtube.com/@Fach.Leiter)

[t.me/Fachleiter](https://t.me/Fachleiter)

[t.me/Fachleiterinfo](https://t.me/Fachleiterinfo)

[fachleiterinfo@gmail.com](mailto:fachleiterinfo@gmail.com)

[instagram.com/fachleiterinfo](https://instagram.com/fachleiterinfo)

[tiktok.com/@fachleiter](https://tiktok.com/@fachleiter)