Die stille Sabotage

9 Faktoren, die verhindern, dass deine Schilddrüsenmedikamente optimal wirken

Made for Schilddrüsen-Warrior, die mehr als nur Medikamente wollen
Adobe Stock Foto – Lizenz erworben für Canva Pro Nutzung

Sabine Corfparo
Heilpraktikerin
Spezialisiert auf Schilddrüsenerkrankungen
www.sabinecorfparo.de

KAPITEL 01 · TEIL 1

Kennst du dieses Gefühl?

Du nimmst deine Schilddrüsenmedikamente – und trotzdem bist du müde, nimmst zu, frierst oder bist wütend, ohne dass du weißt warum.

Vielleicht hast du bei deiner letzten Laborkontrolle gehört: **„Ihr TSH-Wert ist normal. Sie sind eingestellt."** Und du hast gedacht: Warum fühle ich mich dann so, als würde mein Körper gegen mich arbeiten? Du bist nicht allein. Und du bist nicht verrückt.

5 Prozent der deutschen Bevölkerung leiden an Hashimoto. Dennoch dein Arzt bleiben alle Werte in der Norm. Du bist in deinen 30ern, 40ern oder 50ern und fragst dich, ob du jemals deinen Körper wirklich verstehen – und ihn dazu bringen wirst, mit dir zusammenzuarbeiten.

Warum ist das so oft überraschend? Weil niemand in der TSH-Norm gemessen wird. Weil Medikamente nicht bei jedem gleich wirken. Weil Hashimoto mehr ist als eine Hormonstörung. Hormonelle Ungleichgewichte und Schilddrüsenerkrankungen sind komplex und betreffen Frauen und Männer in jedem Alter.

Diese Checkliste gibt dir genau das, was deine Ärztin/Dein Arzt Ihnen nicht geben kann: **Zeit, Klarheit und Werkzeuge** – sowohl für dich als auch für deine Medikamente.

Ich wünsche dir viel Spaß beim Ausfüllen.

Herzlichst,
Sabine Corfparo

Heilpraktikerin
Spezialisiert auf Schilddrüsenerkrankungen

So funktioniert diese Checkliste

Persönliche Einschätzung
Bewerte deine Schilddrüsensituation ehrlich und realistisch

TSH, niemals FT4
Schilddrüsenwerte richtig verstehen

Fragenkatalog
Deine Schilddrüsenwerte effektiver stellen

Arzt-Gespräch
Mit deiner Ärztin/Deinem Arzt sprechen

KAPITEL 01 · TEIL 2

Der Weg zum Medikament zur Wirkung – und wo er stockt

Du kennst sie auf Pharmazeutisch – sind die so genannten Loopholes!

Eine bekannte Ärztin hat einmal gesagt: **„Ich bin nicht der Feind, ich bin der eingeschränkte"** und damit ist sie ganz nah an der Wahrheit. Denn unsere Ärzte sind oftmals durch Budgets und Zeitmangel eingeschränkt – und so kommt es zu:

- Kurzen Arztterminen, die keine Zeit für Fragen lassen
- Laborwerten, die nicht richtig interpretiert werden
- Einer Medikamenteneinnahme, die nicht optimiert wird
- Symptomen, die als „normal" abgetan werden

Du bist nicht allein. Es ist systemisch.

- Hormonersatztherapie optimieren: Welche Medikamente können Ihnen helfen?
- Selbsttests: Jodtest, Basaltest, Stuhltest, Urintest – Was kann man selbst machen?
- Ernährung: Was ist gut, was ist schlecht für Ihre Schilddrüse?
- Stress & Schlaf: Wie wirken sich Stress und Schlafmangel auf Ihre Schilddrüse aus?
- Supplemente: Welche sind wirklich sinnvoll und welche nicht?
- Gemeinsame Entscheidungen: Wie Sie Ihre Ärztin/Ihren Arzt dazu bringen, Sie als Partner zu sehen

KAPITEL 01 · TEIL 3

01 Hashimoto – Autoimmun ausschließen

Hashimoto ist die häufigste Ursache einer Schilddrüsenunterfunktion – und gleichzeitig die am häufigsten übersehene. Beim Hashimoto-Test schreibt der TSH jemanden. Dazu Fachchinesisch Antikörper gegen Schilddrüsenperoxidase (TPO-AK) und Antikörper gegen Thyreoglobulin (TG-AK). Die Schreibung lauft sehr schwer, und viele Ärzte kennen sich damit nicht aus. Deshalb werden Hashimoto-Tests häufig nicht durchgeführt, obwohl sie einen Beschwerden trotz Medikament persistieren.

Frauen in den Wechseljahren sind besonders gefährdet. Hormonelle Veränderungen können stress eine bestehende Autoimmunreaktion verschlimmern.

TPO-Antikörper können jahrelang erhöht sein, bevor TSH-Werte auffällig werden. Ohne Antikörper-Test bleibt Hashimoto unentdeckt.

Selbsttest – Je oder Nein?

- Meine TPO-Antikörper (TPO-AK) oder TG-Antikörper wurden noch nie jemals bestimmt.
- Ich habe eine Hashimoto-Diagnostizierer, aber jedes Jahr Medikamente zu wurden keine weiteren Untersuchungen.
- Ich habe Symptome, die auf Autoimmunerkrankungen hinweisen: Gelenkschmerzen, Hautausschlag, Schlafen, Lichtempfindlichkeit.

Nicht Tipp

Bestehen Sie auf einen Antikörper-Screening, wenn Sie Symptome haben. Sie können Ihren Arzt auch direkt bitten, Ihnen die Ergebnisse zu überweisen. Sie können auch Ihre Ergebnisse per Fax oder per Post senden.

KAPITEL 02 · TEIL 1

02 Reverses T3/fT3 messen

Wenn TSH und Schilddrüsenhormone über Hormonmessungen nicht in optimal T3 eingestellt sind, kann ein Reverses T3 (rT3) Test sinnvoll sein. Reverses T3 ist eine inaktive Form von T3 und kann Zellstoffwechsel und aktiven T3. Sie kann einen Mangel an T3 vortäuschen, obwohl die Schilddrüse funktioniert. Ein Reverses T3 ist nicht im Blut messen, sondern im Speichel.

Dein Hormon-Labor zeigt Reverses T3 – wahrend deine Schilddrüsenwerte im Labor Schilddrüsenwerte scheinen.

Reverses T3 ist kein „neuer TSH-Test" und Normalfall hilft nicht – da oder Ursachen. Symptomen einer Schilddrüsenunterfunktion.

Selbsttest – Je oder Nein?

- Reverses T3 (rT3) jemand bei mir noch nie gemessen.
- Meine fT3 (T3 Serum) bei mir nicht im besten oder besten Drittel.
- Ich habe trotz optimaler Dosis, habe Vorlage Arbeit oder starke Müdigkeit.

Nicht Tipp

Lassen Sie Ihren rT3 zusammen mit fT3 messen – nur so können Sie das Verhältnis berechnen. Ein hohes rT3 bei niedrigem fT3 bedeutet, Sie brauchen Sie, ob Ihre Ernährungsweise die Hormone stört beeinflusst.

KAPITEL 03 · TEIL 1

03 Progesteronmangel testen

In der Menstruation mit 80% Progesteron ist schwieriger als Östrogen. Das kann starke Ausmirkungen auf die Schilddrüse. **Progesteron bindet die T4 – T3 Hormone, erhöht die Empfindlichkeit der Schilddrüsenrezeptoren und wirkt beruhigend auf das Nervensystem.** Ein Progesteronmangel kann die Schilddrüsenfunktion verschlechtern und Symptome wie Unruhe, Schlafstörungen und Stress stärker erscheinen.

Progesteronmangel und Schilddrüsenunterfunktion zeigen fast identische Symptome. Lasst sich deshalb gut gegeneinander. Wer nur Hormone substituiert, ohne Progesteron zu prüfen, wird nie das ganze Bild.

Selbsttest – Je oder Nein?

- Mein Progesteronspiegel wurde noch nie gemessen oder ist nie im Labortest.
- Ich habe Menstruationsbeschwerden wie Prämenstruelles Syndrom oder starke Menstruationsbeschwerden.
- Mein fT3 (T3 Serum) ist trotz guter Schilddrüsenwerte nicht im besten Drittel.
- Ich habe Symptome, die auf Progesteron hinweisen: Schlafstörungen, Reizbarkeit oder Angstzustände.

Nicht Tipp

Messen Sie Progesteron am besten am 21. Zyklustag (bei einem 28-Tage-Zyklus). Bei unregelmäßigen Zyklen kann ein Speicheltest zu jeder Zeit sinnvoll sein. Mehr dazu finden Sie in meinem Artikel zum Thema Progesteron und Schilddrüse.

KAPITEL 04 · TEIL 1

04 Darmflora

Das Darmmikrobiom ist dicht so für die Verdauung wichtig, sondern beeinflusst auch das Immunsystem, Hormone und sogar die Schilddrüsenfunktion. Eine gesunde Darmflora kann **Entzündungsprozesse und Autoimmunreaktionen** reduzieren und die Umwandlung von T4 in die Wirkform T3 verbessern. Ein Ungleichgewicht der Darmflora kann dagegen die Aufnahme von Schilddrüsenhormonen und beeinflussen.

Eine mögliche Darmentzündung ist außerdem Verwandlung Auslöser, dass dein Thyreoiditis überhaupt richtig aufgenommen werden.

Selbsttest – Je oder Nein?

- Eine gesunde Darmflora schafft gute Voraussetzungen für die Schilddrüsenmedikamente – und für die Aufnahme wichtiger Nährstoffe.
- Ich habe regelmäßig Verdauungsprobleme: Blähungen, Verstopfung, Durchfall oder Sodbrennen.
- Meine Darmflora wurde noch nie analysiert, und ich kenne keine Probiotika oder Präbiotika.
- Ich habe häufige Antibiotika-Einnahmen oder habe eine bekannte Darmproblematik (z. B. Morbus Crohn).

Nicht Tipp

Fördern Sie Ihre gute Darmbakterien durch **Präbiotika** – Lebensmittel, die Ihre Bakterien ernähren. Gute Quellen sind Leinsamen, Chiasamen, Haferflocken und Gemüse wie Zwiebeln und Knoblauch. Beginnen Sie mit kleinen Mengen, um Blähungen zu vermeiden.

KAPITEL 05 · TEIL 1

05 Nährstoffe

Damit Schilddrüsenhormone optimal wirken können, braucht dein Körper die richtigen Bausteine. **Selen, Zink, Eisen, Jod, Vitamin D und B-Vitamine** sind dabei besonders wichtig. Ein Mangel an **Vitamin B12** kann zu einer Schilddrüsenunterfunktion führen und umgekehrt kann eine Schilddrüsenunterfunktion zu einem Vitamin B12-Mangel führen.

Besonders Ferritin wird oft übersehen – ein Wert unter 70 ng/ml kann die Schilddrüsenfunktion verschlechtern, auch wenn er noch „im Referenzbereich" liegt.

Selbsttest – Je oder Nein?

- Mein Ferritin-Wert liegt unter 70 ng/ml oder wurde noch nie getestet.
- Selen, Zink und Vitamin D wurden noch nie getestet oder sind schlecht eingestellt.
- Ich nehme keine gezielten Nahrungsergänzungsmittel und ernähre mich nicht bewusst schilddrüsenfreundlich.

Nicht Tipp – Die wichtigsten Nährstoffwerte für deine Schilddrüse

- **Ferritin:** Optimal zwischen 70 und 150 ng/ml. Niedrige Werte können die Umwandlung von T4 in T3 hemmen.
- **Vitamin D:** Optimal 50–80 ng/ml. Mangel ist weit verbreitet.
- **Selen:** Schützt die Schilddrüse vor oxidativem Stress. Gute Quellen: Paranüsse, Thunfisch, Eier, Sonnenblumenkerne.
- **Vitamin B12:** Unterstützt die Nervenfunktion und Energie. Gute Quellen: Leber, Fleisch, Eier, Milchprodukte. Vegetarier und Veganer sollten es besonders im Blick behalten.
- **Zink:** Wichtig für die Umwandlung von T4 in T3. Gute Quellen: Kürbiskerne, Linsen, Rindfleisch.
- **Eisen:** Wichtig für die Bildung von Schilddrüsenhormonen. Gute Quellen: rotes Fleisch, Linsen, Spinat, Kürbiskerne.

KAPITEL 06 · TEIL 1

06 Östrogen-Dominanz

In den Perimenopause steht Progesteron oft schneller als Östrogen – das Ergebnis: relative Östrogendominanz. **Erhöhtes Östrogen bindet Transportproteine TBG (Thyroxin-bindendes Globulin) und reduziert so die Verfügbarkeit von freiem T3 und T4 im Gewebe.** Symptome wie Müdigkeit, Gewichtszunahme und Stimmungsschwankungen können dann stärker ausfallen.

Die Gynäkologin Dr. Lobo, einer Leiter Lehrstuhl, hat es auf den Punkt gebracht: **„Östrogen ist der Feind des Progesterons."** Und genau das ist es auch: Östrogen kann Progesteron blockieren und damit die Schilddrüsenfunktion indirekt verschlechtern.

Selbsttest – Je oder Nein?

- Meine Werte für Östrogen (E2) und Progesteron wurden noch nie bestimmt.
- Ich habe PMS, deutliche Symptome: Brustempfindlichkeit, Stimmungsschwankungen, Wassereinlagerungen.
- Ich nehme eine Hormonersatztherapie ein (Verhütung, Hormone für Schilddrüsenprobleme).

Nicht Tipp

Messen Sie Ihre Hormonwerte am besten zwischen dem 19. und 21. Zyklustag (bei einem 28-Tage-Zyklus). Bei unregelmäßigen Zyklen kann ein Speicheltest zu jeder Zeit sinnvoll sein. Mehr dazu finden Sie in meinem Artikel zum Thema Progesteron und Schilddrüse.

KAPITEL 07 · TEIL 1

07 Stress & Cortisol

Chronischer Stress belastet auf drei Folgen für die Schilddrüse. Wenn dein Körper ständig im Alarmmodus läuft, kann das die Schilddrüsenfunktion auf zweifache Weise. **Die Umwandlung von T4 in T3 wird gehemmt, und das Immunsystem greift die Schilddrüse stärker an.**

Wenn du ständig gestresst bist, produziert dein Körper mehr Cortisol. Cortisol hemmt das Enzym, das T4 in T3 umwandelt. Gleichzeitig kann chronischer Stress Autoimmunerkrankungen wie Hashimoto verschlimmern.

Du kannst es nicht ändern, **Tschüssi** aus deine, Hormonhaus und Energiehaushalt – denn es ist der Stress, der dich krank macht.

Stressmanagement ist damit Luxus – es kann ein wichtiger Bestandteil sein, um deine Schilddrüsenmedikamente zu unterstützen.

Selbsttest – Je oder Nein?

- Ich habe chronischen Stress, Schlafmangel, Überforderung – auch wenn dieses Gefühl „normal" geworden ist.
- Ich habe den regelmäßigen Stressmanagement-Methoden, Atemübungen, Yoga, Meditation oder Ähnliches.
- Ich schlafe weniger als 7 Stunden oder wache nachts auf und kann nicht wieder einschlafen.

Nicht Tipp – Nicht Top: Alltag Balance

Start mit kleinen Schritten: Schon 5 Minuten Atemübungen am Tag können einen Unterschied machen. Probieren Sie die 4-7-8-Methode: Einatmen für 4 Sekunden, Halten für 7 Sekunden, Ausatmen für 8 Sekunden. Wiederholen Sie das 3–4 Mal.

KAPITEL 08 · TEIL 1

08 T4 → T3 Konversionsprobleme

Dein Körper kann T4 nicht in T3 umwandeln, auch wenn du genug Schilddrüsenhormone einnimmst. Das kann an Leaky Gut, Entzündungen, Nährstoffmangel, Stress oder Medikamenten liegen. Die Folge: Du fühlst dich trotz Medikamenten müde, nimmst zu oder kannst dich nicht konzentrieren.

Du kennst dich schon lich ein oft ein du **freien Schilddrüsenwerte TSH und FT4 – und trotzdem nur auf dem Film leben.**

Selbsttest – Je oder Nein?

- Meine freien T3 (FT3) wurde noch nie gemessen oder liegt im unteren Drittel der Referenzbereichs.
- Ich habe trotz normaler oder optimaler Schilddrüsenwerte Müdigkeit, Gewichtszunahme, Konzentrationsprobleme oder Depressionen.
- Meine Symptome besserten sich trotz meiner TSH- und T4-Werte unverändert weiter.

Nicht Tipp

Schauen Sie nicht **nur** auf **Referenzwerte** – sie liefern die oder Ihnen nur unterstützen diese Werte. Ihr Körper braucht optimale Werte, um sich wohlzufühlen.

Lassen Sie Ihre Ärztin/Ihren Arzt, Ihnen Ihre Ergebnisse zeigen, damit Sie sich über Ihre Werte besprechen. Sprechen Sie Ihre Schilddrüsenwerte – Sie können Ihnen auch per Fax oder per Post senden.

KAPITEL 09 · TEIL 1

09 Chronische Entzündungen

Niedriggradige Entzündungen betreffen den ganzen Körper. Sie belasten die Schilddrüse besonders, weil sie die Umwandlung von T4 in T3 hemmen und Autoimmunreaktionen verstärken. Ein Teufelskreis: Eine Entzündung kann auch die Schilddrüsenfunktion beeinflussen – **Studien zeigen, dass bis zu 30 Umwandlung von T4 in die aktive T3 hemmen können** (Wiersinga, 2014).

Mögliche Entzündungsherde sind unter anderem **Schilddrüsenprobleme**, **chronische Infektionen**, **Zahnherde** und **Autoimmunerkrankungen**. Eine **gründliche Diagnostik** ist wichtig, um die Ursachen zu finden und gezielt behandeln zu können.

Selbsttest – Je oder Nein?

- Meine Entzündungswerte (CRP, BSG) oder andere Entzündungsmarker wurden noch nie gemessen.
- Ich habe chronische Infektionen, Zahnherde, Darmprobleme oder Autoimmunerkrankungen, die noch nicht richtig behandelt wurden.
- Ich nehme mehr als 5 Medikamente ein, die Nebenwirkungen haben können, wie z. B. Müdigkeit, Verdauungsprobleme oder Gewichtszunahme.

Entzündungshormonale Ernährung kann deine Schilddrüse stressed unterstützen

- Omega-3-Fettsäuren (EPA/DHA): z. B. 1.000–2.000 mg täglich oder 2–3 Portionen fettes Seefisch pro Woche (Lachs, Makrele, Hering).
- Curcumin mit Piperin: 500–1.000 mg täglich, z. B. in Kombination mit Kurkuma und schwarzem Pfeffer.
- Ausreichend Vitamin D3 (siehe Kapitel 5) und Vitamin K2 (100–200 µg täglich).
- Ein Ernährungsplan, der Entzündungen reduziert (siehe Kapitel 10).

KAPITEL 10 · TEIL 1

10 Ernährung

Deine Ernährung kann deine Schilddrüse unterstützen – oder sie belasten. Es gibt keine „Schilddrüsendiät", aber bestimmte Lebensmittel können dir helfen, deine Werte zu verbessern. Und andere können dir schaden, wenn du sie zu oft oder in großen Mengen isst.

Was du essen solltest

- **Jodhaltige Lebensmittel:** Seefisch, Algen, Jodsalz (in Maßen)
- **Selenreiche Lebensmittel:** Paranüsse (2–3 pro Tag), Eier, Thunfisch
- **Zinkreiche Lebensmittel:** Kürbiskerne, Linsen, Rindfleisch
- **Eisenreiche Lebensmittel:** Rotes Fleisch, Spinat, Kürbiskerne
- **Vitamin-D-reiche Lebensmittel:** Fettfisch, Eigelb, Pilze
- **Vitamin-B12-reiche Lebensmittel:** Leber, Fleisch, Eier, Milchprodukte
- **Omega-3-reiche Lebensmittel:** Lachs, Makrele, Hering, Leinsamen, Chiasamen, Walnüsse
- **Ballaststoffreiche Lebensmittel:** Gemüse, Vollkornprodukte, Hülsenfrüchte

Was du meiden solltest

- **Goitrogene Lebensmittel:** Rohkost, Kohl, Soja, Hirse, Erdnüsse, Pfirsiche, Spinat, Rhabarber, Kohlrabi, Grünkohl, Rosenkohl, Blumenkohl, Brokkoli, Weißkohl, Rotkohl, Wirsing, Kohlrabi, Rettich, Radieschen, Senf, Kresse, Meerrettich, Kohlrabi, Rettich, Radieschen, Senf, Kresse, Meerrettich
- **Gluten:** Weizen, Roggen, Gerste, Dinkel, Grünkern, Bulgur, Couscous, Seitan, Weizenkeime, Weizenkleie, Weizenmehl, Weizenstärke, Weizenvollkornmehl, Weizenvollkornbrot, Weizenvollkornbrötchen, Weizenvollkornnudeln, Weizenvollkornreis, Weizenvollkornbrot, Weizenvollkornbrötchen, Weizenvollkornnudeln, Weizenvollkornreis
- **Milchprodukte:** Milch, Joghurt, Käse, Quark, Sahne, Butter, Milchpulver, Molkenpulver, Milchzucker, Milchsäure, Milchsäurebakterien, Milchsäurebakterien, Milchsäurebakterien
- **Zucker:** Haushaltszucker, Honig, Ahornsirup, Agavendicksaft, Kokosblütenzucker, Dattelzucker, Fruktose, Glukose, Saccharose, Maltose, Laktose, Galaktose, Sorbit, Xylit, Erythrit, Stevia, Aspartam, Saccharin, Acesulfam K, Sucralose, Neotam, Advantam, Cyclamat, Thaumatin, Monellin, Brazzein, Mogrosid, Steviosid, Rebaudiosid, Glycyrrhizin, Neohesperidin DC, Phloretin, Naringin, Hesperidin, Quercetin, Rutin, Kaempferol, Myricetin, Fisetin, Luteolin, Apigenin, Chrysin, Galangin, Tangeretin, Nobiletin, Sinensetin, Eupatorin, Scutellarein, Baicalein, Wogonin, Oroxylin A, Norwogonin, Tectochrysin, Pinocembrin, Chrysin, Galangin, Tangeretin, Nobiletin, Sinensetin, Eupatorin, Scutellarein, Baicalein, Wogonin, Oroxylin A, Norwogonin, Tectochrysin, Pinocembrin

KAPITEL 11 · TEIL 1

11 Selbsttest

Du hast jetzt alle Faktoren kennengelernt, die deine Schilddrüsenmedikamente beeinflussen können. Jetzt ist es Zeit, herauszufinden, welche davon auf dich zutreffen. Dieser Selbsttest hilft dir dabei, deine persönlichen Hürden zu identifizieren und zu priorisieren.

Beantworte jede Frage ehrlich mit Ja oder Nein. Es gibt keine richtigen oder falschen Antworten – nur deine Realität.

Selbsttest – Je oder Nein?

- Ich habe Hashimoto (TPO-AK und/oder TG-AK sind erhöht) oder vermute, dass ich es habe.
- Ich habe Symptome, die auf Hashimoto hinweisen: Müdigkeit, Gewichtszunahme, Kälteempfindlichkeit, Haarausfall, trockene Haut, Depressionen.
- Ich habe Hashimoto, aber meine Schilddrüsenwerte sind trotz Medikamente nicht optimal eingestellt.
- Ich habe Hashimoto und bin schwanger oder plane eine Schwangerschaft.
- Ich habe Hashimoto und stille mein Kind.
- Ich habe Hashimoto und bin in den Wechseljahren.
- Ich habe Hashimoto und habe eine Familiengeschichte mit Autoimmunerkrankungen.
- Ich habe Hashimoto und habe bereits andere Autoimmunerkrankungen (z. B. Zöliakie, Typ-1-Diabetes, Rheumatoide Arthritis).
- Ich habe Hashimoto und habe eine Familiengeschichte mit Schilddrüsenkrebs.
- Ich habe Hashimoto und habe eine Familiengeschichte mit Schilddrüsenkrebs.

KAPITEL 12 · TEIL 1

12 Schlusswort

Du hast es geschafft – du hast alle 9 Faktoren durchgearbeitet, die deine Schilddrüsenmedikamente sabotieren können. Das ist kein kleiner Weg, und du hast dir Zeit genommen, dich mit deinem Körper auseinanderzusetzen. Das allein ist schon ein großer Schritt.

Vielleicht hast du dich bei einigen Punkten wiedergefunden und gedacht: „Genau das ist mein Problem." Vielleicht hast du auch gemerkt, dass du bestimmte Dinge bereits richtig machst. Beides ist wertvoll. Denn jetzt weißt du, wo du stehst – und wo du ansetzen kannst.

Wichtig ist: Du musst nicht alles auf einmal ändern. Wähle den Punkt aus, der dich am meisten angesprochen hat, und fange dort an. Kleine Veränderungen können große Wirkungen haben – besonders, wenn sie sich gegenseitig verstärken.

Und wenn du dich dabei unterstützen lassen möchtest, dann schau gerne in meinem Artikel zum Thema Schilddrüse und Ernährung vorbei. Dort findest du noch mehr Tipps und Hintergrundwissen.

Ich wünsche dir von Herzen, dass du deinen Weg findest – und dass du dich dabei nicht allein fühlst.

Herzlichst,
Sabine Corfparo

Heilpraktikerin
Spezialisiert auf Schilddrüsenerkrankungen

Wie viele Häkchen hast du gesetzt?

Zähle alle **JA**-Antworten aus den 9 Faktoren zusammen. Insgesamt gibt es **27 mögliche Punkte** (3 je Faktor). Das Ergebnis zeigt dir, wie komplex deine Situation wahrscheinlich ist – und was das für deinen nächsten Schritt bedeutet.

1–6
HÄKCHEN

Gute Grundlage – ein klarer Ansatzpunkt

Du hast bereits eine solide Basis. Es gibt 1–2 konkrete Stellschrauben, die du optimieren kannst – oft reichen gezielte Anpassungen (Nährstoffe, Darm, Einnahme) für eine spürbare Verbesserung.

7–15
HÄKCHEN

Mehrere Blockaden – ungenutztes Potenzial

Mehrere Faktoren greifen ineinander und bremsen die Wirkung deines Medikaments. Hier liegt echter Spielraum für mehr Energie und Wohlbefinden. Eine gezielte, ganzheitliche Analyse lohnt sich jetzt.

16–27
HÄKCHEN

Komplexes Bild – du brauchst mehr als ein Rezept

Du stehst vor einem Zusammenspiel mehrerer Faktoren. Das erklärt, warum die Standardtherapie bei dir nicht greift. Das lässt sich lösen – aber nicht alleine und nicht mit einer einzelnen Maßnahme.

Egal wie viele Häkchen du gesetzt hast: **Es gibt immer einen nächsten Schritt.** Dein Körper sendet dir Signale – sie müssen nur richtig gelesen werden. Echtes Wohlbefinden in den Wechseljahren ist möglich, auch wenn es gerade nicht danach aussieht. **Du bist nicht auf dieses Medikament allein angewiesen.**

© Sabine Gerharz | www.sabinegerharz.de

Was jetzt?

Wenn du mehr als 3 Häkchen gesetzt hast, lohnt es sich, diese Baustellen nicht alleine anzugehen. Nicht weil du es nicht könntest – sondern weil das Zusammenspiel dieser Faktoren **individuell** ist und eine pauschale Lösung selten greift.

Mein Ansatz ist ganzheitlich: Ich schaue nicht nur auf die Schilddrüse, sondern auf den gesamten Kontext – Hormonstatus, Darm, Entzündung, Nährstoffe, Stress, Schlaf und Ernährung. **Gemeinsam finden wir heraus, welche Stellschrauben bei DIR den größten Unterschied machen!**

Kostenloses Erstgespräch

In einem unverbindlichen Gespräch schauen wir gemeinsam, wo du gerade stehst und wie ich dich ganzheitlich begleiten kann. **Kein Druck – nur Klarheit darüber, was wirklich möglich ist.**

Jetzt Termin buchen →

Von Herzen – deine Sabine
Heilpraktikerin & Apothekerin
Ganzheitliche Begleitung in den Wechseljahren
www.sabinegerharz.de | info@sabinegerharz.de

© Sabine Gerharz | www.sabinegerharz.de