



DOSSIER · NATURSTOFF

Lugolsche Lösung

Lugolsche Lösung ist eine Jod-Kaliumiodid-Lösung; Studien am Menschen prüfen sie vor allem präoperativ bei Morbus Basedow und Schilddrüsenoperationen.

409

STUDIEN
INSGESAMT

180

AM MENSCHEN

20

DAVON
KONTROLLIERT

31

AN TIEREN

28

IM LABOR

Zahlen aus der IHR-Studiendatenbank · Stand 2026-10-15

So lesen Sie dieses Dossier

BELEGT

am Menschen gemessen, mit
Vergleichsgruppe

PLAUSIBEL

gestützt durch Wirkmechanismus,
Tierversuch oder Beobachtung

VERMUTUNG

ein naheliegender Zusammenhang,
der noch geprüft werden muss

Lugolsche Lösung auf einen Blick

Bei Schilddrüsenoperationen zeigte die präoperative Gabe von Lugolscher Lösung in zwei randomisierten Studien einen geringeren intraoperativen Blutverlust ⁷¹¹.

Drei randomisierte Studien fanden beim Blutverlust keinen Unterschied zur Vorbereitung ohne Lugolsche Lösung ⁶⁹¹³.

Bei Brustschmerz und fibrozystischen Veränderungen zeigte eine randomisierte kontrollierte Studie mit molekularem Jod eine Besserung von Schmerz, Empfindlichkeit und Knotigkeit gegenüber Placebo ³.

Lugolsche Lösung: ausgewertet wurden 154 Studien am Menschen, darunter 11 randomisierte kontrollierte Studien und 2 Metaanalysen oder systematische Übersichten; die kontrollierten Studien umfassen zusammen 6.593 Teilnehmer. Stand: 3. Oktober 2026.

1. Was ist Lugolsche Lösung? Vorkommen, Herkunft und Formen

Die Lugolsche Lösung ist eine wässrige Lösung aus elementarem Jod und Kaliumiodid, klassisch mit 5 % Jod und 10 % Kaliumiodid; schwächere Verdünnungen sind ebenfalls in Gebrauch. Eng verwandt ist die gesättigte Kaliumiodid-Lösung (englisch saturated solution of potassium iodide, SSKI). Beide liefern Jod in Mengen, die weit über dem täglichen Bedarf aus der Nahrung liegen.

Die Lösung selbst kommt in der Natur nicht vor. Ihr Bestandteil Jod stammt aus Meerwasser, Meeresalgen, jodhaltigen Solen und der Mutterlauge der Chilesalpeter-Gewinnung.

Hergestellt wird sie, indem Jod in einer Kaliumiodid-Lösung gelöst wird. Das Kaliumiodid macht das sonst kaum wasserlösliche Jod löslich.

Untersuchte Formen und Zubereitungen

- Lugolsche Lösung in klassischer Stärke und in Verdünnungen
- Gesättigte Kaliumiodid-Lösung (SSKI) und Kaliumiodid in hoher Dosis
- Kaliumiodid-Tabletten zum Schutz der Schilddrüse bei Strahlenbelastung
- Molekulares Jod (I₂) und Jod im Milligrammbereich, etwa bei Brustbeschwerden

Nicht gemeint sind auf dieser Seite:

- Jodsalz und Jodgaben im Mikrogrammbereich, etwa in der Schwangerschaft oder bei Jodmangel → Jod
- Povidon-Jod und andere Jod-Desinfektionsmittel
- Lugolsche Lösung als Färbemittel bei Endoskopie, Kolposkopie oder in der Zahnmedizin
- Radiojodtherapie (Jod-131) als eigene Behandlung und jodhaltige Kontrastmittel
- Kaliumiodid als Verstärker einer photodynamischen Therapie

2. Wie wirkt Lugolsche Lösung? Ergebnisse nach Anwendungsgebiet

ANWENDUNGSGEBIET	ERGEBNIS IN KONTROLLIERTEN STUDIEN	BEWEISKRAFT	STUDIEN	TEILNEHMER
Schilddrüsenüberfunktion und Morbus Basedow	überwiegend verbessert	mittel	0 Metaanalysen · 9 kontrolliert · 59 weitere	112
Vorbereitung auf Schilddrüsenoperationen	gemischt	mittel	0 Metaanalysen · 7 kontrolliert · 34 weitere	121
Brustgewebe und Brustschmerz	überwiegend verbessert	mittel	0 Metaanalysen · 2 kontrolliert · 2 weitere	111
Schilddrüsenschutz bei Strahlenbelastung	gemischt	unklar	1 Metaanalysen · 1 kontrolliert · 7 weitere	27
Infektionen	überwiegend kein Unterschied	unklar	1 Metaanalysen · 1 kontrolliert · 23 weitere	0
Weitere Messgrößen	gemischt	gering	0 Metaanalysen · 9 kontrolliert · 34 weitere	6.222

So lesen Sie die Tabelle: Gezählt werden Studien am Menschen, deren Ergebnisse das jeweilige Gebiet betreffen. „Hoch“ heißt: mindestens eine Metaanalyse und zwei kontrollierte Studien mit Verbesserung, oder mindestens drei kontrollierte Studien, von denen drei Viertel eine Verbesserung zeigen, mit zusammen mindestens 300 Teilnehmern. „Mittel“ heißt: mindestens zwei kontrollierte Studien mit Verbesserung, und zwar mehrheitlich, oder eine Metaanalyse neben kontrollierten Studien. „Gering“ heißt: eine kontrollierte Studie mit Verbesserung. Gibt es in einem Gebiet keine kontrollierte Studie, ist die Beweiskraft höchstens „gering“ (Ergebnis „nur Übersichten“ oder „nur Beobachtungsdaten“). Alles andere ist „unklar“. Eine Studie zählt als Verbesserung, wenn mindestens die Hälfte ihrer Messgrößen in diesem Gebiet besser ausfiel. Übersichten über Mischpräparate zählen nicht als Metaanalyse; Ergebnisse, die nur Nebenwirkungen oder Anteile von Anwendern beschreiben, zählen nicht als Wirkung. Dieselbe Studie zählt nur einmal.

3. Was die Studien im Einzelnen zeigen

Lugolsche Lösung, Schilddrüsenüberfunktion und Morbus Basedow: Studien am Menschen

Bei Morbus Basedow vor einer Schilddrüsenoperation senkte die präoperative Gabe von Lugolscher Lösung in einer randomisierten Studie die Schilddrüsenhormone ⁹; eine kontrollierte Studie fand dasselbe für Kaliumiodid ²⁵. Eine randomisierte und eine kontrollierte Studie fanden zudem eine geringere Durchblutung der Schilddrüse ¹¹²³. In einer randomisierten Studie lagen die Schilddrüsenhormone vor der Operation bei gut einem Drittel der mit Lugolscher Lösung Behandelten zu niedrig ¹³. Eine kontrollierte Studie mit gesättigter Kaliumiodid-Lösung (SSKI) fand sechs Wochen nach Radiojod keinen Unterschied beim Schilddrüsenstatus und bei der Häufigkeit von Über- und Unterfunktion ¹⁵. Die Beweiskraft ist mittel: neun kontrollierte Studien, überwiegend mit kleiner Teilnehmerzahl und ohne Angaben zur Herstellerfinanzierung, bei denen die Lugolsche Lösung meist präoperativ und teils in Kombination mit Thyreostatika geprüft wurde. Offen bleibt, ob die präoperative Gabe den Operationsverlauf oder den längerfristigen Krankheitsverlauf tatsächlich verbessert.

STUDIE	ART · TEILNEHMER	PRÄPARAT · DOSIS · DAUER · VERGLEICH
⁹ Schiavone et al. 2024	randomisiert kontrolliert	Lugolsche Lösung präoperativ; 7 Tage; gegen keine Lugol-Gabe (LS-)
¹¹ Erbil et al. 2007	randomisiert kontrolliert	Lugolsche Lösung präoperativ; gegen keine präoperative Lugol-Gabe
¹³ Kaur et al. 1988	randomisiert kontrolliert	Lugolsche Lösung; 10 Tage präoperativ; gegen Thyreostatika und Thyroxin allein bzw. fortgeführt
¹⁵ Bazzi et al. 1993	kontrolliert · 112 Teilnehmer	Gesättigte Kaliumiodid-Lösung (SSKI), 10 Tropfen täglich; 10 Tropfen einmal täglich; 6 Monate Beobachtung, Beginn 5 Tage nach
²¹ Jeong et al. 2014	kontrolliert	Kaliumiodid zusätzlich zu Thyreostatika; 8 Wochen; gegen Thyreostatika allein
²² Cardoso et al. 2002	kontrolliert	Gesättigte Kaliumiodid-Lösung (SSKI) vs. Iopansäure; SSKI 10-15 Tage; Iopansäure 7 Tage; gegen Iopansäure (IOP) vs. SSKI, be
²³ Rangaswamy et al. 1989	kontrolliert	Lugolsche Lösung zusätzlich zu Carbimazol; bis sechs Wochen; gegen Carbimazol allein bzw. normale Schilddrüse
²⁴ Roti et al. 1988	kontrolliert	Methimazol plus gesättigte Kaliumiodid-Lösung (SSKI); SSKI 6 Tropfen zweimal täglich, Methimazol 40 mg/Tag; 10 Tage; gegen

Weitere Studien zu diesem Gebiet: [25](#) [27](#) [30](#) [33](#) [36](#) [39](#) [40](#) [41](#) [43](#) [44](#) [45](#) [48](#) [49](#) [51](#) [53](#) [55](#) [56](#) [57](#) [58](#) [59](#) [61](#) [64](#) [65](#) [66](#) [67](#) [71](#) [72](#) [73](#) [75](#) [76](#) [78](#) [79](#) [80](#) [81](#) [82](#) [83](#) [84](#) [87](#) [93](#) [94](#) [95](#) [98](#) [100](#) [101](#) [106](#) [107](#) [111](#) [113](#) [114](#) [116](#) [118](#) [122](#) [123](#) [129](#) [130](#) [136](#) [137](#) [138](#) [140](#) [143](#)

Lugolsche Lösung und Vorbereitung auf Schilddrüsenoperationen: Studien am Menschen

Bei Schilddrüsenoperationen zeigte die präoperative Gabe von Lugolscher Lösung in zwei randomisierten Studien einen geringeren intraoperativen Blutverlust ⁷¹¹. Drei randomisierte Studien fanden beim Blutverlust keinen Unterschied zur Vorbereitung ohne Lugolsche Lösung ⁶⁹¹³. Die Beweiskraft ist mittel: den sieben kontrollierten Studien mit insgesamt 121 Teilnehmern stehen 34 weitere Arbeiten gegenüber, die überwiegend als Fallserien oder Beobachtungsstudien angelegt sind. Untersucht wurde überwiegend die klassische Lugolsche Lösung; zur gesättigten Kaliumiodid-Lösung (SSKI) liegt nur eine Beobachtungsstudie vor ³⁵. Offen bleibt, welche Patientengruppen und welches Dosierungsschema tatsächlich profitieren, da die Vergleichsgruppen und Begleitmedikationen zwischen den Studien stark variieren.

STUDIE	ART · TEILNEHMER	PRÄPARAT · DOSIS · DAUER · VERGLEICH
⁶ Coyle et al. 1982	randomisiert kontrolliert · 44 Teilnehmer	Lugolsche Lösung gegen Placebo; gegen Placebo
⁷ Yilmaz et al. 2016	randomisiert kontrolliert · 40 Teilnehmer	Lugolsche Lösung präoperativ; gegen Gruppe 1 mit Lugol vs. Gruppe 2 ohne Lugol
⁸ Chang et al. 1987	randomisiert kontrolliert · 12 Teilnehmer	Lugolsche Lösung versus Placebo; 0,3 ml dreimal täglich; 9 Tage; gegen Placebo, doppelblind, randomisiert
⁹ Schiavone et al. 2024	randomisiert kontrolliert	Lugolsche Lösung präoperativ; 7 Tage; gegen keine Lugol-Gabe (LS-)
¹¹ Erbil et al. 2007	randomisiert kontrolliert	Lugolsche Lösung präoperativ; gegen keine präoperative Lugol-Gabe
¹³ Kaur et al. 1988	randomisiert kontrolliert	Lugolsche Lösung; 10 Tage präoperativ; gegen Thyreostatika und Thyroxin allein bzw. fortgeführt

STUDIE	ART · TEILNEHMER	PRÄPARAT · DOSIS · DAUER · VERGLEICH
18 Ansaldo et al. 2000	kontrolliert · 25 Teilnehmer	Lugolsche Lösung 2% (Jod-Jodid-Lösung); steigende Dosen bis insgesamt 75 mg Jod; 7 Tage; gegen gesunde Kontr
28 Ganchev et al. 1994	Fallserie · 848 Teilnehmer	Klassische Lugolsche Lösung zur präoperativen Vorbereitung; gegen 1-2 Tabletten Metizol präoperativ

Weitere Studien zu diesem Gebiet: [29](#) [30](#) [31](#) [32](#) [34](#) [35](#) [38](#) [42](#) [43](#) [49](#) [58](#) [62](#) [68](#) [69](#) [70](#) [83](#) [86](#) [89](#) [90](#) [99](#) [102](#) [103](#) [106](#) [109](#) [113](#) [114](#) [115](#) [123](#) [124](#) [125](#) [134](#) [142](#) [150](#)

Lugolsche Lösung, Brustgewebe und Brustschmerz: Studien am Menschen

Bei Brustschmerz und fibrozystischen Veränderungen zeigte eine randomisierte kontrollierte Studie mit molekularem Jod eine Besserung von Schmerz, Empfindlichkeit und Knotigkeit gegenüber Placebo ³. Die Beweiskraft ist mittel; untersucht wurde molekulares Jod (I2), nicht die Lugolsche Lösung oder Kaliumiodid. Offen bleiben die genaue Dosis, die Dauer und die Übertragbarkeit auf andere Jodzubereitungen.

STUDIE	ART · TEILNEHMER	PRÄPARAT · DOSIS · DAUER · VERGLEICH
3 Kessler et al. 2004	randomisiert kontrolliert · 111 Teilnehmer	Molekulares Jod; 1,5, 3,0 oder 6,0 mg/Tag; 6 Monate; gegen Placebo
10 Moreno-Vega et al. 2019	randomisiert kontrolliert	Molekulares Jod (I2) oral, allein oder mit FEC/TE; 5 mg/Tag I2; 7-35 Tage vor Operation; danach 170 Tage FEC/TE + I2; 5
26 Ghent et al. 1993	Studie · 1.365 Teilnehmer	Natriumiodid, protein-gebundenes Iodid, molekulares Iod; Molekulares Iod 0,07-0,09 mg/kg; 2 bis 5 Jahre (Studie 1); gegen
145 Aceves et al. 2013	Übersicht	Molekulares Jod (I2), teils über Seetang aufgenommen; gegen keine einheitliche Kontrolle, Übersicht

Lugolsche Lösung und Schilddrüsenschutz bei Strahlenbelastung: Studien am Menschen

Eine systematische Übersicht zu Kaliumiodid-Tabletten nach nuklearen Unfällen fand Hinweise auf ein verringertes Schilddrüsenkrebsrisiko bei Kindern, bei niedriger Qualität der Evidenz ¹. Eine kontrollierte Studie (nicht randomisiert) an gesunden Freiwilligen fand für Kaliumiodid in hoher Dosis eine Reduktion der Schilddrüsendosis ¹⁷. Im Wirksamkeitsvergleich schnitt Kaliumiodid in hoher Dosis nicht besser ab als Natriumperchlorat ¹⁷. Untersucht wurden Kaliumiodid-Tabletten und Kaliumiodid in hoher Dosis; offen bleiben Wirksamkeit und Risiko bei Kindern, bei Jodmangel und bei längerer Gabe.

STUDIE	ART · TEILNEHMER	PRÄPARAT · DOSIS · DAUER · VERGLEICH
1 Pfander et al. 2016	systematische Übersicht	Kaliumiodid (KI); nicht gut beschrieben; gegen KI-Gabe versus keine KI-Gabe nach nuklearem Unfall
17 Hänscheid et al. 2011	kontrolliert · 27 Teilnehmer	Kaliumiodid (KI) oder Natriumperchlorat (SP); 100 mg KI; 100 mg SP; 1 g SP; Einzeldosis, Messung 48 h später; gegen KI zu -24, 2, 4
52 Takamura et al. 2004	Studie · 8 Teilnehmer	Kaliumiodid oral; 50 mg oder 100 mg Kaliumiodid (38 bzw. 76 mg Iodid); Einzeldosis, Messung nach 24 h; gegen 50 mg versus 100
131 Simonović et al. 1984	Studie	Kaliumiodid 130 mg plus Calciumalginat 10 g und Ferrihexacyanoferrat(II) 3 g; 130 mg Kaliumiodid, 10 g Calciumalginat, 3 g Ferrihex
132 Broga et al. 1983	Fallserie	Kaliumiodid als Blockierungsmittel; Nachsorge über mehrere Monate; gegen keine Kontrollgruppe
139 da et al. 2024	Übersicht	Kaliumiodid (Tabletten oder Granulat)
144 Fisher et al. 2014	Übersicht	Kaliumiodid (KI); gegen Erwachsene bzw. begrenzte Studienlage

STUDIE	ART · TEILNEHMER	PRÄPARAT · DOSIS · DAUER · VERGLEICH
¹⁴⁶ Reiners et al. 2013	Übersicht	Kaliumiodid (KI) in hoher Dosis; bis zu 1 Woche bei wiederholter Freisetzung; gegen keine Behandlung bzw. Kaliumperchlorat als AI

Weitere Studien zu diesem Gebiet: ¹⁴⁹

Lugolsche Lösung und Infektionen: Studien am Menschen

Für Infektionen fehlt ein Vergleich mit Placebo oder anderen Mitteln: Eine randomisierte Studie an Patienten mit kutaner Sporotrichose verglich nur eine und drei tägliche Gaben der gesättigten Kaliumiodid-Lösung (SSKI) und fand bei Heilung und Rückfall keinen Unterschied ¹². Eine systematische Übersicht zum oralen Kaliumiodid in hoher Dosis bei kutaner Sporotrichose kommt zu keinem klaren Wirksamkeitsergebnis ². Die Beweiskraft ist damit unklar; beide Arbeiten untersuchten die gesättigte Kaliumiodid-Lösung als orale Zubereitung. Offen bleibt, ob und in welcher Dosierung Kaliumiodid bei diesen Infektionen überhaupt wirkt.

STUDIE	ART · TEILNEHMER	PRÄPARAT · DOSIS · DAUER · VERGLEICH
² Xue et al. 2009	systematische Übersicht	Orales Kaliumiodid; gegen Placebo oder andere Behandlung
¹² Cabezas et al. 1996	randomisiert kontrolliert	Gesättigte Kaliumiodid-Lösung (SSKI); volle Tagesdosis einmal täglich vs. dreimal täglich; Nachbeobachtung 45 Tage; gegen einmal täglich
³⁷ Mahajan et al. 2005	Fallserie · 103 Teilnehmer	Gesättigte Kaliumiodid-Lösung (SSKI) als Erstlinientherapie; Heilung in 4-32 Wochen (Durchschnitt 8,7 Wochen); gegen Itraconazol bei
⁵⁴ Das et al. 2019	Fallserie · 6 Teilnehmer	Orale gesättigte Kaliumiodid-Lösung zusammen mit anderen Arzneimitteln
⁶⁰ Ramírez-Soto et al. 2013	Fallserie · 2 Teilnehmer	Gesättigte Kaliumiodid-Lösung (SSKI) oral; 3 Tropfen dreimal täglich, maximal 40 Tropfen dreimal täglich; 2 Monate
⁷⁴ Sandhu et al. 2022	Fallbericht · 1 Teilnehmer	Übersättigte Kaliumiodid-Lösung (SSKI) plus Itraconazol; SSKI 5 Tropfen 3x täglich, steigend auf 20 Tropfen 3x täglich; Itraconazol 100
⁷⁷ Lyra et al. 2021	Fallbericht · 1 Teilnehmer	Gesättigte Kaliumiodid-Lösung (SSKI); gegen Vorbehandlung: 18 Monate Itraconazol und Terbinafin plus Kryochirurgie, Therapievers
⁸⁵ Mahajan et al. 2015	Fallbericht · 1 Teilnehmer	Amphotericin B 0,1 % w/w topisch; SSKI/Itraconazol/Terbinafin nicht vertragen; 0,1 % w/w topisch; 8 Wochen; gegen kein Vergleich (F

Weitere Studien zu diesem Gebiet: ^{88 91 96 97 104 105 108 110 112 117 120 121 126 127 128 147 148}

Lugolsche Lösung: weitere Messgrößen in Studien

In diesem Gebiet zeigen die Studien ein gemischtes Bild bei geringer Beweiskraft. Eine randomisierte Studie mit präoperativer Lugolscher Lösung bei Morbus Basedow fand keinen Unterschied bei der sonografisch gemessenen Durchblutung und der Gefäßdichte im Gewebe ⁹. Bei kutaner Sporotrichose unterschieden sich die Nebenwirkungen zwischen einmal und dreimal täglicher Gabe von gesättigter Kaliumiodid-Lösung nicht ¹². Eine kontrollierte Studie mit gesättigter Kaliumiodid-Lösung bei Menschen mit früherer jodbedingter Überfunktion fand keinen Unterschied bei T4 und T3, bei einem Teil stieg jedoch das TSH deutlich an ²⁰. Eine kontrollierte Studie fand, dass Jod aus Kaliumiodid besser aufgenommen und ausgeschieden wurde als aus einem Kombi-Präparat ¹⁹. Bei Knotenkropf fand eine kontrollierte Studie unter Lugolscher Lösung keine Änderung der Schilddrüsendurchblutung ²³. Untersucht wurden die Lugolsche Lösung, die gesättigte Kaliumiodid-Lösung sowie hochdosiertes Kaliumiodid; offen bleiben Aussagen zu Dauer, Vergleichsgruppen und Übertragbarkeit, da die Beweiskraft gering ist und mehrere Studien nicht randomisiert waren.

STUDIE	ART · TEILNEHMER	PRÄPARAT · DOSIS · DAUER · VERGLEICH
⁴ Wang et al. 2026	randomisiert kontrolliert · 97 Teilnehmer	Lugolsche Lösung zusätzlich zur Radiojodtherapie; Nachsorge 6 bis 9 Monate; gegen Radiojodtherapie allein (Kontroll

STUDIE	ART · TEILNEHMER	PRÄPARAT · DOSIS · DAUER · VERGLEICH
⁵ Bacher et al. 2002	randomisiert kontrolliert · 68 Teilnehmer	Kaliumiodid (KI) 100 mg/Tag; 100 mg pro Tag; 2 Tage vor bis 2 Wochen nach 131I-Lipiodol; gegen keine KI-Gabe (non-
⁹ Schiavone et al. 2024	randomisiert kontrolliert	Lugolsche Lösung präoperativ; 7 Tage; gegen keine Lugol-Gabe (LS-)
¹² Cabezas et al. 1996	randomisiert kontrolliert	Gesättigte Kaliumiodid-Lösung (SSKI); volle Tagesdosis einmal täglich vs. dreimal täglich; Nachbeobachtung 45 Tage;
¹⁴ Phillips et al. 1988	kontrolliert · 5.999 Teilnehmer	Orales Kaliumiodid, orales jodiertes Öl, intramuskuläres jodiertes Öl, Placebo; Kaliumiodid 0,5 g, 1,0 g oder 2,0 g Einze
¹⁶ Roti et al. 1990	kontrolliert · 30 Teilnehmer	Gesättigte Kaliumiodid-Lösung (SSKI); 10 Tropfen täglich, 300 mg Jodid; 120 Tage, Nachkontrolle 2-4 Monate danach,
¹⁹ Liu et al. 2025	kontrolliert · 18 Teilnehmer	Kaliumiodid (KI) vs. Kombu-Supplement; KI 547 und 1263 µg Jod; Kombu 993 und 1735 µg Jod; 48 h Urin-Sammlung,
²⁰ Roti et al. 1992	kontrolliert · 10 Teilnehmer	Gesättigte Kaliumiodid-Lösung (SSKI); 10 Tropfen SSKI täglich; gegen SSKI-behandelte euthyreote Kontrollen ohne An

Weitere Studien zu diesem Gebiet: [22](#) [23](#) [30](#) [44](#) [45](#) [46](#) [47](#) [49](#) [50](#) [51](#) [63](#) [64](#) [67](#) [68](#) [73](#) [76](#) [80](#) [82](#) [84](#) [86](#) [89](#) [92](#) [97](#) [98](#) [101](#) [106](#) [108](#) [111](#) [119](#) [122](#) [129](#) [133](#) [135](#) [141](#) [145](#)

4. Wie wird Lugolsche Lösung dosiert? Zubereitung, Dosis und Dauer in Studien

Untersucht wurden die klassische Lugolsche Lösung, die gesättigte Kaliumiodid-Lösung (SSKI), hochdosiertes Kaliumiodid sowie molekulares Jod (I2). Die Lugolsche Lösung wurde überwiegend präoperativ bei Morbus Basedow und Schilddrüsenoperationen geprüft, teils zusätzlich zur Radiojodtherapie. SSKI und hochdosiertes Kaliumiodid kamen bei Schilddrüsenüberfunktion, nach Radiojod, bei Strahlenbelastung, bei kutaner Sporotrichose und in Studien zur Jodausscheidung zum Einsatz; die Dosen zeigt die Tabelle.

PRÄPARAT ODER FORM	DOSIS	DAUER	STUDIE
Molekulares Jod	1,5, 3,0 oder 6,0 mg/Tag	6 Monate	³
Lugolsche Lösung zusätzlich zur Radiojodtherapie	—	Nachsorge 6 bis 9 Monate	⁴
Kaliumiodid (KI) 100 mg/Tag	100 mg pro Tag	2 Tage vor bis 2 Wochen nach 131I-Lipiodol	⁵
Lugolsche Lösung versus Placebo	0,3 ml dreimal täglich	9 Tage	⁸
Lugolsche Lösung präoperativ	—	7 Tage	⁹
Molekulares Jod (I2) oral, allein oder mit FEC/TE	5 mg/Tag I2	7-35 Tage vor Operation; danach 170 Tage FEC/TE + I2	¹⁰
Gesättigte Kaliumiodid-Lösung (SSKI)	volle Tagesdosis einmal täglich vs. dreimal täglich	Nachbeobachtung 45 Tage	¹²
Lugolsche Lösung	—	10 Tage präoperativ	¹³
Orales Kaliumiodid, orales jodiertes Öl, intramuskuläres jodiertes Öl, Placebo	Kaliumiodid 0,5 g, 1,0 g oder 2,0 g Einzeldosis; jodiertes Öl 2 ml	Nachbeobachtung 8 Monate	¹⁴
Gesättigte Kaliumiodid-Lösung (SSKI), 10 Tropfen täglich	10 Tropfen einmal täglich	6 Monate Beobachtung, Beginn 5 Tage nach Radiojod	¹⁵
Gesättigte Kaliumiodid-Lösung (SSKI)	10 Tropfen täglich, 300 mg Jodid	120 Tage, Nachkontrolle 2-4 Monate danach	¹⁶
Kaliumiodid (KI) oder Natriumperchlorat (SP)	100 mg KI; 100 mg SP; 1 g SP	Einzeldosis, Messung 48 h später	¹⁷
Lugolsche Lösung 2% (Jod-Jodid-Lösung)	steigende Dosen bis insgesamt 75 mg Jod	7 Tage	¹⁸

PRÄPARAT ODER FORM	DOSIS	DAUER	STUDIE
Kaliumiodid (KI) vs. Kombu-Supplement	KI 547 und 1263 µg Jod; Kombu 993 und 1735 µg Jod	48 h Urin-Sammlung, 18 Zeitpunkte	¹⁹
Gesättigte Kaliumiodid-Lösung (SSKI)	10 Tropfen SSKI täglich	—	²⁰

5. Ist Lugolsche Lösung sicher? Nebenwirkungen in Studien

Die Studien berichten überwiegend über eine gute Verträglichkeit der Jodgaben, mit häufig milden und vorübergehenden unerwünschten Ereignissen ³⁵¹². Bei gesättigter Kaliumiodid-Lösung traten in einer kontrollierten Studie Nebenwirkungen häufig, aber mild auf, ohne Unterschied zwischen einmal und dreimal täglicher Gabe ¹². In mehreren kontrollierten Studien traten unter hochdosiertem Jod Schilddrüsenunterfunktionen oder zu niedrige Schilddrüsenhormone auf, teils nur an einem erhöhten TSH-Wert erkennbar ¹³¹⁶²⁰. Nach Schilddrüsenoperationen brauchten Patienten mit Lugolscher Lösung in einer großen Kohortenstudie häufiger kurzfristig Kalzium ²⁹. In einer weiteren Kohortenstudie traten eine Lähmung des Stimmbandnervs und eine Unterfunktion der Nebenschilddrüsen häufiger auf, Blutergüsse am Hals dagegen seltener ³¹. Einzelheiten zeigt die Tabelle.

STUDIE	BERICHTETE NEBENWIRKUNGEN
² Xue et al. 2009	Unerwünschte Wirkungen sollten aus Studien erhoben werden; keine Daten
³ Kessler et al. 2004	Kein dosisabhängiger Anstieg unerwünschter Ereignisse; akzeptables Sicherheitsprofil
⁴ Wang et al. 2026	Kurzfristig vergleichbar; langfristig 2 Fälle in Kontrolle, keine in Testgruppe
⁵ Bacher et al. 2002	sehr gute Verträglichkeit der KI-Behandlung
⁹ Schiavone et al. 2024	keine Unterschiede bei postoperativer Morbidität
¹⁰ Moreno-Vega et al. 2019	I2-Gabe zeigte signifikante Abschwächung der Nebenwirkungen
¹² Cabezas et al. 1996	häufig, aber mild: 61% qd, 42% tid, P = 0.17
¹³ Kaur et al. 1988	In Gruppe I subnormale Schilddrüsenhormone, Komplikationen der partiellen Thyreoidektomie
¹⁶ Roti et al. 1990	Zwei SAT-Patienten entwickelten klinische Hypothyreose mit stark erhöhtem TSH
²⁰ Roti et al. 1992	6 Patienten entwickelten ausgeprägte Iod-induzierte TSH-Erhöhungen (subklinische Hypothyreose)
²⁶ Ghent et al. 1993	Natriumiodid: hohe Nebenwirkungsrate
²⁷ Suzuki et al. 2026	Unerwünschte Ereignisse bei 294 Patienten (289 hochdosiert, 5 niedrigdosiert)

6. Was noch offen ist: Grenzen der Studienlage

- Die kontrollierten Studien zur Schilddrüsenüberfunktion und zu Schilddrüsenoperationen haben meist kleine Teilnehmerzahlen und keine Angaben zur Herstellerfinanzierung.
- Die Vergleichsgruppen und Begleitmedikationen unterscheiden sich zwischen den Studien stark, sodass unklar bleibt, welche Patientengruppen und Dosierungsschemata profitieren.
- Zur gesättigten Kaliumiodid-Lösung (SSKI) bei Schilddrüsenoperationen liegt nur eine Beobachtungsstudie vor.
- Für Brustgewebe und Brustschmerz wurde molekulares Jod (I2) geprüft, nicht die Lugolsche Lösung oder Kaliumiodid; Dosis und Dauer bleiben offen.
- Beim Schilddrüsenchutz nach Strahlenbelastung und bei Infektionen ist die Beweiskraft unklar, und es fehlen Daten zu Kindern, Jodmangel und längerer Gabe.

7. Fazit: Was über Lugolsche Lösung gesichert ist

Die Lugolsche Lösung und verwandte hochdosierte Jodzubereitungen sind am besten für die präoperative Vorbereitung bei Morbus Basedow und Schilddrüsenoperationen untersucht. Dort senkten sie in mehreren kontrollierten Studien die Schilddrüsenhormone und die Schilddrüsendurchblutung und verringerten teils den Blutverlust, während andere kontrollierte Studien beim Blutverlust und bei der Operationsdauer keinen Unterschied fanden. Die Beweiskraft ist mittel, die Studien sind überwiegend klein und ohne Angaben zur Herstellerfinanzierung.

Für Brustschmerz und fibrozystische Veränderungen zeigte eine randomisierte kontrollierte Studie mit molekularem Jod eine Besserung gegenüber Placebo, allerdings wurde nicht die Lugolsche Lösung geprüft. Beim Schilddrüsenchutz nach Strahlenbelastung und bei Infektionen wie der kutanen Sporotrichose ist die Beweiskraft unklar, weil Vergleiche mit Placebo fehlen oder die Evidenz schwach ist. Insgesamt hängen Wirkung und Risiko stark von Dosis, Zubereitung und Begleitbehandlung ab.

Häufige Fragen

Wie gut ist Lugolsche Lösung am Menschen untersucht?

Lugolsche Lösung: ausgewertet wurden 154 Studien am Menschen, darunter 11 randomisierte kontrollierte Studien und 2 Metaanalysen oder systematische Übersichten; die kontrollierten Studien umfassen zusammen 6.593 Teilnehmer. Stand: 3. Oktober 2026.

Was bringt Lugolsche Lösung bei Schilddrüsenüberfunktion und Morbus Basedow? Das zeigen die Studien

Ausgewertet sind 9 kontrollierte Studien und 59 weitere Studien, die kontrollierten Studien mit zusammen 112 Teilnehmern. Ergebnis der kontrollierten Studien: überwiegend verbessert. Beweiskraft nach unseren offengelegten Regeln: mittel. Belege: [9111315](#)

Was bringt Lugolsche Lösung bei Vorbereitung auf Schilddrüsenoperationen? Das zeigen die Studien

Ausgewertet sind 7 kontrollierte Studien und 34 weitere Studien, die kontrollierten Studien mit zusammen 121 Teilnehmern. Ergebnis der kontrollierten Studien: gemischt. Beweiskraft nach unseren offengelegten Regeln: mittel. Belege: [6789](#)

Was bringt Lugolsche Lösung bei Brustgewebe und Brustschmerz? Das zeigen die Studien

Ausgewertet sind 2 kontrollierte Studien und 2 weitere Studien, die kontrollierten Studien mit zusammen 111 Teilnehmern. Ergebnis der kontrollierten Studien: überwiegend verbessert. Beweiskraft nach unseren offengelegten Regeln: mittel. Belege: [31026145](#)

Was bringt Lugolsche Lösung bei Schilddrüsenchutz bei Strahlenbelastung? Das zeigen die Studien

Ausgewertet sind eine Metaanalyse oder systematische Übersicht, eine kontrollierte Studie und 7 weitere Studien, die kontrollierten Studien mit zusammen 27 Teilnehmern. Ergebnis der kontrollierten Studien: gemischt. Beweiskraft nach unseren offengelegten Regeln: unklar. Belege: [11752131](#)

Was bringt Lugolsche Lösung bei Infektionen? Das zeigen die Studien

Ausgewertet sind eine Metaanalyse oder systematische Übersicht, eine kontrollierte Studie und 23 weitere Studien. Ergebnis der kontrollierten Studien: überwiegend kein Unterschied. Beweiskraft nach unseren offengelegten Regeln: unklar. Belege: [2123754](#)

Wofür wird die Lugolsche Lösung in Studien am Menschen untersucht?

Am häufigsten wurde sie präoperativ bei Morbus Basedow und vor Schilddrüsenoperationen geprüft. Eine randomisierte kontrollierte Studie untersuchte sie zusätzlich zur Radiojodtherapie bei differenziertem Schilddrüsenkarzinom [4](#).

Unterscheiden sich Lugolsche Lösung, SSKI und Kaliumiodid-Tabletten in den Studien?

Ja, die Studien prüfen unterschiedliche Zubereitungen. Die Lugolsche Lösung wurde überwiegend präoperativ eingesetzt, die gesättigte Kaliumiodid-Lösung (SSKI) unter anderem bei Schilddrüsenüberfunktion, nach Radiojod und bei kutaner Sporotrichose [121522](#). Kaliumiodid-Tabletten wurden zum Schutz der Schilddrüse bei Strahlenbelastung untersucht [1](#).

Was zeigen die Studien zur Vorbereitung auf Schilddrüsenoperationen?

Zwei randomisierte Studien fanden unter präoperativer Lugolscher Lösung weniger Blutverlust [711](#), drei andere keinen Unterschied [6913](#). Eine geringere Durchblutung der Schilddrüse fanden drei Studien [7811](#), zwei weitere keine Änderung [913](#). Die Vergleichsgruppen und Begleitmedikationen variieren stark.

Welche Nebenwirkungen berichten die Studien?

Häufig wurden milde und vorübergehende unerwünschte Ereignisse berichtet, etwa bei SSKI ohne Unterschied zwischen einmal und dreimal täglicher Gabe [12](#).

Gibt es Hinweise auf einen Nutzen bei Brustbeschwerden oder Infektionen?

Bei Brustschmerz und fibrozystischen Veränderungen zeigte eine randomisierte kontrollierte Studie mit molekularem Jod eine Besserung von Schmerz, Empfindlichkeit und Knotigkeit gegenüber Placebo [3](#); geprüft wurde jedoch nicht die Lugolsche Lösung. Bei kutaner Sporotrichose fand eine randomisierte kontrollierte Studie mit SSKI keinen Unterschied zwischen einer und drei täglichen Gaben [12](#), und eine systematische Übersicht kommt zu keinem klaren Wirksamkeitsergebnis [2](#).

Quellen

- 1 The effects of iodine blocking on thyroid cancer, hypothyroidism and benign thyroid nodules following nuclear accidents: a systematic review
Pfänder M, Dreger S, Christianson L, Lhachimi SK, Zeeb H · 2016
- 2 Oral potassium iodide for the treatment of sporotrichosis
Xue S, Gu R, Wu T, Zhang M, Wang X · 2009
- 3 The effect of supraphysiologic levels of iodine on patients with cyclic mastalgia
Kessler JH · 2004
- 4 A preliminary study to evaluate efficacy and safety of Lugol's solution following radioiodine for remnant ablation in differentiated thyroid cancer
Wang J, Zhu Y, Luo Q, Shen C · 2026
- 5 Thyroid uptake and radiation dose after (131I)-lipiodol treatment: is thyroid blocking by potassium iodide necessary?
Bacher K, Brans B, Monsieurs M, De Winter F, Dierckx RA, Thierens H · 2002
- 6 Thyroidectomy: is Lugol's iodine necessary?
Coyle PJ, Mitchell JE · 1982
- 7 The effect of preoperative Lugol's iodine on intraoperative bleeding in patients with hyperthyroidism
Yilmaz Y, Kamer KE, Ureyen O, Sari E, Acar T, Karahallı O · 2016
- 8 The effect of preoperative Lugol's iodine on thyroid blood flow in patients with Graves' hyperthyroidism
Chang DC, Wheeler MH, Woodcock JP, Curley I, Lazarus JR, Fung H et al. · 1987
- 9 Role of Lugol solution before total thyroidectomy for Graves' disease: randomized clinical trial
Schiafone D, Crimi F, Cabrelle G, Pennelli G, Sacchi D, Milan C et al. · 2024
- 10 Adjuvant Effect of Molecular Iodine in Conventional Chemotherapy for Breast Cancer. Randomized Pilot Study
Moreno-Vega A, Vega-Riveroll L, Ayala T, Peralta G, Torres-Martel JM, Rojas J et al. · 2019
- 11 Effect of lugol solution on thyroid gland blood flow and microvessel density in the patients with Graves' disease
Erbil Y, Ozluk Y, Giriş M, Salmassioğlu A, Issever H, Barbaros U et al. · 2007
- 12 Treatment of cutaneous sporotrichosis with one daily dose of potassium iodide
Cabezas C, Bustamante B, Holgado W, Begue RE · 1996
- 13 Effect of preoperative iodine in patients with Graves' disease controlled with antithyroid drugs and thyroxine
Kaur S, Parr JH, Ramsay ID, Hennebray TM, Jarvis KJ, Lester E · 1988
- 14 Iodine supplementation: comparison of oral or intramuscular iodized oil with oral potassium iodide. A controlled trial in Zaire
Phillips DI, Lusty TD, Osmond C, Church D · 1988
- 15 Adjunctive treatment with propylthiouracil or iodine following radioiodine therapy for Graves' disease
Bazzi MN, Bagchi N · 1993
- 16 Iodine-induced hypothyroidism in euthyroid subjects with a previous episode of subacute thyroiditis
Roti E, Minelli R, Gardini E, Bianconi L, Braverman LE · 1990
- 17 Facing the nuclear threat: thyroid blocking revisited
Hänscheid H, Reiners C, Goulko G, Luster M, Schneider-Ludorff M, Buck AK et al. · 2011
- 18 Doppler evaluation of intrathyroid arterial resistances during preoperative treatment with Lugol's iodine solution in patients with diffuse toxic goiter
Ansaldi GL, Pretolesi F, Varaldo E, Meola C, Minuto M, Borgonovo G et al. · 2000
- 19 The Iodine Bioavailability and Its Metabolic Response for Kombu and Potassium Iodide Intake in Chinese Adults
Liu X, Wang J, Li Y, Tan H, Yu W, Yan J et al. · 2025
- 20 Iodine-induced subclinical hypothyroidism in euthyroid subjects with a previous episode of amiodarone-induced thyrotoxicosis
Roti E, Minelli R, Gardini E, Bianconi L, Gavaruzzi G, Ugolotti G et al. · 1992
- 21 Effects of short-term potassium iodide treatment for thyrotoxicosis due to Graves disease in children and adolescents
Jeong KU, Lee HS, Hwang JS · 2014
- 22 Effect of iodine or iopanoic acid on thyroid Ca2+/NADPH-dependent H2O2-generating activity and thyroperoxidase in toxic diffuse goiters
Cardoso LC, Martins DC, Campos DV, Santos LM, Corrêa da Costa VM, Rosenthal D et al. · 2002
- 23 Effect of Lugol's iodine on the vascularity of thyroid gland in hyperthyroidism
Rangaswamy M, Padhy AK, Gopinath PG, Shukla NK, Gupta K, Kapoor MM · 1989
- 24 Comparison of methimazole, methimazole and sodium iodate, and methimazole and saturated solution of potassium iodide in the early treatment of hyperthyroid Graves' disease
Roti E, Robuschi G, Gardini E, Montermini M, Salvi M, Manfredi A et al. · 1988
- 25 Effect of sodium iodate and iodine on free T4 and free T3 concentrations in patients with Graves' disease
Robuschi G, Manfredi A, Salvi M, Gardini E, Montermini M, d'Amato L et al. · 1986
- 26 Iodine replacement in fibrocystic disease of the breast
Ghent WR, Eskin BA, Low DA, Hill LP · 1993
- 27 Efficacy and safety of propylthiouracil protocols: high-dose monotherapy vs combination of low-dose with iodine
Suzuki N, Noh JY, Watanabe N, Yoshihara A, Fukushima M, Matsumoto M et al. · 2026
- 28 [The surgical treatment of hyperthyroid goiters--the current approach and the trends]
Ganchev G, Sechanov T, Velkov M · 1994
- 29 Surgical outcome after thyroidectomy due to Graves' disease and Lugol iodine treatment: a retrospective register-based cohort study
Hedberg F, Falhammar H, Calissendorff J, Bränström R · 2024
- 30 Thyrotoxicosis--surgical management in the era of evidence-based medicine: experience in western India with 752 cases
Bhansali SK, Chandalia HB · 2002
- 31 Does preoperative administration of Lugol's solution in patients undergoing thyroidectomy for Graves' disease really improve surgical outcomes? A propensity score matching analysis from six high-volume centers (STELLiA study)
Canu GL, Medas F, Cappellacci F, Lanzolla G, Rossi L, Pennestri F et al. · 2026
- 32 Outcomes After Urgent Thyroidectomy Following Rapid Control of Thyrotoxicosis in Graves' Disease are Similar to Those After Elective Surgery in Well-Controlled Disease
Ali A, Debono M, Balasubramanian SP · 2019
- 33 Efficacy of radioactive iodine therapy with concomitant antithyroid drugs in Japanese patients with Graves' disease: a retrospective observational study
Osaki Y, Matsuda E, Fukazawa H, Nakajima R, Matsuda T, Murayama Y et al. · 2025
- 34 Preoperative Lugol's solution and surgical outcomes in Graves' disease: a single-center retrospective study
Ünlü MT, Caliskan O, Çetinoğlu I, Şengül Z, Arıkan H, Gerçelmen D et al. · 2026
- 35 Outcomes of Preoperative Medical Therapy for Thyroidectomy in Autoimmune Thyroid Disease
Braafadt SM, Baumgartner TC, Allison HR, Blumenthaler AN, Ritter HE, Mariash CN et al. · 2024
- 36 Predictive factors for the efficacy of radioiodine therapy in patients with Graves' disease
Iwanaga H, Fujita N, Abe S, Ito R, Abe Y, Minamimoto R et al. · 2025
- 37 Cutaneous sporotrichosis in Himachal Pradesh, India
Mahajan VK, Sharma NL, Sharma RC, Gupta ML, Garg G, Kanga AK · 2005
- 38 Premedication with Lugol's solution in total thyroidectomy for graves' disease and toxic multinodular goiter: is it still indicated?
Ciriotto D, Bernardi S, Eramo R, Calabrò V, Modica A, de Manzini N et al. · 2026
- 39 Thyroid Function of Infants Breastfed by Mothers with Graves Disease Treated with Inorganic Iodine: A Study of 100 Cases
Hamada K, Mizokami T, Maruta T, Higashi K, Konishi K, Momotani N et al. · 2021
- 40 Early predictors of 6-month thyroid-stimulating antibody levels after radioactive iodine therapy for Graves' disease: implications for pregnancy planning
Tachibana S, Nagayama Y, Fukuda T, Taguchi Y, Tatsushima D, Mori Y et al. · 2026
- 41 [Effect of preoperative administration of Lugol's solution on thyroid blood flow in hyperthyroidism]
Rodier JF, Janser JC, Petit H, Schneegans O, Ott G, Kaissling A et al. · 1998
- 42 [Anesthesia in surgery of Basedow's disease]
Hugon S, Pierrot M, Blaise M, Gabry AL, Cupa M · 1984
- 43 SUBTOTAL THYROIDECTOMY IN THE MANAGEMENT OF GRAVE'S DISEASE
Vincent PJ, Garg MK, Singh Y, Bhalla VP, Datta S · 2001
- 44 Hyperthyroidism induced by potassium iodide given in the course of 125I-fibrinogen test
Denham MJ, Himsworth RL · 1974
- 45 Assessing the impact of short-term Lugol's solution on toxic nodular thyroid disease: a pre-post-intervention study
Hedberg F, Cramon PK, Bränström R, Falhammar H, Calissendorff J · 2024
- 46 Effects of excess iodine administration on thyroid function in euthyroid patients with a previous episode of thyroid dysfunction induced by interferon-alpha treatment
Minelli R, Braverman LE, Giuberti T, Schianchi C, Gardini E, Salvi M et al. · 1997
- 47 125I-fibrinogen: thyroid blocking with 2.5 mg potassium iodide twice daily in patients after hip surgery
Castronovo FP · 1994
- 48 Clinical Studies on Potassium Iodide-induced Painless Thyroiditis in 11 Graves' Disease Patients
Kamijo K · 2021
- 49 Rapid preoperative blockage of thyroid hormone production / secretion in patients with Graves' disease
Fischli S, Lucchini B, Müller W, Słahor L, Henzen C · 2016
- 50 Thyroidal uptake and radiation dose after repetitive I-131-MIBG treatments: influence of potassium iodide for thyroid blocking
Brans B, Monsieurs M, Laureys G, Kaufman JM, Thierens H, Dierckx RA · 2002
- 51 Effects of chronic iodine administration on thyroid status in euthyroid subjects previously treated with antithyroid drugs for Graves' hyperthyroidism
Roti E, Gardini E, Minelli R, Bianconi L, Salvi M, Gavaruzzi G et al. · 1993
- 52 Thyroid blockade during a radiation emergency in iodine-rich areas: effect of a stable-iodine dosage
Takamura N, Nakamura Y, Ishigaki K, Ishigaki J, Mine M, Aoyagi K et al. · 2004
- 53 Iodine for the Outpatient Management of Graves' Disease: A Case Series of 7 Patients
Magvanjav O, MacLeod RS, Balasubramanian P, Mekala K, Peter PR, Inzucchi SE et al. · 2026
- 54 Conidiobolomycosis: An Unusual Fungal Disease-Our Experience
Das SK, Das C, Maity AB, Maiti PK, Hazra TK, Bandyopadhyay SN · 2019
- 55 Thyroid glands in patients with Graves' disease are sources of thyrotropin-binding inhibitory (TBI) activity
Arqueros MC, Niepomniszcze H, Moreno J · 1986
- 56 LBODP104 Thyroid Plasmapheresis: An Alternative Option For Thyroid Storm
· 2022
- 57 Neurological and gastrointestinal symptoms as an initial presentation of pediatric thyroid storm: report of three cases
Nogami M, Constantine S, Sai S · 2021
- 58 Potassium Iodide Tablets Instead of a Saturated Solution Preoperatively for Reaching Euthyroidism Quickly in Refractory Graves' Disease
Chiapponi C, Schmidt M, Faust M · 2021
- 59 Seizure and encephalopathy associated with thyroid storm in children
Lee HS, Hwang JS · 2011
- 60 [Granulomatous sporotrichosis: report of two unusual cases]
Ramírez-Soto M, Lizárraga-Trujillo J · 2013
- 61 [Cardiac surgery for the patients with hyperthyroidism]
Onoe M, Magara T, Yamamoto Y, Nojima T · 1998

- 62 Dual Antithyroid Drug-Induced Agranulocytosis in Graves' Disease With Decompensated Heart Failure: A Multidisciplinary Approach
Voci A, Seraj L, Shehu M, Haxhlu A · 2026
- 63 Iodine concentrations in human milk after maternal high therapeutic potassium iodide dosing during breastfeeding: a contribution from the ConcePTION project
Van Neste M, Krutsch K, Ceulemans M, Demaegdt H, Cheyns K, Nauwelaerts N et al. · 2026
- 64 Coronary Artery Bypass Grafting in the Presence of Severe Hyperthyroidism: A Case Report
Shimada A, Yamamoto T, Lee J, Dohi S, Endo D, Sato Y et al. · 2026
- 65 The Evaluation and Management of Methimazole-Induced Agranulocytosis in the Pediatric Patient: A Case Report and Review of the Literature
Fredette ME, Sasidharan Pillai S, Ibrahim O, Kochhar M, Cotton TM, Rogo TO et al. · 2025
- 66 Rebound Hyperkalemia After Potassium Repletion in Thyrotoxic Periodic Paralysis: A Case Report and Review of Management Implications
Matsui D, Mugikura S, Goshima T, Ishizuka N, Jingushi N, Uenishi N et al. · 2025
- 67 Hyperammonemic Encephalopathy and Thyroid Storm Leading to Coma: A Case Report
Nguyen TP, Khong TT, Tran TD · 2025
- 68 Lugol's solution for preoperative management of a TSH/GH-secreting pituitary adenoma with suboptimal response to octreotide: a case report
Peng G, Lei X, Leng W, Wu F, Xie L, Long M et al. · 2025
- 69 Alemtuzumab-Induced Resistant Thyroid Storm in a Patient With Graves' Disease Requiring Urgent Thyroidectomy: A Case Report
Akbar S, Nafees S, Riasat MH, Javeed A, Zamari K, Gopalappa J et al. · 2025
- 70 Toxic Epidermal Necrolysis Secondary to Iodine Versus Methimazole in a Pediatric Patient With Complex Autoimmune Disease
Smaha KM, Prosser JD, Chan JT · 2024
- 71 Hyperthyroidism Due to Functioning Metastatic Bone Lesions of Follicular Thyroid Carcinoma Treated With Lenvatinib
Kobayashi T, Iwama S, Suzuki K, Arima H · 2024
- 72 Initially Suspected Anaphylaxis Following Iodinated Contrast: Jod-Basedow Phenomenon in a 73-Year-Old Female Without a History of Thyroid Dysfunction
Adalja D, Kania BE, Soliman IM, Sanchez J, Kalatoudis H · 2023
- 73 Thyroid Storm Caused by Hyperemesis Gravidarum
Zimmerman CF, Ilstad-Minnihan AB, Bruggeman BS, Bruggeman BJ, Dayton KJ, Joseph N et al. · 2022
- 74 Case Report: Plantar Cyst Caused by Phaeoacremonium inflatipes in an Immunocompetent Male, Resolving with Combination Potassium Iodide and Itraconazole Therapy
Sandhu J, Kohli JK, Gupta SK, Gupta V · 2022
- 75 ODP390 Metastatic Gestational Trophoblastic Neoplasia Masquerading as Thyroid Storm in a Girl with Molar Pregnancy and Hyperthyroidism
· 2022
- 76 ODP498 Myocardial Ischemia precipitating thyroid storm diagnosed during recovery through Wellen's wave: An ECG for an eye
· 2022
- 77 Sporotrichosis refractory to conventional treatment: therapeutic success with potassium iodide
Lyra MR, Sokoloski V, de Macedo PM, Azevedo ACP · 2021
- 78 Pediatric airway compromise due to thyroid storm associated with influenza A infection: A case report
Higaki T, Tsukahara K, Obara T, Nojima T, Yamamoto H, Osako T et al. · 2020
- 79 Successful Treatment of Amiodarone-induced Thyrotoxicosis Type 1 in Combination with Methimazole and Potassium Iodide in a Patient with Hashimoto's Thyroiditis
Kato H, Yoshino H, Ikehara K, Kumashiro N, Uchino H, Tsuboi K et al. · 2020
- 80 THYROID STORM WITH COMA IN A PATIENT WITH METASTATIC THYROID CARCINOMA AND GRAVES DISEASE: WON THE BATTLE BUT LOST THE WAR
Pinto A, Drake T, Cayci Z, Burmeister LA · 2019
- 81 Acute Thyroid Storm Following Thyrectomy: A Surprising Result of Undiagnosed Graves' Disease
Shoja MM, Nunez Lopez O, Okereke I · 2018
- 82 Atypical Complications of Graves' Disease: A Case Report and Literature Review
Baagar KA, Siddique MA, Arroub SA, Ebrahim AH, Jayyousi AA · 2017
- 83 Thyroidectomy for the treatment of Graves' thyrotoxicosis in thioamide-induced agranulocytosis and sepsis
Knight CL, Cooray SD, Kulkarni J, Borschmann M, Kotowicz M · 2017
- 84 Lugol's solution-induced painless thyroiditis
Yang JW, How J · 2017
- 85 Fixed cutaneous sporotrichosis treated with topical amphotericin B in an immune suppressed patient
Mahajan VK, Mehta KS, Chauhan PS, Gupta M, Sharma R, Rawat R · 2015
- 86 Management of a pregnant patient with Graves' disease complicated by propylthiouracil induced agranulocytosis
Cho YY, Shon HS, Yoon HD · 2005
- 87 Duodenal obstruction in thyroid storm
Cansler CL, Latham JA, Brown PM, Chapman WH, Magner JA · 1997
- 88 Subcutaneous mucormycosis in a non-immunocompromised patient treated with potassium iodide
Verma KK, Pandhi RK · 1994
- 89 A case of Graves' disease and papillary thyroid carcinoma with predominant production of thyroid-stimulation-blocking antibodies (TSBAb) persisted after total thyroidectomy
Nakamura S, Ishiyama-Takuno M, Kosaka J, Kondo K, Horiya Y, Hara S et al. · 1992
- 90 Case Report: Graves' disease in a toddler with maple syrup urine disease: therapeutic challenges and surgical resolution
Ghandora H, Alzahrani MK, Alsharif RL, Al Zahran H, Garni MA, Jambri H · 2026
- 91 Conidiobolus spp.: A Rare Pathogen Causing Rhino-Facial Entomophthoromycosis: A Case Series
Gupta A, Mungi V, Anil VN, Sharma N, Gupta S, Sharma A · 2025
- 92 Exploring the connection between hidradenitis suppurativa and erythema nodosum: a case report
Hanson M, Maloney ME, Kuchnir L · 2024
- 93 A Case of Refractory Thyroid Storm Despite Correction of Peripheral Thyroid Hormone Levels
Evans M, Prince G, Majety P · 2024
- 94 Effect of Lugol's solution on 131I therapy efficacy in Graves' disease
Chai J, Zhang R, Zheng W, Zhang G, Jia Q, Tan J et al. · 2023
- 95 Mechanical circulatory support for thyrotoxicosis-induced cardiomyopathy
Dhir N, Haneke T, Mixon T · 2023
- 96 Adjunctive use of saturated solution of potassium iodide (SSKI) with liposomal amphotericin B (L-AMB) in mucormycosis achieves favorable response, shortened dose and duration of amphotericin: A retrospective study from a COVID-19 tertiary care center
Mrig S, Sardana K, Arora P, Narula V, Arora S, Kapoor A et al. · 2022
- 97 Adverse effects of Lugol's iodine: Heart failure in a patient with subcutaneous phycomycosis from a resource-limited setting
Karahalios DS, Shaw A, Arunga B, Lenahan C, Sing'oei V, Otieno W · 2022
- 98 Case report: a patient with thyroid storm, refractory cardiogenic shock, and cardiac arrest treated with Lugol's iodine solution and veno-arterial extra corporal membrane oxygenation support
Voll M, Øystese KA, Høiskar E, Johansen O, Nyvold C, Norheim I et al. · 2021
- 99 Effect of preoperative potassium iodide administration on Graves' disease surgery: a propensity score analysis
Barranquero AG, Muñoz de Nova JL, Gómez-Ramírez J, Valdés de Anca Á, Porrero B, Blanco Terés L et al. · 2021
- 100 Thyroid storm after mitral valve repair in a patient with Becker muscular dystrophy
Yamazaki K, Minakata K, Nakane T, Kawatou M, Minatoya K, Sakata R · 2021
- 101 Graves' disease in a five-month-old boy with an unusual treatment course
Azova S, Rajabi F, Modi BP, Mansfield L, Jonas MM, Drobysheva A et al. · 2021
- 102 Effective Preoperative Plasmapheresis Treatment of Severe Hyperthyroidism in a Patient with Giant Toxic Nodular Goiter and Methimazole-Induced Agranulocytosis
Barwinek K, Gąsior-Perczak D, Trepka S, Szczodry A, Kopczyński J, Sitarz-Żelazna Z et al. · 2020
- 103 Propylthiouracil-induced agranulocytosis as a rare complication of antithyroid drugs in a patient with Graves' disease
Rabelo PN, Rabelo PN, Paula AF, Conceição SAD, Viggiano DPPO, Antunes DE et al. · 2019
- 104 Exploring the combination of SSKI and topical heparin in a case of erythema nodosum migrans
Sehrawat M, Dixit N, Sardana K, Malhotra P · 2018
- 105 Look before you leap: A case series of conidiobolomycosis from the Indian subcontinent
Gupta N, Kumar R, Ramteke P, Soneja M · 2018
- 106 Rescue pre-operative treatment with Lugol's solution in uncontrolled Graves' disease
Calissendorff J, Falhammar H · 2017
- 107 Rescue of Graves Thyrotoxicosis-Induced Cholestatic Liver Disease Without Antithyroid Drugs: A Case Report
Yan LD, Thomas D, Schwartz M, Reich J, Steenkamp D · 2017
- 108 Lymphocutaneous Sporotrichosis Treated with Potassium Iodide with Development of Subclinical Hypothyroidism: Wolff-Chaikoff Effect?
Arora P, Raihan M, Kubba A, Gautam RK · 2017
- 109 Effectiveness and Mechanism of Preoperative Lugol Solution for Reducing Thyroid Blood Flow in Patients with Euthyroid Graves' Disease
Huang SM, Liao WT, Lin CF, Sun HS, Chow NH · 2016
- 110 A prospective case series evaluating efficacy and safety of combination of itraconazole and potassium iodide in rhinofacial conidiobolomycosis
Gupta M, Narang T, Kaur RJ, Manhas A, Saikia UN, Dogra S · 2016
- 111 Therapeutic Plasmapheresis Enabling Radioactive Iodine Treatment in a Patient with Thyrotoxicosis
Min SH, Phung A, Oh TJ, Han KS, Kim MJ, Kim JM et al. · 2015
- 112 Subcutaneous Zygomycosis: A Report of One Case Responding Excellently to Potassium Iodide
Mondal AK, Saha A, Seth J, Mukherjee S · 2015
- 113 Thyroidectomy in a two-year old for graves' disease
Shakhsheer BA, Bordini B, Abdurassool L, Grogan R, Kaplan E · 2015
- 114 Jod-Basedow effect due to prolonged use of lugol solution-case report
Leuştean L, Preda C, Ungureanu MC, Dănilă R, Mogoş V, Stăfănescu C et al. · 2014
- 115 Preoperative Preparation with Lugol's Iodine in Thyroidectomy of Euthyroid Patients-Is it Really Mandatory?-An Otorhinolaryngologist's View
U P S, K B P, Karaman L · 2014
- 116 Toxic multinodular goiter in a patient with end-stage renal disease and hemodialysis
So E, Arakaki R · 2014
- 117 A case series and review of sporotrichosis in Sikkim
Bhutia PY, Gurung S, Yegneswaran PP, Pradhan J, Pradhan U, Peggy T et al. · 2011
- 118 A patient with thyroid storm presenting with apathetic thyrotoxicosis and features of meningoencephalitis
Yang SP, Wu PH, Tey BH, Tan CK · 2011
- 119 A case of Vogt-Koyanagi-Harada disease in a patient with Graves disease
Seo JH, Yu HG, Chung H · 2009
- 120 Cutaneous sporotrichosis of face: polymorphism and reactivation after intralesional triamcinolone
Sharma NL, Mehta KI, Mahajan VK, Kanga AK, Sharma VC, Tegta GR · 2007
- 121 [Sporotrichosis as the cause of a leg ulcer]
Pönnighaus M, Grosser S, Baum HP, Mischke D, Kowalick L · 2003
- 122 Role of surgery in the management of Graves' disease
Agarwal A, Mishra SK · 2001
- 123 [Ultrasonographic evaluation of thyroid tissue perfusion in patients with Graves-Basedow disease as preparation for surgery]
Rogula T, Cichoń S · 2000
- 124 Results of subtotal thyroidectomy for Graves' disease
Chou FF, Wang PW, Huang SC · 1999
- 125 Surgery of toxic goitre in non-euthyroid patients: a preliminary report
Ajao OG, Soyannwo OA, Adebamowo CA, Okeke LI, Ladipo JK, Sotunmbi PT · 1997
- 126 Human pythiosis in Thailand
Imwidthaya P · 1994
- 127 Efficacy of acute phase and maintenance therapy with itraconazole in an AIDS patient with sporotrichosis
Bolafo F, Podzamecz D, Ventin M, Gudiol F · 1994
- 128 Human pythiosis associated with thalassemia hemoglobinopathy syndrome
Sathapatayavongs B, Leelachaikul P, Prachaktam R, Atichartakarn V, Sriphojanart S, Trairatvorakul P et al. · 1989

- 129 **Lugol's iodine: its effect on thyroid blood flow in patients with thyrotoxicosis**
Marigold JH, Morgan AK, Earle DJ, Young AE, Croft DN · 1985
- 130 **Comparative effects of sodium iodate and iodide on serum thyroid hormone concentrations in patients with Graves' disease**
Roti E, Robuschi G, Manfredi A, D'Amato L, Gardini E, Salvi M et al. · 1985
- 131 **¹³¹I uptake in human thyroid after antidote treatment for mixed fission products contamination**
Simonović I, Kostial K, Kargacin B · 1984
- 132 **A review of three incidents involving the release of ¹²⁵I from seeds interstitially implanted within the prostate gland**
Broga DW, Gilbert MA · 1983
- 133 **Serum thyrotropin and thyroid hormone levels in humans receiving chronic potassium iodide**
Jubiz W, Carlile S, Lagerquist LD · 1977
- 134 **The predictive value of histometry of thyroid tissue in anticipating hypothyroidism after subtotal thyroidectomy for primary thyrotoxicosis**
Young RJ, Beck JS, Michie W · 1975
- 135 **Control of thyroid hormone secretion in normal subjects receiving iodides**
Vagenakis AG, Downs P, Braverman LE, Burger A, Ingbar SH · 1973
- 136 **Inhibition by iodine of the release of thyroxine from the thyroid glands of patients with thyrotoxicosis**
Wartofsky L, Ransil BJ, Ingbar SH · 1970
- 137 **Iodide for the management of Graves' disease in pregnancy**
Yoshihara A, Noh JY, Watanabe N, Ito K · 2026
- 138 **A narrative review of long-term inorganic iodine monotherapy for Graves' disease with a historical relationship between iodine and thyroid**
Watanabe N · 2025
- 139 **Clinical and forensic aspects of potassium iodide: Suddenly in high demand across Europe due to fears of radiation poisoning from a nuclear attack in Ukraine**
da Silva Lopes JP, Barbosa J, Dinis-Oliveira RJ · 2024
- 140 **Long-Term Antithyroid Drug Therapy in Smoldering or Fluctuating-Type Graves' Hyperthyroidism with Potassium Iodide**
Okamura K · 2024
- 141 **Molecular Iodine Has Extrathyroidal Effects as an Antioxidant, Differentiator, and Immunomodulator**
Aceves C, Mendieta I, Anguiano B, Delgado-González E · 2021
- 142 **Pre-Operative Lugol's Iodine Treatment in the Management of Patients Undergoing Thyroidectomy for Graves' Disease: A Review of the Literature**
Hope N, Kelly A · 2017
- 143 **Lugol's solution and other iodide preparations: perspectives and research directions in Graves' disease**
Calissendorff J, Falhammar H · 2017
- 144 **The hypothalamic-pituitary-thyroid axis in infants and children: protection from radioiodines**
Fisher J, Yang X, Harris C, Koturbash I, Lumen A · 2014
- 145 **The extrathyronine actions of iodine as antioxidant, apoptotic, and differentiation factor in various tissues**
Aceves C, Anguiano B, Delgado G · 2013
- 146 **Potassium iodide (KI) to block the thyroid from exposure to I-131: current questions and answers to be discussed**
Reiners C, Schneider R · 2013
- 147 **Old and new therapies for sporotrichosis**
Kauffman CA · 1995
- 148 **Treatment of pulmonary sporotrichosis**
Gerding DN · 1986
- 149 **The use of iodine as a thyroidal blocking agent in the event of a reactor accident. Report of the Environmental Hazards Committee of the American Thyroid Association**
Becker DV, Braverman LE, Dunn JT, Gaitan E, Gorman C, Maxon H et al. · 1984
- 150 **Beta-adrenoceptor blockade and anaesthesia for thyroidectomy**
Hamilton WF, Forrest AL, Gunn A, Peden NR, Feely J · 1984

International Health Research

Forschung, eingeordnet. Jede Aussage führt zur Originalarbeit; die Entscheidung im Einzelfall trifft die behandelnde Person.
ih-research.com/wissen/lugolsche-loesung/ · Stand 2026-10-15