Aandoening

Granulomatose met Polyangiitis (GPA)

GPA is een auto-immuunziekte. Dit wil zeggen dat het immuunsysteem zich tegen uw eigen lichaam keert.

De oorzaak van GPA is onbekend. Het uit zich door ontsteking van de wand van de bloedvaten (vasculitis). De ontsteking zorgt voor een vaatwandbeschadiging van vooral kleine bloedvaten. Deze ontstekingen kunnen overal in het lichaam voorkomen zoals de huid, ogen, neusholten, longen, nieren en gewrichten.

De ontstekingen die door GPA worden veroorzaakt, kunnen leiden tot afsterven van weefsels in de organen erachter. Hierbij kunnen ophopingen van ontstekingscellen ontstaan, die granulomen worden genoemd.

De ziekte is zeldzaam (1 tot 2 op de 10.000 mensen) , chronisch en niet erfelijk. De ziekte ontwikkelt zich meestal langzaam, maar kan zich ook zeer snel ontwikkelen. GPA komt voor bij alle leeftijden, maar vooral bij mensen boven de 40 jaar. De ziekte komt ongeveer even vaak voor bij mannen en vrouwen. Voorheen werd GPA de ziekte van Wegener genoemd.

Meer weten over vasculitus? Kijk op de website van de Vasculitis Vereniging. (https://vasculitis.nl/)

Onderzoeken

Meestal zijn verschillende onderzoeken nodig om erachter te komen of u GPA heeft. Verder luistert uw arts naar uw klachten en stelt daar verschillende vragen over.

Röntgenfoto

Op de afdeling Radiologie kunt u terecht voor een röntgenfoto. Met behulp van röntgenstraling maakt de laborant foto's van skelet en/of hart en longen (thoraxfoto).

Röntgenstraling is straling die door weefsels van het lichaam heen dringt. De verschillende botten, organen en weefsels laten niet evenveel van deze straling door. Daardoor is het mogelijk de verschillende structuren in het lichaam op een röntgenfoto te onderscheiden. Botten worden wit afgebeeld, lucht zwart en organen grijs.

We gebruiken röntgenonderzoek om afbeeldingen van het inwendige lichaam te maken en eventuele afwijkingen op te sporen. Bij het onderzoek worden zo min mogelijk röntgenstralen gebruikt voor opnamen van goede kwaliteit.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/rontgenfoto

CT-scan algemeen

Bij dit onderzoek worden afbeeldingen gemaakt van uw lichaam door middel van een smalle bundel röntgenstralen.

CT-scan staat voor Computer Tomografie.

LET OP! U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens EEN DAG vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/ct-scan-algemeen

Bloedonderzoek

Bij bloedonderzoek nemen we 1 of meer buisjes bloed af met een hol naaldje. Dit bloed wordt in het laboratorium onderzocht.

Bloedonderzoek of onderzoek van urine of ontlasting is nodig als uw arts meer wil weten over:

- uw gezondheid;
- het verloop van uw ziekte;
- het resultaat van een behandeling.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/bloedonderzoek

Urineonderzoek

Urineonderzoek kan nodig zijn wanneer de huisarts of specialist denkt dat er sprake is van een ziekte.

U krijgt van uw behandelend arts hiervoor de juiste materialen mee. Dit is een pakketje met een urinepotje en een urinebuisje. De instructies voor het opvangen van uw urine, krijgt u van de arts die het onderzoek aanvraagt.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/urineonderzoek

Onderzoek van de luchtwegen (bronchoscopie)

Bij een bronchoscopie bekijkt de longarts uw luchtwegen (bronchiën).

Een bronchoscoop is een dunne buigzame slang. Aan het uiteinde zit een kleine camera met een lampje. De longarts brengt de bronchoscoop via uw mond of neus en daarna via uw keel in de luchtpijp en de bronchiën. Op deze manier kan de longarts het slijmvlies aan de binnenkant van uw luchtwegen bekijken. Ook kan de arts via de scoop stukjes weefsel (biopten) weghalen en slijm afzuigen. Slijm en biopten gaan naar het laboratorium voor onderzoek.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/onderzoek-van-de-luchtwegen-bronchoscopie

Behandelingen

De behandeling bestaat uit 2 delen: de beginbehandeling en de onderhoudsbehandeling.

Beginbehandeling

Direct na de diagnose start u met medicijnen. Deze medicijnen zorgen ervoor dat uw immuunsysteem wordt onderdrukt. De beginbehandeling duurt meestal 3 tot 6 maanden.

Onderhoudsbehandeling

Als de ziekte rustiger is, begint de onderhoudsbehandeling. Deze behandeling duurt meestal ongeveer 2 jaar. Mogelijk vermindert uw arts langzaamaan de medicijnen.

Granulomatose met Polyangiitis (GPA), behandeling

De behandeling van GPA bestaat uit 2 fasen: de beginbehandeling en de onderhoudsbehandeling.

Direct na de diagnose van GPA (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/granulomatose-met-polyangiitis-gpa)start een behandeling die ervoor zorgt dat uw immuunsysteem onderdrukt wordt. De beginbehandeling duurt meestal 3 tot 6 maanden. Als de ziekte rustiger is start de onderhoudsbehandeling. Deze behandeling duurt meestal ongeveer 2 jaar. Mogelijk vermindert uw arts langzaamaan de medicijnen.

Ongeveer de helft van de mensen met GPA krijgt op een gegeven moment een opvlamming van de ziekte. U blijft daarom nog lang onder controle. Er zijn verschillende medicijnen die de arts kan gebruiken om het immuunsysteem te onderdrukken.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/granulomatose-met-polyangiitis-gpa-behandeling

Poliklinieken en afdelingen

Longgeneeskunde

Het specialisme Longgeneeskunde houdt zich bezig met het onderzoeken en behandelen van ziekten van de longen en het ademhalingssysteem.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/longgeneeskunde

Code LON-336

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis