Aandoening

Pseudojicht (chondrocalcinose)

Bij pseudojicht ontstaat er plotseling een ontsteking in een gewricht, bijvoorbeeld in een knie, elleboog, enkel, schouder of pols.

Pseudojicht ontstaat doordat er kalkkristallen in het gewricht vrijkomen. Deze kristallen veroorzaken een ontsteking. Pseudojicht lijkt op jicht (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/jicht) (vandaar de naam pseudojicht). Bij jicht zijn de kristallen echter niet van kalk, maar van urinezuur.

Bij een gewrichtsontsteking door pseudojicht krijgt u een warm, pijnlijk en vaak gezwollen gewricht. De huid om het gewricht is rood en gespannen. Door de pijn en zwelling kunt u het gewricht moeilijk gebruiken. Daarnaast kunt u tijdens een ontsteking een grieperig gevoel en/of koorts hebben. Dit gebeurt vooral bij een ontsteking van een groot gewricht, zoals de knie of heup.

Een ontsteking door pseudojicht ontstaat vaak plotseling. Bijvoorbeeld na een infectie, een operatie of een andere stressvolle gebeurtenis. Een aanval duurt enkele dagen tot weken. Soms komt een ontsteking in meerdere gewrichten tegelijk voor. De ontstekingen kunnen 1 keer voorkomen of vaker terugkomen. Als aanvallen vaker optreden, dan kan het gewricht beschadigen. De pijn houdt dan vaak lang aan.

Meer informatie? Kijk op ReumaNederland.nl (https://reumanederland.nl/reuma/vormen-van-reuma/chondrocalcinosis/)

Onderzoeken

De reumatoloog luistert naar uw klachten en doet een lichamelijk onderzoek om te kijken of er sprake is van pseudojicht.

Daarnaast doet de reumatoloog vaak een gewrichtspunctie om te kijken of er kristallen in het gewricht aanwezig zijn. Verder zijn meestal bloedonderzoek en röntgenfoto's nodig om de diagnose te stellen en om andere ziektes uit te sluiten. Soms is een echo nodig wanneer het moeilijk is om de diagnose te stellen.

Punctie van een gewricht bij reumatologie

Bij dit onderzoek wordt met een naald wat vocht opgezogen uit het gezwollen gewricht.

Vocht in een gewricht kan het gevolg zijn van bijvoorbeeld een ontsteking, een bloeding of infectie. Door vocht uit uw gewricht te onderzoeken, kan duidelijk worden wat de oorzaak is van het probleem.

https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/punctie-van-een-gewricht-bij-reumatologie

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.

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

Echo-onderzoek algemeen (echografie)

Met een echo kan de radioloog of laborant een orgaan, pees of gewricht met geluidsgolven (echo) onderzoeken.

De radioloog of laborant beweegt met een klein apparaat (transducer) over het te onderzoeken lichaamsdeel. De transducer zendt geluidsgolven uit en vangt deze ook weer op. Het echoapparaat zet deze om tot een beeld.

https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/echo-onderzoek-algemeen-echografie

Behandelingen

Pseudojicht is niet te genezen. Er is namelijk geen medicijn dat voorkomt dat de kalkkristallen in het gewricht komen. Pseudojicht kan dus altijd weer terugkomen.

Wel kan een goede behandeling de ontsteking bestrijden. Zo'n behandeling is ook nodig om beschadiging van het gewricht te voorkomen.

Tijdens een ontstekingsaanval kunt u het gewricht koelen met ijs en rust geven. De meeste mensen met pseudojicht krijgen ontstekingsremmende pijnstillers (zogenaamde NSAID's). Een aantal bekende voorbeelden zijn Diclofenac, Naproxen en Ibuprofen. Deze medicijnen werken meestal snel tegen de pijn.

Soms is het niet mogelijk om deze medicijnen voor te schrijven, bijvoorbeeld als u ook problemen heeft met uw nieren, hart of bloeddruk. De reumatoloog kiest dan voor een ander medicijn. Als de ontsteking weg is, worden deze medicijnen vaak afgebouwd.

Een ander veelgebruikt medicijn tegen pseudojicht is colchicine. Colchicine is een medicijn dat de ontsteking kan afremmen maar ook een ontstekingsaanval helpt te voorkómen.

Een 3e mogelijkheid om een pseudojicht ontsteking te behandelen is met corticosteroïden/prednison. Die kan als injectie direct in het gewricht of in een spier worden gegeven of in de vorm van tabletten worden voorgeschreven. Een injectie met corticosteroïden in het gewricht is vaak de snelst en best werkende behandeling.

Colchicine bij reuma

Colchicine is een medicijn dat de arts onder andere voorschrijft aan patiënten met jicht.

Jicht is een reumatische aandoening die ontstaat doordat er urinezuurkristallen in de gewrichten ‘neerslaan’. Dit kan gebeuren als u te veel urinezuur in het bloed heeft. Deze ‘neerslag’ in de gewrichten kan leiden tot plotselinge aanvallen van gewrichtsontstekingen. Colchicine remt deze acute ontstekingen en kan voorkomen dat nieuwe ontstekingen ontstaan. In de folder 'Colchicine' van ReumeNederland leest u meer over deze behandeling.

Ga naar de folder (https://reumanederland.nl/medicijnfolders/colchicine/)

https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/colchicine-bij-reuma

Corticosteroiden injectie bij reuma

Bij patiënten met een reumatische auto-immuunziekte is een fout in het afweersysteem ontstaan.

Hierdoor is er sprake van een afweerreactie tegen het eigen lichaam. Een corticosteroïd, bijvoorbeeld prednison, is een ontstekingsremmend en afweer onderdrukkend hormoon. Dit wordt ook in een lage hoeveelheid in de bijnieren gemaakt. Het gebruik van corticosteroïd vermindert pijn, zwelling en stijfheid van de gewrichten. Op de langere termijn neemt de kans op gewrichtsschade af. In de folder 'Corticosteroiden injectie' van ReumaNederland leest u meer over deze behandeling.

Ga naar de folder (https://reumanederland.nl/medicijnfolders/corticosteroid-injectie/)

https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/corticosteroiden-injectie-bij-reuma

Prednison bij reuma

Bij patiënten met een reumatische auto-immuunziekte is er een fout in het afweersysteem ontstaan.

Hierdoor is er sprake van een afweerreactie tegen het eigen lichaam. Prednison behoort tot de corticosteroïden. Het is een ontstekingsremmend en afweer onderdrukkend hormoon. De bijnieren maken het hormoon ook in een lage hoeveelheid. Door het gebruik van Prednison vermindert pijn, zwelling en stijfheid van de gewrichten. Op de langere termijn neemt de kans op gewrichtsschade af. In de folder 'Prednison' van ReumaNderland leest u meer over deze behandeling.

Ga naar de folder (https://reumanederland.nl/medicijnfolders/prednison/)

https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/prednison-bij-reuma

Poliklinieken en afdelingen

Reumatologie

Bij het specialisme Reumatologie kunnen patiënten terecht met reumatische klachten.

https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/reumatologie

Code REU-114

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis