

Aandoening

Sclerodermie (systemische sclerose)

Sclerodermie is een reumatische aandoening waarbij het bindweefsel in het lichaam steeds stugger wordt.

Sclerodermie is een auto-immuunziekte. Bij een auto-immuunziekte keert uw afweersysteem zich tegen uw eigen lichaam. Bij sclerodermie veroorzaakt deze reactie meestal teveel bindweefsel in de huid. Sommige vormen van sclerodermie geven alleen huidplekken. Deze worden vaak door de dermatoloog behandeld. Wanneer de ziekte meer dan alleen de huid aantast, wordt het systemische sclerose genoemd. Deze vorm wordt behandeld door de reumatoloog.

Meer informatie? Kijk op ReumaNederland.nl.

(<https://www.reumanederland.nl/reuma/vormen-van-reuma/systemische-sclerose-sclerodermie/>)

Onderzoeken

De reumatoloog luistert naar uw klachten en doet lichamelijk onderzoek.

Ook bloed- en urineonderzoek is nodig. Bij systemische sclerose kunnen er bepaalde antistoffen in uw bloed zitten. Dit is niet altijd het geval. Er is dus geen specifieke bloedtest die de ziekte kan aantonen. Het kan zijn dat er nog meer aanvullend onderzoek nodig is, bijvoorbeeld een nagelriemcapillairoscopie. De reumatoloog kan u voor aanvullend onderzoek ook verwijzen naar andere specialisten zoals een longarts, cardioloog of neuroloog.

Bloedprikken

Bloedonderzoek is nodig wanneer de huisarts of specialist denkt dat er sprake is van een ziekte.

De arts laat ook bloed prikken (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/bloedafname>) om het verloop van de ziekte en het effect van de behandeling te bepalen. Nadat het bloed is afgenomen, onderzoekt de analist de buisjes met bloed in een laboratorium. De analist vergelijkt uw bloed met een aantal standaard bloedwaarden. Met deze waarden kan de arts een eerste diagnose stellen.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/bloedprikken>

Urineonderzoek

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

Voor een urineonderzoek moet u meestal bij de huisarts of in het ziekenhuis een potje urine inleveren. Soms moet dat uw eerste plas van de dag zijn (ochtendurine), soms maakt het niet uit. U hoort dit van de arts die het onderzoek aanvraagt.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/urineonderzoek>

Nagelriemonderzoek (nagelriemcapillairoscopie)

Bij een nagelriemonderzoek bekijkt de reumatoloog of de kleine bloedvaatjes (haarvaatjes) van de nagelriem normaal van vorm zijn of afwijkend.

De reumatoloog kijkt ook of het aantal bloedvaten voldoende is. Dit gebeurt met een klein videoapparaatje, een soort microscoop. Het apparaatje is aangesloten op een laptop of computer. Een nagelriem onderzoek wordt gedaan bij mensen met de ziekte van Raynaud (<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/ziekte-van-raynaud>).

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/nagelriemonderzoek-nagelriemcapillairoscopie>

Behandelingen

Er is niet één specifieke behandeling voor systemische sclerose. De behandeling van systemische sclerose hangt af van waar in het lichaam de ziekte problemen geeft.

Sommige patiënten hebben een milde vorm van de ziekte en hoeven niet te worden behandeld. Meestal blijft u dan wel onder controle van de reumatoloog.

Als u klachten aan uw handen heeft, dan is het belangrijk dat u uw handen warm houdt en wondjes voorkomt. Bij ernstige klachten aan uw handen, wordt u meestal behandeld met medicijnen die de bloedvaten verwijden. Meestal krijgt u deze medicijnen in de vorm van tabletten (bijvoorbeeld nifedipine of ketensin). Bij ernstigere vormen soms via een infuus (ilomedine), tijdens een ziekenhuisopname.

Voor de huid, gewrichten en longen worden vaak reuma-remmende medicijnen gebruikt zoals methotrexaat en prednison. Bij ernstigere vormen van systemische sclerose wordt het medicijn cyclofosfamide (Endoxan) of mycofenolaat mofetil (Cellcept) gebruikt.

In uitzonderlijke gevallen bij zeer ernstige systemische sclerose wordt een stamceltransplantatie gedaan. Deze behandeling vindt altijd plaats in een academisch ziekenhuis. Uw reumatoloog in het Jeroen Bosch Ziekenhuis heeft dan intensief contact met de collega's uit het academisch ziekenhuis. Als systemische sclerose zorgt voor verhoogde druk in de bloedvaten in de longen wordt dat ook vaak met speciale medicijnen behandeld in een academisch ziekenhuis. Gelukkig komt dit allebei niet vaak voor.

Methotrexaat (Ledertrexute, Emthexate)

Bij patiënten met een reumatische auto-immuunziekte is er een fout in het afweersysteem ontstaan waardoor er sprake is van een afweerreactie tegen het eigen lichaam.

Methotrexaat is een medicijn dat deze afweerreactie onderdrukt. Dit leidt tot een afname van pijn, zwelling en stijfheid van de gewrichten waardoor op de langere termijn de kans op gewrichtsschade afneemt. In de folder 'Methotrexaat (Ledertrexute, Emthexate)' leest u meer over deze behandeling.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/methotrexaat-ledertrexute-emthexate>

Prednison

Bij patiënten met een reumatische auto-immuunziekte is er een fout in het afweersysteem ontstaan waardoor er sprake is van een afweerreactie tegen het eigen lichaam.

Prednison behoort tot de corticosteroiden. Het is een ontstekingsremmend en afweeronderdrukkend hormoon dat ook in een lage hoeveelheid in de bijnieren wordt gemaakt. Het gebruik van prednison leidt tot een afname van pijn, zwelling en stijfheid van onder andere de gewrichten waardoor op de langere termijn de kans op (gewrichts)schade afneemt. In de folder 'Prednison' leest u meer over deze behandeling.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/prednison>

Cyclofosfamide tabletten

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

Hierdoor is er een afweerreactie tegen het eigen lichaam ontstaan. Cyclofosfamide is een geneesmiddel dat de celdeling remt, ook wel cytostaticum of chemotherapie genoemd. Het onderdrukt de activiteit van het immuunsysteem (de afweerreactie van het lichaam). In de folder 'Cyclofosfamide tabletten' leest u meer over deze behandeling.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/cyclofosfamide-tabletten>

Mycofenolaatmofetil

Bij patiënten met een reumatische auto-immuunziekte is er een fout in het afweersysteem ontstaan waardoor er sprake is van een afweerreactie tegen het eigen lichaam.

Mycofenolaatmofetil is een medicijn dat deze afweerreactie onderdrukt. Dit medicijn remt de activatie van bepaalde witte bloedcellen (de B-en T-lymfocyten) waardoor de productie van ontstekingsfactoren geremd worden. In de folder 'Mycofenolaatmofetil ' leest u meer over deze behandeling.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/mycofenolaatmofetil>

Poliklinieken en afdelingen

Reumatologie

Bij het specialisme Reumatologie kunnen patiënten terecht met reumatische klachten.

<http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/reumatologie>