Aandoening

Myositis

Myositis betekent spierontsteking. Er bestaan verschillende types van deze spierontsteking. De meest voorkomende zijn polymyositis en dermatomyositis.

Polymyositis en dermatomyositis zijn auto-immuunziekten. Bij een auto-immuunziekte keert uw afweersysteem zich tegen uw eigen lichaam. Bij polymyositis en dermatomyositis ontstaat er een afweerreactie tegen uw eigen spieren. Hierdoor ontstaan er spierontstekingen. Deze spierontstekingen veroorzaken verschillende klachten: spierzwakte, huidafwijkingen, kortademigheid door ontstekingen in de longen, gewrichtsklachten en gewrichtsontstekingen.

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

Onderzoeken

De arts laat verschillende onderzoeken doen om de diagnose myositis te kunnen stellen. Dit met het doel om te kijken of uw spieren ontstoken zijn en om andere aandoeningen uit te sluiten.

- Bloedonderzoek: als uw reumatoloog myositis vermoedt, doen we altijd bloedonderzoek. Bij een myositis is de spierwaarde in het bloed (CK) sterk verhoogd.
- Onderzoek van de huid: bij dermatomyositis kunnen de huidafwijkingen al een sterke aanwijzing zijn voor de diagnose. Bij twijfel vraagt de reumatoloog aan de dermatoloog om onderzoek te doen.
- Spiermeting (EMG): bij spierzwakte en een sterk verhoogde spierwaarde in uw bloed verwijst de reumatoloog u naar een neuroloog voor een spiermeting (EMG).
- Spierbiopt: Als er na de spiermeting (EMG) verdenking is op een myositis neemt de reumatoloog een spierbiopt uit de spier. Dit is een klein stukje weefsel dat onder de microscoop onderzocht wordt door de patholoog.

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

E.M.G. zenuwgeleidingsonderzoek

Bij een E.M.G. zenuwgeleidingsonderzoek meten we hoe snel en hoe goed de zenuwen signalen doorgeven aan een spier.

Als u beweegt, geven uw zenuwen signalen door aan uw spieren. Hierdoor trekken uw spieren samen en ontspannen ze weer. Met het EMG-onderzoek kan de arts onderzoeken of er een probleem is met uw zenuwen of met de overdracht van signalen van uw zenuwen naar uw spieren.

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/emg-zenuwgeleidingsonderzoek

Behandelingen

Myositis is niet te genezen. Wel kunnen we de ziekte met medicijnen remmen.

Het belangrijkste medicijn tegen myositis is prednison. Dit medicijn moet de spierontstekingen onderdrukken waardoor de kracht in de spieren weer terugkomt. Omdat prednison op de lange termijn nadelen heeft, krijgt u vaak ook een medicijn wat de werking op de lange termijn overneemt. Meest gebruikte medicijnen hiervoor zijn Methotrexaat en azathioprine.

De behandeling is er verder op gericht om klachten te verminderen. Huidproblemen kan de dermatoloog behandelen met medicijnen, een zalf of crème.

Bij ernstige vormen van myositis met longproblemen kan het nodig zijn dat u medicijnen krijgt toegediend via een infuus.

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/)

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

Methotrexaat (Ledertrexute, Emthexate) 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. Methotrexaat is een medicijn dat deze afweerreactie onderdrukt. Hierdoor verminderen pijn, zwelling en stijfheid van de gewrichten. Op de langere termijn neemt de kans op gewrichtsschade af. In de folder 'Methotrexaat (Ledertrexute, Emthexate)' van ReumaNederland leest u meer over deze behandeling.

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

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/methotrexaat-ledertrexute-emthexate-bij-reuma

Azathioprine 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. Azathioprine is een medicijn dat deze afweerreactie onderdrukt. Azathioprine remt de productie van ontstekingsfactoren. Hierdoor verminderen pijn, zwelling en stijfheid van de gewrichten. Op de langere termijn neemt de kans op gewrichtsschade af. In de folder 'Azathioprine' van ReumaNederland leest u meer over deze behandeling.

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

http://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/azathioprine-bij-reuma

Poliklinieken en afdelingen

Reumatologie

Bij het specialisme Reumatologie kunnen patiënten terecht met reumatische klachten.

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

Code REU-113

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis