Aandoening

Bechterew, ziekte van

De meest voorkomende en meest kenmerkende klachten van de ziekte van Bechterew zijn chronische rugpijn en stijfheid.

De ziekte van Bechterew is een chronische aandoening waarvan de oorzaak niet bekend is. Het belangrijkste kenmerk is een ontsteking van het SI-gewricht (sacro-iliacaal gewricht). Dit gewricht bevindt zich tussen het heiligbeen en darmbeen in het bekken. Ook in de rug, kunnen ontstekingen en botveranderingen optreden. Er kunnen goedaardige vergroeiingen ontstaan bij de SI-gewrichten en de wervelkolom (ankylose).

Lees meer over de zorg rondom onstekingsreuma (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/als-bij-u-ontstekingsreuma-is-vastgesteld)in het Jeroen Bosch Ziekenhuis.

Onderzoeken

De arts stelt de diagnose op basis van uw klachten, lichamelijk onderzoek en röntgenonderzoek.

De typische rugklachten en een verminderde beweeglijkheid van de rug kunnen aanwijzingen zijn voor de ziekte van Bechterew. Het vooroverbuigen kan moeilijk gaan. Ook het uitzetten van de borstkas bij diep ademhalen kan beperkt zijn.

Röntgenfoto's kunnen de diagnose bevestigen. U krijgt röntgenfoto's uw bekken. Hierop kan de arts een eventuele ontsteking van de SI-gewrichten zien.

Soms kan een MRI-onderzoek en de aanwezigheid van het HLA-B27 antigen in uw bloed extra steun geven voor de diagnose ziekte van Bechterew. Meer dan 90% van de patiënten met de ziekte van Bechterew heeft het erfelijkheidskenmerk 'HLA-B27' in het bloed.

MRI onderzoek algemeen

MRI staat voor Magnetic Resonance Imaging. Bij een MRI-onderzoek worden met behulp van sterke magneetvelden en radiogolven foto's gemaakt van organen en weefsels in het lichaam.

Een MRA-onderzoek is een MRI van de bloedvaten. Veelal wordt hierbij contrastvloeistof toegediend via een infuus.

U leest hier algemene informatie over het onderzoek. Uw persoonlijke situatie kan soms anders zijn dan hier beschreven.

LET OP!

- U moet zich voor dit onderzoek voorbereiden. Lees daarom deze informatie minstens 3 DAGEN vóór het onderzoek goed door! Het is belangrijk dat u deze instructies goed opvolgt. Het onderzoek kan anders misschien niet doorgaan.
- We vragen u om ruim van tevoren de vragenlijst in te vullen. Heeft u één of meer vragen met JA beantwoord? Neem dan contact op met afdeling Radiologie.

In dit filmpje kunt u zien hoe u zich op een MRI-onderzoek moet voorbereiden en hoe het onderzoek verloopt.

Bekijk de video op de website (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/aandoeningen/bechterew-ziekte-van).

https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/onderzoeken/mri-onderzoek-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.

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

Behandelingen

De basisbehandeling bestaat uit intensieve oefentherapie, individueel of in groepsverband.

U krijgt pijnstillende en ontstekingsremmende medicijnen (NSAID's genoemd) om de pijn te verminderen. Ze helpen de beweeglijkheid van de wervelkolom te verbeteren. Het is mogelijk dat door continue gebruik van deze medicijnen de verbening van de wervels geremd kan worden. Maar dat is niet helemaal duidelijk.

Als u gewrichtsontstekingen heeft u in uw armen of benen, kunnen deze worden behandeld met sulfasalazine.

Wanneer NSAID's en/of sulfasalazine niet voldoende zijn om de klachten te bestrijden, kunnen onder voorwaarden anti-TNF-alfa blokkerende middelenremmers ("biologicals') gegeven worden. Deze middelen geven vaak verbetering in beweeglijkheid en afname van pijn en vermoeidheid.

Sulfasalazine (Salazopyrine) 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. Sulfasalazine 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 'Sulfasalazine (Salazopyrine)' van ReumaNederland leest u meer over deze behandeling.

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

https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/sulfasalazine-salazopyrine-bij-reuma

Tumor Necrosis Factor (TNF) - Alfa blokkerende behandeling bij reuma

TNF-alfa blokkerende geneesmiddelen gebruiken we bij een aantal chronische reumatische ontstekingsziekten.

Bijvoorbeeld reumatoïde artritis (RA), chronische gewrichtsontsteking en bij de huidziekte psoriasis, de ziekte van Bechterew en bij kinderreuma (JIA). Daarnaast schrijft de arts deze medicijnen ook voor bij de ziekte van Crohn. In de folder 'Hoe en wat over biologische medicijnen' van ReumaNederland leest u meer over de Tumor Necrosis Factor (TNF) - Alfa blokkerende behandeling.

Ga naar de folder (https://reumanederland.nl/wp-content/uploads/2020/11/Medicatie-Biologische-medicijnen-1.pdf)

https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/tumor-necrosis-factor-tnf-alfa-blokkerende-behandeling-bij-reuma

Leefstijladviezen en bewegingstherapie bij reumatische aandoeningen

Leefstijladviezen en bewegingstherapie kunnen helpen om een reumatische aandoening beter onder controle te krijgen.

Denkt u hierbij aan een goede verdeling tussen rustmomenten en het uitvoeren van activiteiten. U kunt voorkomen dat uw klachten toenemen door langdurige, steeds dezelfde bewegingen of plotselinge zware explosieve krachten te vermijden. U kunt manieren aanleren waardoor u gewrichtsvriendelijk kan werken en bewegen.

https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/leefstijladviezen-en-bewegingstherapie-bij-reumatische-aandoeningen

Poliklinieken en afdelingen

Reumatologie

Bij het specialisme Reumatologie kunnen patiënten terecht met reumatische klachten.

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

Revalidatiegeneeskunde (Tolbrug)

Tolbrug is het regionale expertisecentrum voor revalidatie in noordoost Brabant. U kunt zowel poliklinisch (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/poliklinische-revalidatie-voor-volwassenen) als klinisch (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/behandelingen/klinische-revalidatie) revalideren.

https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/afdelingen/tolbrug-revalidatiegeneeskunde

Code REU-110

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis