

VAATCHIRURGIE

# CHRONISCHE Q-KOORTS

## BIJ PATIËNTEN MET EEN ANEURYSMA EN/OF VAATPROTHESE

Q-koorts is een ziekte die wordt veroorzaakt door een bacterie genaamd *Coxiella burnetii*. Deze bacterie wordt van dier (in onze regio met name door geiten) op mens overgedragen. Deze bacterie kan **niet** van mens tot mens worden overgedragen. Sinds de bekende Q-koorts epidemie van 2007 is in Nederland bij meer dan 4000 mensen de diagnose acute Q-koorts gesteld. Naar schatting is dit maar een fractie van het werkelijke aantal met Q-koorts geïnfecteerde mensen. Er lopen dus veel meer mensen het risico om chronische Q-koorts te ontwikkelen.

Chronische Q-koorts kan maanden tot jaren na infectie ontstaan. Patiënten met een hartklepaandoening, een aneurysma (verwijding van de grote lichaamsslagader), een vaatprothese, een afweerstoornis en zwangere vrouwen hebben een hoger risico op de ontwikkeling van chronische Q-koorts.

Bij patiënten met een aneurysma of vaatprothese en chronische Q-koorts wordt deze ziekte 'vasculaire chronische Q-koorts' genoemd.

### Wat zijn de symptomen?

De klachten van patiënten met vasculaire chronische Q-koorts kunnen heel verschillend zijn. Sommige patiënten hebben geen klachten, anderen hebben klachten zoals koorts, buikpijn, rugpijn, gewichtsverlies en vermoeidheid. Er zijn ook een aantal patiënten waarbij zich een levensbedreigende ziekte presenteert, zoals een symptomatisch aneurysma, een gescheurd aneurysma of een ontsteking van de wervelkolom.

### Hoe wordt de diagnose gesteld?

Of er bij u sprake is van vasculaire chronische Q-koorts kan worden vastgesteld door bloedonderzoek te doen. Het bloed wordt gecontroleerd op antistoffen tegen de Q-koorts bacterie. Iedereen die ooit in aanraking is geweest met de bacterie



heeft antistoffen in het bloed. Maar bij chronische Q-koorts is het aantal antistoffen hoger doordat de bacterie ergens in het lichaam zorgt voor een chronische infectie. Het lichaam wordt hierdoor voortdurend aangezet om te vechten tegen deze bacterie en daardoor stijgen de antistoffen. Bij een antistofwaarde van 1:1024 en meer spreekt men van chronische Q-koorts.

Als bij u de antistofwaarde van chronische Q-koorts wordt gevonden, wordt er onderzocht waar de infectie kan zitten. Er wordt een FDG-PET/CT-scan en een echo van het hart gemaakt om te kijken of er in het lichaam een ontstekingshaard van Q-koorts zit.

### **Wat is de behandeling?**

Als u vasculaire chronische Q-koorts heeft, wordt u in eerste instantie behandeld met antibiotica. Heeft u vasculaire chronische Q-koorts en een aneurysma, dan wordt u minimaal 1,5 jaar behandeld met antibiotica. Heeft u een vaatprothese dan wordt u minimaal 2 jaar behandeld met antibiotica.

Op dit moment is de eerste keus antibiotica een combinatie van doxycycline (2 x 100mg) en plaquenil (hydroxychloroquine, 3 x200mg). Doxycycline wordt ook vaak gegeven door de huisarts bij een keelontsteking. Plaquenil is een middel dat ook wordt voorgeschreven tegen malaria.

De belangrijkste bijwerkingen van deze antibiotica zijn roodheid van de huid in de zon, diarree, misselijkheid, nierfunctiestoornissen en stoornissen van het zien.

Als u de bovengenoemde antibiotica niet verdraagt, kunnen er andere antibiotica voorgeschreven worden, bijvoorbeeld claritromycine, co-trimozal, ciprofloxacin of rifampicine. De internist besluit - in goed overleg met u - welk antibioticum wordt gekozen.

Als het aneurysma te groot wordt of als de behandeling met antibiotica niet goed genoeg aanslaat, kan een operatie nodig zijn. Uw vaatchirurg bespreekt met u welke operatie in uw geval een goede keuze is.

### **Patiëntenvereniging**

Er is een patiëntenorganisatie voor mensen met (chronische) Q-koorts. Deze patiëntenorganisatie heet Q-uestion. Kijk voor meer informatie op <http://stichtingquestion.nl> of neem contact per e-mail: [info@stichtingquestion.nl](mailto:info@stichtingquestion.nl) of telefonisch: 06-27168689.

### **Heeft u nog vragen?**

Stel uw vragen gerust aan uw behandelend arts of huisarts. Bij vragen of problemen kunt u tijdens kantooruren (tussen 8.30 - 17.00 uur) contact opnemen met de polikliniek Vaatchirurgie, telefoonnummer (073) 553 86 45.

Bij dringende vragen of problemen buiten kantooruren belt u met de verpleegafdeling Chirurgie, telefoonnummer (073) 553 20 31.

Kijk voor meer informatie over chirurgische behandelingen in het Jeroen Bosch Ziekenhuis op [www.jbz.nl/chirurgie](http://www.jbz.nl/chirurgie)