

PPP Algemene Vergadering  
21 oktober 2006

Reumatoïde Artritis: een update  
R. Westhovens

- I. Infectierisico
- II. Vaccinaties bij RA
- III. Comorbiditeit
- IV. Meetinstrumenten: HAQ, DAS
- V. Systeemmanifestaties van RA
- VI. Neurologische complicaties van TNF-blokkade

# I. Infectierisico

- Een patiënt met RA heeft een verhoogd infectierisico
- Het verhoogd infectierisico neemt nog toe naarmate de ziekteactiviteit toeneemt
- Medicatie kan een factor zijn in het verhoogd infectierisico bij een patiënt naast andere factoren als roken, wondjes, slechte hygiëne...
- Patiënten met prothesen dienen preventief antibiotica te nemen bv. bij ingrepen in een besmet milieu (cfr. Zoals bij hartkleppen)

# I. Infectierisico - vervolg

- Corticoïden geven aanleiding tot een verhoogd infectierisico
- TNF blokkade geeft aanleiding tot een verhoogd infectierisico (dosis-,productafhankelijk ?)
- TNF blokkade is een risico voor TBC reactivatie
- TNF blokkade, MTX, ... spelen een rol in virale reactivaties (zona, EBV, ...) en geven een verhoogd risico op opportunistische infecties (pneumocystis)

# I. Infectierisico - besluit

- Medicatie maar ook de ziekte zelf en andere factoren geven een verhoogd infectierisico
- Preventie is cruciaal (wondjes vermijden, snel behandelen van infecties, niet roken, ...)
- Koorts, maar ook minder specifieke tekens zoals algemene achteruitgang kunnen een teken van infectie zijn en dienen snel en intensief geëvalueerd en behandeld

## II. Vaccinaties bij RA

- Vaccinaties bij “immuungecompromitteerde” personen zijn nuttig, ook bij RA
- De “opbrengst” van vaccinaties bij RA patiënten onder steroïden (hogere dosis) is iets minder maar vaccinaties blijven nuttig
- TNF blokkade is een formele contraïndicatie voor vaccinaties met “levende” vaccins zoals Gele Koorts
- Patiënten onder TNF blokkade reizen dus best niet naar landen waar Gele Koorts endemisch is

# III. Comorbiditeit

Hieronder verstaan we andere gezondheidsproblemen die ook (of zelfs nog meer dan bij niet-RA patiënten) aandacht nodig hebben

- Bv:
- Osteoporose (al dan niet cortisone-geïnduceerd)
  - Cardiovasculair risico is verhoogd bij RA patiënten en is hoger hoe slechter gecontroleerd de ziekteactiviteit is

# III. Comorbiditeit - Besluit

- Comorbiditeit verdient meer aandacht bij RA-patiënten. Gezondheidsbevorderende maatregelen zoals niet roken, gezonde voeding, ... zijn cruciaal
- Huisarts blijft centrale rol spelen
- Specifieke preventiemaatregelen naar osteoporose, cardiovasculair risico...toe zijn aangewezen



# IV. Meetinstrumenten: Meten is Weten

HAQ (Health Assessment Questionnaire)

= functionele vragenlijst

- HAQ wordt bepaald door een mix van inflammatie en gewrichtsschade alsmede psychosociale factoren
- HAQ is in begin van ziekte bepaald door inflammatie en bij gevorderde ziekte ook door gewrichtsschade
- Hoe hoger de HAQ (hoe slechter de functie)... hoe meer de kosten verbonden aan RA, hoe groter de statistische kans op vervroegd overlijden...

# IV. Meetinstrumenten: Meten is weten

DAS (Disease Activity Score)

= ziekteactiviteit

- DAS is een gewogen instrument bepaald door pijnlijke, gezwollen gewrichten, een globale patiëntenscore (VAS) en ontstekingsstekens in het bloed
- Hoe langer een hogere DAS... hoe meer gewrichtsschade in de toekomst in klinisch trials. De DAS dient dus zo laag mogelijk te komen bij behandeling
- In de dagelijkse praktijk blijken patiënten die gevolgd worden met regelmatige formele DAS metingen het beter te doen dan diegene die niet formeel gemeten worden

# V. Systememanifestaties van RA

= aantasting buiten de gewrichten

- Sicca of Sjögren
- Bloedarmoede
- Reumatoïde noduli
- Pleuritis, pericarditis
- Interstitieel longlijden
- Vasculitis
- Episcleritis
- (lever, nier, ...)

# V. Systeemmanifestaties - vervolg

- RA noduli zijn geassocieerd aan andere orgaanaantastingen
- Hoe hoger reumafactor, hoe meer systeemaantasting
- Systeemmanifestaties zijn soms verdoken
- Systeemmanifestaties zijn geassocieerd met slechtere prognose
- Er is geen evidentie dat TNF blokkers de systeemaantasting verminderen

# VI. Neurologische complicaties van TNF blokkade

- Neurologische complicaties van RA zijn zeldzaam. Mononeuritis multiplex is een zeldzame vasculitiscomplicatie
- TNF blokkers kunnen auto-immuniteit induceren
- Demyeliniserende aandoeningen (MS-like verschijnselen) zijn zeer zeldzaam beschreven tijdens TNF blokkade