

## Wat is Sarcoïdose?

Sarcoïdose is een ziekte waarbij spontaan ontstekingen ontstaan in verschillende organen van het lichaam. Bij deze ontstekingsreacties worden grote hoeveelheden witte bloedcellen gemaakt die zich ophopen. Deze ophopingen worden granulomen genoemd.

Deze spontane ontstekingsreacties kunnen in ieder deel van het lichaam voorkomen, maar het meest in de longen, de lymfeklieren, de gewrichten, de huid en de ogen.

De oorzaak van sarcoïdose is onbekend.

## Klachten en symptomen

De klachten bij sarcoïdose zijn afhankelijk van het orgaan of het weefsel waar de ontstekingen zijn ontstaan.

- Bij aantasting van de longen zijn de patiënten vaak kortademig, hoesten of hebben pijn op de borst.
- Bij aantasting van de ogen zijn deze branderig, droog of ontstoken of klaagt de patiënt van wazig zicht.
- Vaak zien we een pijnlijk, gezwollen of ontstoken enkelgewricht.

- Algemene klachten als moeheid, spierpijn, gewichtsverlies, koorts, hoofdpijn of duizeligheid zijn vaak voorkomend.
- Een acute vorm van sarcoidose uit zich vaak door een enkel- of dubbelzijdige ontsteking van het enkelgewricht. Verder onderzoek dient dan te gebeuren om aanwezigheid in andere organen op te sporen.

## Diagnose

- Lichamelijk onderzoek van gewrichten, huid, longen, ogen, hart en andere organen
- Laboratoriumonderzoek van bloed en urine: ontstekingsparameters, lever- en niertesten, Calcium bepaling in bloed en urine, bepaling ACE.
- Longscan (CT Thorax): voor opsporen van letsels ter hoogte van de longen.
- Longfunctie: een blaastest ter controle van longinhoud en zuurstofopname in de longen.
- Klassieke radiografie of echografie van pijnlijke gewrichten

# Behandeling

De behandeling is afhankelijk van de aard en de hevigheid van de klachten.

- Bij een lichte vorm wordt er enkel symptomatisch behandeld.
- Bij aantasting van de gewrichten kunnen er ontstekingsremmende middelen worden opgestart (NSAID's = Niet Steroïde Anti-Inflammatoire Drugs), indien hiervoor geen contra-indicatie bestaat. Bij ernstige gewrichtsaantasting zullen corticoïden noodzakelijk zijn.
- Bij aantasting van andere organen worden er corticoïden opgestart. Dit om de ontstekingen te helpen onderdrukken en op korte termijn de klachten te verbeteren.

Bij de meerderheid van de patiënten (met een lichte vorm) verloopt de genezing spontaan.

Regelmatige controle en opvolging zijn wel aangeraden.

# Contactgegevens Dienst Reumatologie

## Campus Aalst

Moorselbaan 164 - 9300 Aalst

Tel: 053 72 79 65

Reumato.Aalst@olvz-aalst.be

## Campus Asse

Bloklaan 5 - 1730 Asse

Tel: 02 300 61 09

Reumato.Asse@olvz-aalst.be

## Campus Ninove

Biezenstraat 2 - 9400 Ninove

Tel: 054 31 20 61

Reumato.Ninove@olvz-aalst.be

## Disclaimer

*De informatie in deze brochure is van algemene aard en is bedoeld om u een globaal beeld te geven van de zorg en voorlichting die u kunt verwachten. In iedere situatie, en dus ook de uwe, kunnen andere adviezen of procedures van toepassing zijn. Deze brochure vervangt dus niet de informatie die u van uw behandelend arts reeds kreeg en die rekening houdt met uw specifieke toestand. Zijn er na het lezen van deze brochure nog vragen schrijf deze eventueel op en bespreek ze in ieder geval met uw behandelend arts.*

Versie 16/01/2019

Goedgekeurd door dokter Van  
Hoydonck