

Wat is Lupus erythematosus?

De oorzaak van Lupus Erythematosus blijft onbekend. Lupus treft voornamelijk vrouwen tussen 18 en 45 jaar tijdens hun vruchtbare jaren.

Lupus behoort tot de auto-immuunziekten, wat betekent dat de ontstekingen en de letsels ontstaan door reactie van antistoffen tegen eigen normale lichaamseigen bestanddelen.

Lupus is geen erfelijke ziekte, maar u hebt wel een grotere kans op lupus wanneer een eerstegraadsverwant(e) de ziekte heeft.

Er bestaan vier vormen van lupus:

- **Systeemlupus:** systeemlupus is een aandoening waarbij het afweersysteem (immuunsysteem) zich op overdreven wijze tegen het eigen lichaam richt. Er vormen zich antilichamen die ontstekingen veroorzaken. Op die manier worden organen aangetast en ontstaan algemene ziekteverschijnselen zoals gewrichtspijn, gewrichtsontstekingen en vermoeidheid. Ook rode huiduitslag kan hiermee samen gaan.
- **Cutane of discoïde lupus:** bij deze vorm van lupus ontstaan schijfvormige letsels. Een cutane lupus kan voorkomen met of zonder de aanwezigheid van een systeemlupus.

- **Medicatie geïnduceerde lupus:** als u bepaalde geneesmiddelen zoals antibiotica, schildklierpreparaten, medicijnen tegen epilepsie, bloeddruk of artritis inneemt, kunt u ziekteverschijnselen van lupus vertonen. Deze vorm van lupus verdwijnt wanneer u stopt met de inname van het geneesmiddel.
- **Neonatale lupus:** dit is een zeldzame aandoening bij pasgeborenen. Als de moeder lupus heeft, kan zij specifieke antistoffen via de moederkoek en de navelstreng doorgeven aan het kind. Deze baby's hebben zelf geen lupus, maar kunnen wel huidletsels (van voorbijgaande aard) of hartproblemen ontwikkelen. Veel vrouwen kunnen toch een volstrekt normale zwangerschap doormaken en bevallen van gezonde kinderen.

Diagnose

De arts stelt de diagnose van lupus op basis van uw medische voorgeschiedenis, lichamelijk onderzoek, bloedonderzoek en technische onderzoeken, alsook aan de hand van de huidige ACR en/of SLICC criteria.

Er bestaat jammer genoeg geen test die op zichzelf zekerheid geeft. Enkel een positieve ANA is niet voldoende om de diagnose van lupus te stellen!

Symptomen en klachten

- Gewrichtspijn en gewrichtsontsteking
- Extreme vermoeidheid
- Vlindervormige huiduitslag over de neusbrug en de wangen
- Allergische reactie na blootstelling aan de zon
- Aften
- Pleuritis of pericarditis

Behandeling

Een behandeling is afhankelijk van de ernst van uw symptomen, welke organen aangetast zijn en de graad van deze aantasting.

De behandeling bestaat meestal uit een combinatie van geneesmiddelen.

Medicatie die inwerkt op uw 'ontregeld' afweersysteem (immunosuppressieve geneesmiddelen), of antimalariamiddelen (Plaquenil®) helpen de reactie van het afweersysteem tegenover zichzelf onderdrukken.

Ook ontstekingsremmers en cortisone, kunnen opgestart worden om uw klachten zo snel mogelijk te onderdrukken. Het is belangrijk om lupus met medicijnen onder controle te krijgen en te houden.

Lupus heeft niet enkel een impact op uw lichaam, maar ook op uw sociaal leven en psychologisch welzijn. Daarom is het van groot belang om een evenwicht te vinden in uw dagelijkse leven (werk, ontspanning, nachtrust) en om te leren omgaan met lupus. Een team van professionele hulpverleners (verpleegkundig specialist, kinesist, sociaal werker, ergotherapeut) kan u hierbij helpen en advies geven.

Zwangerschap

Indien u een zwangerschapswens hebt, is het aangeraden om dit te bespreken met uw behandelende arts.

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