

PIKUUR.

Antineutrofiele cytoplasmatische antistoffen-geassocieerde vasculitis (ANCA-geassocieerde vasculitis)

8 oktober 2024

© Tijdschrift voor Geneeskunde en Gezondheidszorg

De behandeling van patiënten met ANCA-geassocieerde vasculitis bestaat standaard uit 2 fases. Welk van onderstaande middelen speelt vooral een rol in de inductiefase?

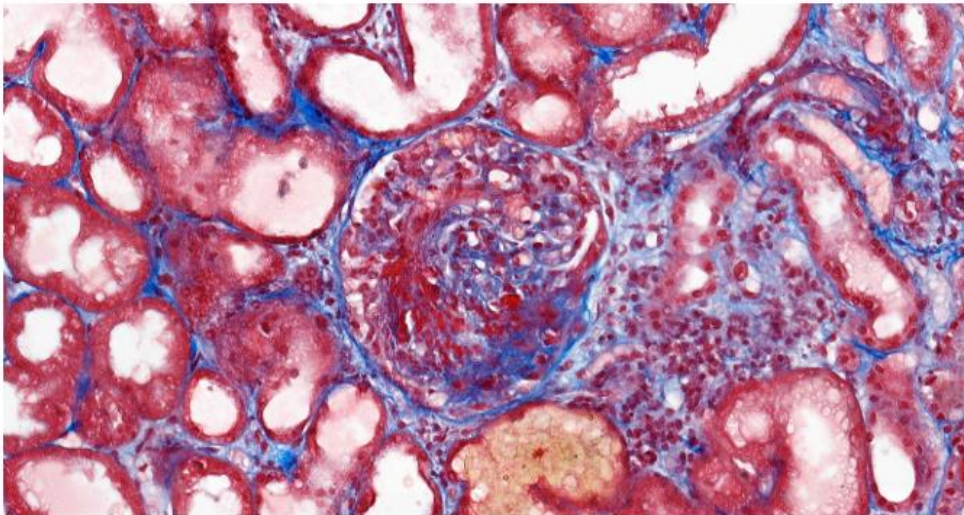
- a. Cyclofosfamide
- b. Rituximab
- c. Corticosteroïden
- d. Azathioprine

Antineutrofiele cytoplasmatische antistoffen-geassocieerde vasculitis (ANCA-geassocieerde vasculitis) is een primaire systemische vasculitis die voornamelijk de kleine bloedvaten aantast. De ziekte kan zich manifesteren over het hele lichaam en wordt volgens de classificatie van de 'European League Against Rheumatism' (EULAR) en het 'American College of Rheumatology' (ACR) onderverdeeld in granulomatose met polyangiitis (GPA) (oude benaming: granulomatose van Wegener), microscopische polyangiitis (MPA) en eosinofiele granulomatose met polyangiitis (EGPA).

De kliniek, een algemeen bloedonderzoek en een radiografie kunnen richtinggevend zijn, maar auto-immuunserologie met een bepaling van de antineutrofiele cytoplasmatische antistoffen (ANCA) en een biopsie (long, nier of huid) zijn primordiaal om de diagnose te stellen.

Nierfalen komt vaak voor bij GPA, volgens verschillende studies varieert dit tussen 80% en 97%. Histopathologisch gezien betreft het hoofdzakelijk een pauci-immune necrotiserende en crescentische glomerulonefritis. Het risico op het ontwikkelen van eindstadium nierfalen wordt ingeschat aan de hand van de nierfunctie bij de diagnose, de histopathologische classificatie en de 'Renal Risk Score'.

De behandeling van patiënten met ANCA-geassocieerde vasculitis bestaat standaard uit 2 fases. Ten eerste is er de inductiefase, die zich richt op snelle ziekteremissie met een gemiddelde duur van 3 tot 6 maanden. Deze fase is gebaseerd op een combinatie van corticosteroiden en immunosuppressiva. Ten tweede is er de onderhoudsfase, die de preventie van herval en het onder controle krijgen van de comorbiditeiten beoogt. Deze fase duurt 12 tot 24 maanden, waarbij men rituximab of azathioprine kan gebruiken.



Glomerulus met fibrine (rood) en crescent (blauw) (Masson-kleuring).

Meer weten over dit onderwerp?

Bekijk dan de oorspronkelijke bijdrage in TvGG:

[Perichondritis auricularis: een zeldzame eerste presentatie van antineutrofiële cytoplasmatische antistoffen-geassocieerde vasculitis](#)

Auteur(s): J. HANSSENS, B. WERBROUCK, W. TERRYN, B. DECONINCK, A. NOLLET, K. COKELAERE

DOI: 10.47671/TVG.78.22.021

Deze publicatie bevat illustraties, foto's, afbeeldingen, lay-out van documenten, grafische ontwerpen, tekst, lettertypen en andere informatie (hierna "Inhoud" genoemd). Deze publicatie en alle Inhoud zijn het auteursrechtelijk eigendom van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw. Alle rechten op deze Inhoud zijn wereldwijd voorbehouden. Het is strikt verboden de Inhoud of een deel daarvan te behouden, kopiëren, distribueren, publiceren, of gebruiken zonder voorafgaande en uitdrukkelijke toestemming van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw.