Reuscelarteritis
Aka arteritis temporalis

Lenny van Bon-Geurts
Reumatoloog

Radboudumc

Disclosure belangen spreker

(potentiële) belangenverstrengeling	Geen / Zie hieronder
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Bedrijfsnamen
• FOREUM subsidie voor PMR homemonitoring	• FOREUM

Nederlandse Vereniging voor Reumatologie

Radboudumc

Een patient met hoofdpijn

- Lastig te herkennen
- Ernstige complicaties
  - Kunnen voorkomen worden met behandeling









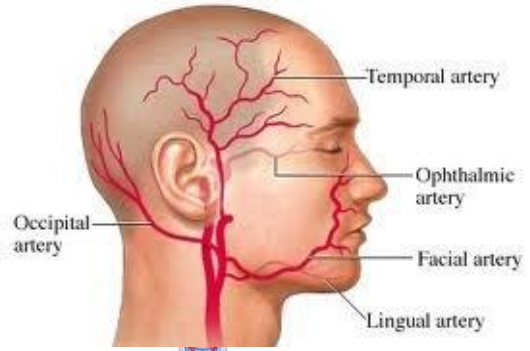
- Prednison heeft vele bijwerkingen

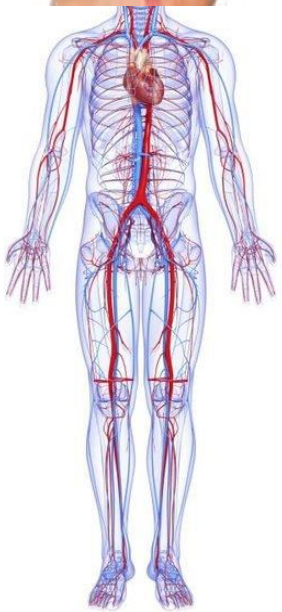
Inleiding

- Leeftijd ontstaan: mn ≥ 50 jaar (80% > 70 jr)
- Risico ↑ met leeftijd
- Vrouwen > mannen
- Incidentie:
  - Landelijk: 17-23 per 100.000
  - Scandinavië: 20-33 per 100.000
- Prevalentie Ned.: ±7500?

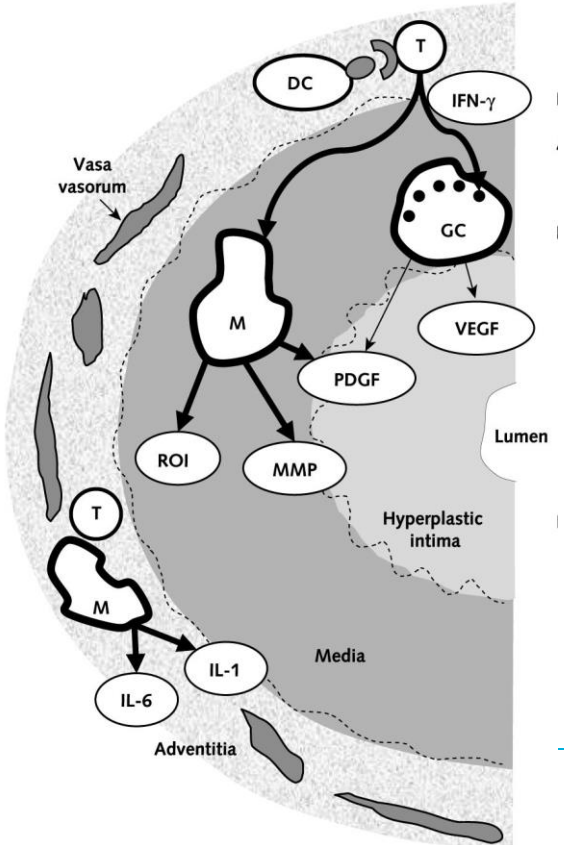


RCA < 50 jaar is zeldzaam maar komt voor



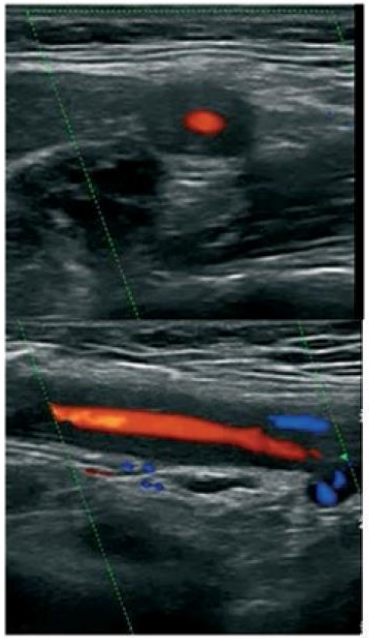


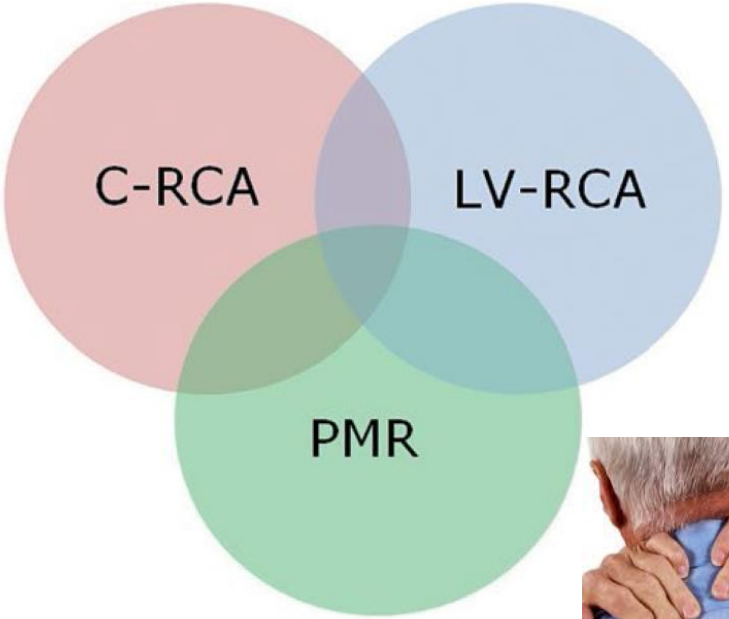
RCA pathologie



- Onbekende trigger
- Dendritische cellen worden gestimuleerd
- Immuuncellen zoals T-cellen worden aangetrokken door cytokines en chemokines
  - Infiltreren de celwand vanuit de vasa vasorum
- Macrofaag stimulatie
  - Vormen reuscellen
- Vaatwanddestructie
- Hyperplasie intima en occlusie lumen

PMR RCA spectrum









Richtlijndatabase

Instructie voor huisarts

Verwijs een patiënt bij verdenking reuscelarteriitis binnen 24 uur naar de reumatoloog/ internist, zie NHG-standaard.

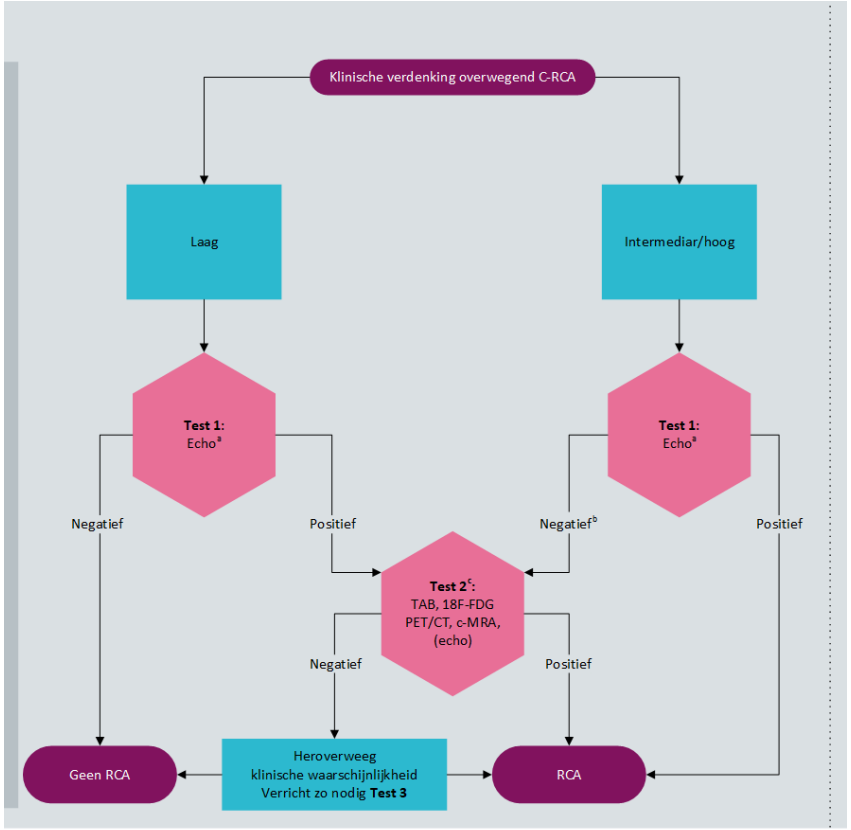
Overleg bij een acute visusdaling, gezichtsveldverlies of dubbelzien bij patiënten verdacht voor of bekend met een reuscelarteriitis direct met een oogarts voor een spoedbeoordeling, zie NHG-standaard.

Waarom snelle diagnostiek

RCA fast-track pathway EU: preventie blindheid		
	Visusverlies vóór start fast-track	Visusverlies na start fast-track
Southend University Hospital UK (Patil et al. 2015 Clin Exp Rheum)	37%	9%
Hospital Southern Norway (Diamantopoulos et al. 2016 Rheumatology)	19%	2%
Immanuel Krankenhaus Berlin (Schmidt et al. 2018 Rheumatology)	27%	8%

Richtlijn

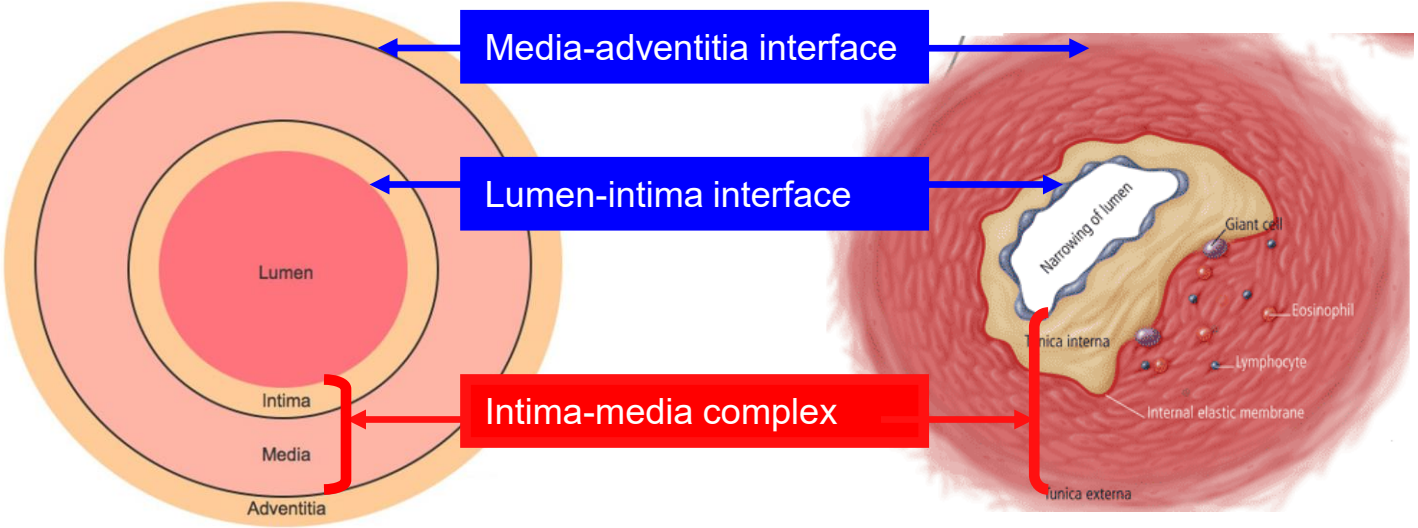
Ook de EULAR richtlijn beveelt de echo als eerste keuze aan.



Echo RCA: IMT

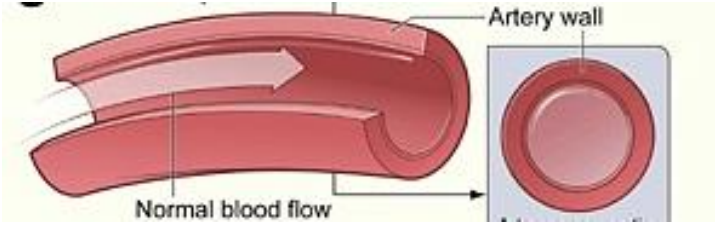
Topzorg voor uw levenskwaliteit

Normale vaatwand **RCA**

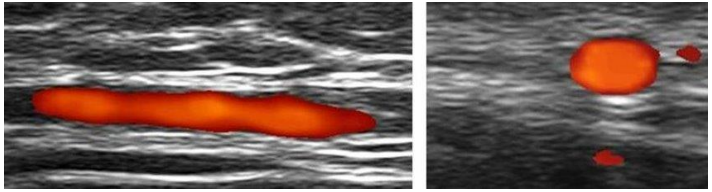


Bij RCA: toename afstand IMC

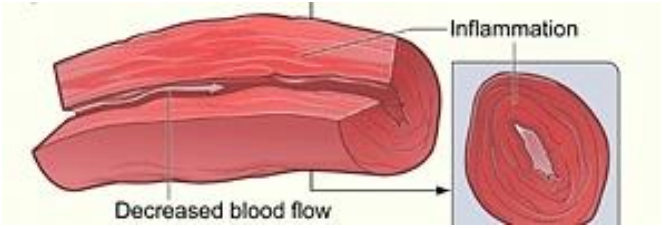
Normaal


Artery wall
Normal blood flow

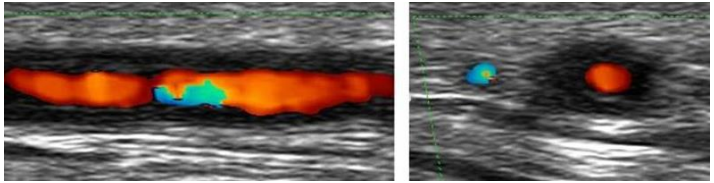




RCA


Inflammation
Decreased blood flow



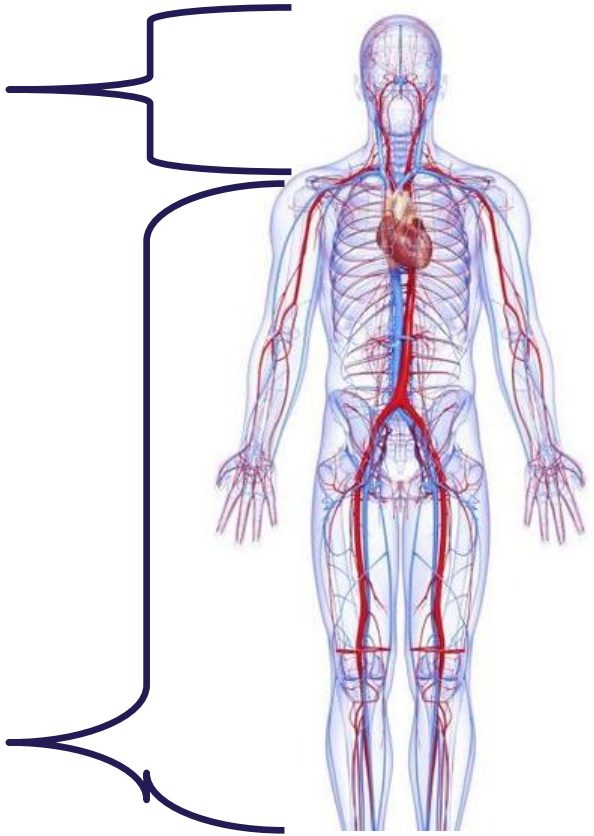


C-RCA:

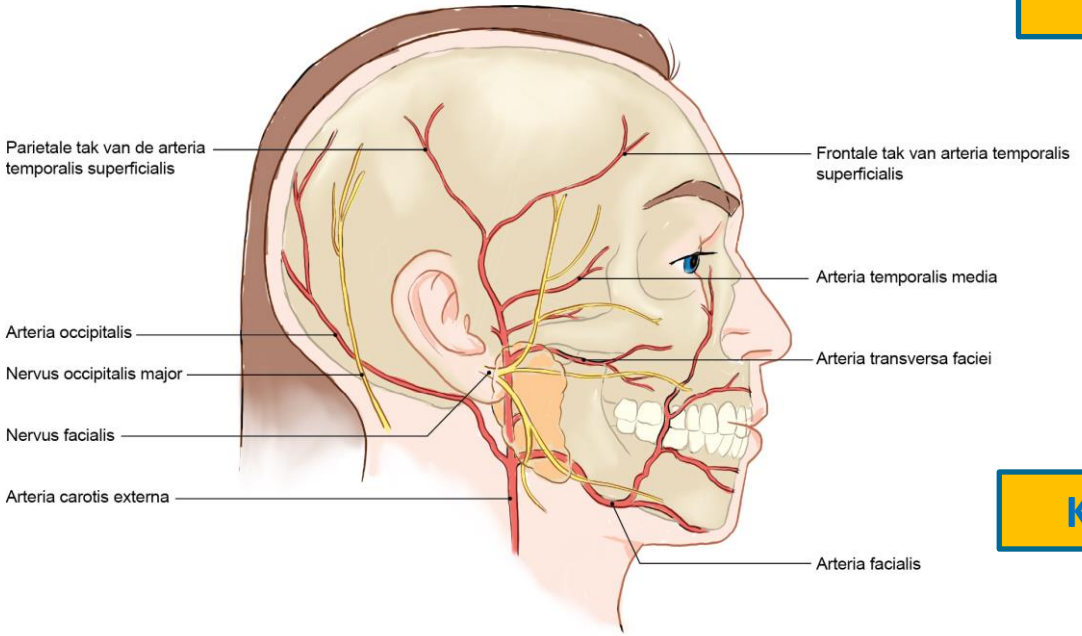
- Zijtakken carotis interna:
  - a. ophthalmica en takken *(diplopie, PION)*
    - a. centralis retina *(retinale occlusie)*
    - a. ciliaris posterior/cilioretinalis *(AION)*
  - Andere takken *(TIA/CVA, carotidynia)*
- Zijtakken carotis externa:
  - a. temporalis superficialis: communis, frontalis, pariëtalis *(hoofdpijn, haarkampijn)*

LV-RCA:

- a. carotis communis *(TIA/CVA, carotidynia)*
- Aorta *(aneursyma, dissectie)*
- a. subclavia > a. axillaris > a. brachialis *(armclaudicatio)*
- a. iliaca > a femoralis > been arteriën *(beenclaudicatio)*
- a. vertebralis *(nekpijn)*



Cranieel



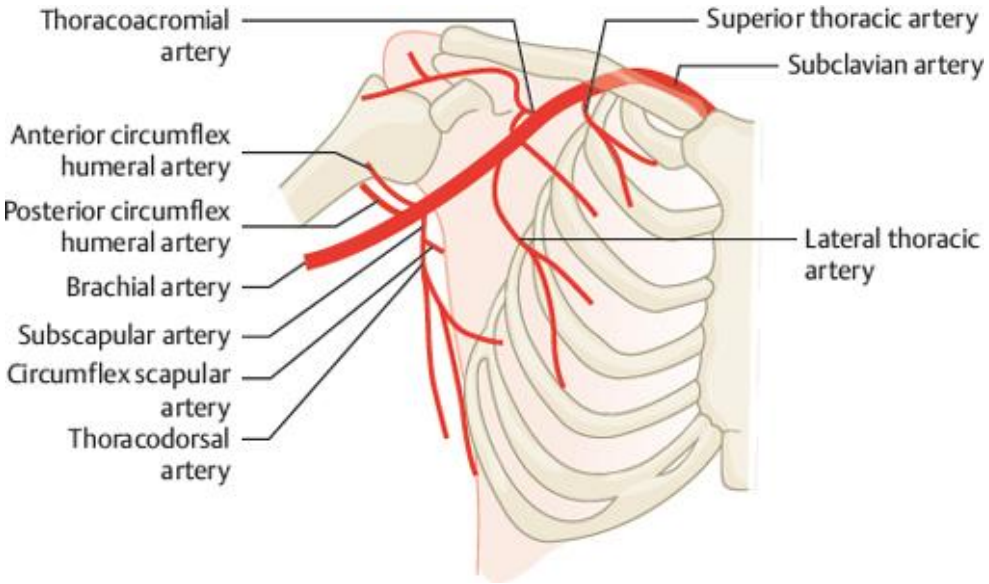
Hoofdpijn

Gevoeligheid hoofd

Gezichtsveldverlies

Kaakclaudicatio

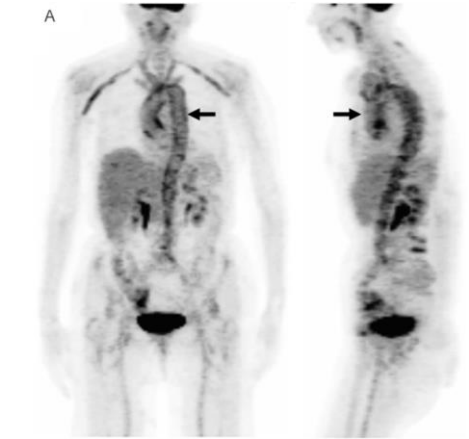
Grote vaten

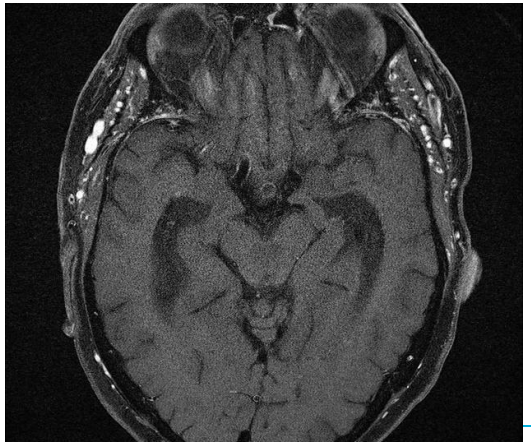


Koorts

Gewichtsverlies

Moeheid





Vervolgstappen bij twijfel

Diagnostische test	Indicatief termijn na starten GC
TAB	≤ 7 dagen
Echografie	≤ 3 dagen
c-MRI/MRA-scan	≤ 5 dagen
FDG PET/CT-scan	≤ 3 dagen
CT-angiografie (CTA) scan	≤ 3-5 dagen

Dus verwijs naar de FAST track

Telefoonnummers

Drs. L. Oskam, 06-50159394 op maandag en dinsdag

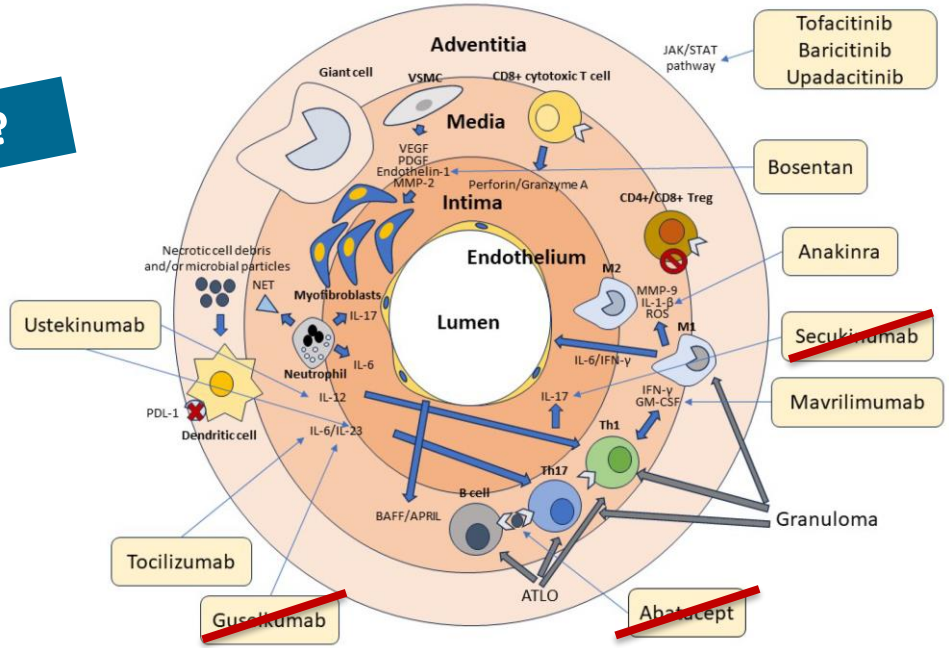
Dr. L. van Bon-Geurts, 06-86550959 op woensdag, donderdag en vrijdag

Dr. C. Stolk-van der Heijden, 06-29666480



Hoe werkt het en behandeling?

methotrexate?



Take to work

- De huisartsenoverleglijn belt…

