

Van "Lijder" naar "leider" van reumatologische aandoeningen.

Wat kan je van de reumatoloog verwachten in tweede lijn

Dr Klaas van de Vyver MD

Indeling

- Corebusiness van de reumatoloog
- Majeure partner
- Degeneratieve pathologie
- Fibromyalgie
- Intramurale zorg
 - Opname
 - Consulten
 - Dag hospitaal
- Techniciteit
- Valkuilen

Corebusiness : chronische arthritiden

- Rheumatoide Arthritis
- Spondylarthropathie
- Psoriatische Arthritis

Zorgmodel en partners

Controle bij patient



Controle bij huisarts



Controle bij reumatoloog



2 maand

Team

Reumatoloog



Huis arts

2 maand

2 maand

Wie wat wanneer?



Huis arts



Team

Reumatoloog

2 maand

Majeure partner

- Metabole botziekten
- Kristalartritis
- Systemziekten
- Artritis bij kinderen

Majeure partner : metabole botziekten

- ◉ Osteoporose
- ◉ Paget
- ◉ Osteomalacie
- ◉ Ikv malabsorptie : bv bariatrische chirurgie
- ◉ Endocrien gerelateerde botandoeningen vb hyperPTH

Diagnostiek en behandeling osteoporose

- Etiologische exploratie
- Inschatting fractuurrisico
 - Bv Frax
 - valrisico
- Management kiné - revalidatie
- Therapie trouw
- Belang van Follow up botmeting

Osteoporose (2)

- PM osteoporose
- Osteoporose bij de man
- Secundaire osteoporose

- Seniele osteoporose (>75jaar) : geriater ("frailty" concept en sarcopenie)

- Samenwerking met :
 - Huisarts
 - Geriater : femur-fractuur; wervelfractuur
 - Endocrinoloog
 - Revalidatiearts
 - Orthopedie : uitbouw fractuur-kliniek

Majeure partner : Kristalartthritis

- ◉ In samenwerking met eerste lijn !
- ◉ Nieuwe richtlijnen voor behandeling
- ◉ Klassieke valkuilen :
 - ◉ Start allopurinol in lage dosis doch titratie zelfs > 300 mg/dag
 - ◉ Associatie colchicine bij opstart : 3-4 maanden
 - ◉ "Treat to target" : UZ < 6 mg/dl : opvolging door huisarts
 - ◉ Indicatie febuxostat
 - ◉ Behandeling hyperuricemie zonder jichtarthritis

Majeure partner : Systeemziekten

- Subspecialisatie - interesse subgroep reumatologen
- Coördinator functie - multidisciplinaire setting
 - SLE - Sjogren
 - Systeemsclerose (limited)
 - Polymyalgia Rheumatica - Arteritis temporalis
 - Dermato/polymyositis
 - Anca-geassocieerde vasculitis
 - Andere vasculitis : small vessel vasculitis ;
cryoglobulinemie
- Zo renaal of pulmonaal dominant : leiding bij deze collega
(met expertise systeemziekten)

Artritis bij het kind



- "gatekeeper"

- Differentieel diagnose : inflammatoir of niet ?

- JRA : Mono - of oligoarticulair : follow up bij reumatoloog in tweede lijn ; evt samenwerking met pediater

- JRA : Poly-articulair : doorverwijzing naar gespecialiseerde arts (afh van expertise reumatoloog)

Plaats binnen degeneratieve pathologie

- ① Diagnostiek : reumatoloog = diagnostisch specialist
- ① Low risk: eerste lijn
- ① Management plan : bij "high risk" groep
 - ① Medicatie :
 - ① Pijn
 - ① DMOAD's (komst biological DMAOD's)
 - ① Hyaluronzuur infiltraties
 - ① Fysio-revalidatie
 - ① Timing operatieve ingreep (diagnostisch of therapeutisch)

Fibromyalgie

- ◉ Diagnostiek en vooral ...
- ◉ Differentieel diagnostiek
 - ◉ Perimenopauzale klachten
 - ◉ Hypermobiliteitssyndromen
 - ◉ Locoregionale problemen
 - ◉ "Overbelasting entesopathie"
- ◉ F-pathologie : fysische re-conditionering
- ◉ Huisarts + kinesist : "key players" bij follow up

Intramurale functie

Partner binnen cluster lokomotoriek

- Revalidatie (speciale erkenning subgroep reumatologen)
- Orthopedie
- Neuro-chirurgie : rug (bv vertebroplastie)
- Health Professionals : management en coördinatie
 - Ergo-reumato
 - Verpleegkundig-specialist
 - Psycholoog
 - Kiné - Revalidatie

Intramurale zorg

(2)

- Gecombineerde kliniek : bv voet, hand...
- Adviezen reumatologie :
 - Systemziekten
 - Diagnostische problemen
 - Kristalartritis
 - Complexe internistische problemen
- Opnames : beperkt !
- Fractuur kliniek - osteoporose advies
- Dag hospitaal : infuustherapie
- Belangrijk voor sensibilisering reumatologie ikv opleiding nieuwe reumatologen !

Techniciteiten

- ◉ Echografie : power doppler-gewrichtsscore
- ◉ DXA Botmeting met :
 - ◉ VFA (vertebral fracture assessment)
 - ◉ Inschatting fractuurrisico + valrisico
- ◉ Capillaroscopie : Raynaud, ANF pos, Vermoeden systeemziekte
- ◉ Gewrichtspunctie en interpretatie
- ◉ Naaldartroscopie : derde lijn : diagnostisch

- ◉ (EMG)

Valkuilen

- ◉ Positieve Borrelia serologie
- ◉ RF positiviteit
- ◉ "Positief ANF" syndroom
- ◉ Skeletscintigrafie o.a. SIG index
- ◉ "HLA B27" syndroom
- ◉ Interpretatie MRI SIG en Wervelzuil voor SpA : samenwerking radiologie !

Wanneer dan doorverwijzen naar derde lijn

- Moeilijke diagnostische en therapeutische problemen
- Multidisciplinaire universitaire adviezen :
goede communicatie