

Wat is Polymyalgia Reumatica (PMR)?

Polymyalgia reumatica (PMR) is een inflammatoire aandoening en wordt ook wel spierreuma genoemd.

- "poly" betekend "veel"
- "myo" betekent "spier"
- "algia" betekent "pijn"
- "reumatica" betekent "ontstekingen van gewrichten, bindweefsel en spieren"

Symptomen en klachten

- "Plots ontstane stijfheid thv schouder- en/of bekkengordel
- Er is beperkte beweeglijkheid van de schouders en krachtsverlies in de bovenarmen en bovenbenen, veroorzaakt door pijn.
- Langdurige ochtendstijfheid en nachtelijke pijn
- Komt het frequentst voor bij vrouwen > 50 jaar

Diagnose

Bij lichamelijk onderzoek vindt men vaak drukpijn ter hoogte van de weke delen van schouders en bovenarmen, en beperking in de beweging van schouders en nek.

Deze beperkingen worden meestal veroorzaakt door pijn.

Uitgebreid lichamelijk onderzoek en bloedonderzoek zijn meestal noodzakelijk om de juiste diagnose te stellen en andere aandoeningen uit te sluiten. Het bloedonderzoek toont aanwezigheid van ontsteking, typisch bij PMR.

Behandeling

In de beginfase worden er vaak ontstekingsremmers en pijnstillers opgestart.

De verdere behandeling bestaat uit cortisone. Na enkele dagen verminderen de klachten meestal. De afbouw van de cortisonebehandeling is steeds in samenspraak met de arts. Een trage afbouw (over minstens 1 jaar) vermindert het risico op herval.

Specifieke aandachtspunten

Het langdurig gebruik van cortisone verdubbelt het risico op osteoporose.

Vandaar dat er bij het opstarten ook calcium en vitamine D worden gegeven en er een botdensitometrie wordt gepland.

Ook het ontstaan van diabetes, verhoogde bloeddruk of het ontstaan van maagulcus dienen mede door de huisarts opgevolgd te worden.

In 20% van de gevallen is er associatie met reuzencelarteritis (arteritis temporalis). Typische klachten hierbij zijn hoofdpijn, gezichtsvermindering en kaakpijn.

De diagnose wordt gesteld door middel van een staalname ter hoogte van de Arteria Temporalis(hierbij wordt een stukje weefsel weggenomen voor onderzoek ter hoogte van de slaap)

De behandeling bestaat eveneens uit hoge dosis cortisone.

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