

Een stap dichterbij het definiëren van 'opflakking' bij mensen met axiale spondyloartritis

18 juni 2016

Opflakkingen kunnen gebruikt worden als resultaten bij experimenten en studies, maar tot op vandaag is er geen consensus over hoe ze gedefinieerd moeten worden bij mensen met axiale spondyloartritis.

(nvdr: Een opflakking is een periode waarin de symptomen van de aandoening verslechteren, in Vlaanderen wordt ook vaak het woord 'opstoot' gebruikt)

INLEIDING

Spondyloartritis is een overkoepelende term voor verschillende aandoeningen die veel kenmerken en symptomen delen, waaronder spondylitis ankylopoetica, artritis psoriatica en reactieve artritis. Patiënten kunnen ook ingedeeld worden volgens een **axiale of niet-axiale (perifere) aandoening**, al naargelang welke gewrichten in hun lichaam aangetast zijn. Een axiale aandoening tast het sacro-iliacale gewricht (in het achterste gedeelte van het bekken) aan, wat rugpijn en stijfheid veroorzaakt. Mensen met axiale spondyloartritis kunnen opflakkingen van hun aandoening ondervinden als de symptomen erg verslechteren. Deze opflakkingen wisselen regelmatig af met periodes van lage ziekteactiviteit of remissie, wanneer een persoon zich goed voelt.

WAT HOOPTEN DE AUTEURS TE ONTDEKKEN?

De auteurs wilden uitwerken hoe opflakkingen (die de aandoening verergeren) het best **gedefinieerd** kunnen worden met een aantal vaak gebruikte middelen om de ziekteactiviteit bij mensen met axiale spondyloartritis te meten.

WIE WERD ONDERZOCHT?

Er namen geen echte mensen aan deze studie deel.

HOE WERD DE STUDIE GEVOERD?

Dit was een systematische literatuurreview, d.w.z. dat de auteurs al het gepubliceerde bewijs over een bepaald onderwerp verzamelden en in één samenvatting samenbrachten. Daarna volgde een tweede stap waarbij ze fictieve patiëntgevallen gebruikten om te beoordelen in hoeverre experts op het gebied van axiale spondyloartritis overeenkwamen over de definitie van een opflakking. In totaal beoordeelden 121 expertiseartsen 46 patiëntgevallen en gaven ze aan of de patiënt een opflakking had of niet.

WAT WAREN DE BELANGRIJKSTE BEVINDINGEN VAN DE STUDIE?

De belangrijkste bevinding was dat er **geen overeenkomst** was over hoe een opflakking bij axiale spondyloartritis gedefinieerd moet worden, zelfs niet onder experts in de aandoening. In het algemeen zouden de meeste artsen zeggen dat een verandering van ongeveer 3 punten op een schaal van 0 tot 10 een opflakking is.

ZIJN DEZE BEVINDINGEN NIEUW?

Ja, dit is de eerste keer dat iemand geprobeerd heeft om een opflakking bij axiale spondyloartritis te definiëren.

WAT ZIJN DE BEPERKINGEN VAN DE STUDIE?

Een belangrijke beperking is dat in de studie **geen echte mensen met axiale spondyloartritis** onderzocht werden. Daarnaast werd aan de echte patiënten met de aandoening niet gevraagd wat zij als een opflakking beschouwen.

WAT ZIJN DE AUTEURS VAN PLAN MET DEZE INFORMATIE TE DOEN?

Er is meer werk op dit gebied aan de gang om opflakkingen beter te helpen definiëren. Er zal een tweede studie gevoerd worden die **echte mensen** met axiale spondyloartritis onderzoekt. Zij zullen gevraagd worden om hun aandoening te beoordelen en aan te geven wanneer ze denken een opflakking te hebben.

WAT BETEKENT DIT VOOR MIJ?

Als u axiale spondyloartritis hebt, kunnen deze studies betekenen dat uw arts in de toekomst **beter met u over opflakkingen zal kunnen spreken** en hoe men deze definieert. Dit kan ook helpen om een standaard op te stellen waarop u en andere mensen met de aandoening **behandeld** worden. Als u bezorgd bent over uw aandoening of symptomen, neem dan contact op met uw arts.

Bron: Gossec, L. et al. Preliminary definitions of 'flare' in axial spondyloarthritis, based on pain, BASDAI and ASDAS-CRP: an ASAS initiative. *Ann Rheum Dis* 2016;75:991–6. doi:10.1136/annrheumdis-2015-208593 Copyright © 2016 BMJ

Noot: Deze informatie vervangt medisch advies niet. Raadpleeg uw arts wanneer u een medisch probleem hebt.