

Axiale spondyloartritis

Wat is axiale spondyloartritis?

Axiale spondyloartritis is een vorm van spondyloartritis. Spondyloartritis is een verzamelnaam voor een groepje reumatische aandoeningen.

Wat is spondyloartritis

Spondyloartritis is een verzamelnaam voor een groepje reumatische aandoeningen. Binnen dit groepje vormen van reuma komt een aantal gemeenschappelijke klachten voor. Klachten zoals ontstekingen in je bekken, je wervelkolom of gewrichten van je armen of benen. Spondyloartritis komt vaker binnen sommige families voor en bij mensen die drager zijn van het gen HLA-B27. Daarom denken we dat erfelijke aanleg een rol speelt bij het krijgen van spondyloartritis.

Axiale en perifere spondyloartritis

Er zijn twee vormen van spondyloartritis: axiale spondyloartritis (axiale SpA) en perifere spondyloartritis (perifere SpA).

- Bij **axiale spondyloartritis** heb je vooral klachten aan je bekken en je wervelkolom. De ziekte van Bechterew is de bekendste vorm van axiale spondyloartritis.
- Bij **perifere spondyloartritis** heb je vooral last van ontstekingen in de grote gewrichten in je armen of benen.

Welke namen worden nog meer gebruikt voor axiale spondyloartritis?

Het kan zijn dat je arts een andere naam gebruikt om je aandoening te omschrijven dan axiale spondyloartritis. Er zijn namelijk verschillende namen in omloop, waaronder:

- de ziekte van Bechterew
- ankyloserende spondylitis (AS)
- spondylitis ankylopoetica
- spondylartropathie(ën)

- de ziekte van Marie-Strümpell

Voorheen werd de naam 'ziekte van Bechterew' het meest gebruikt. De afgelopen tien jaar is de benaming 'axiale spondyloartritis' (vaak afgekort tot axiale SpA) echter steeds gangbaarder geworden. Met deze naam worden namelijk ook mensen met niet-radiografische axiale spondyloartritis erkend.

Bekijk hier een korte film over axiale spondyloartritis, die we samen met de Stichting Bechterew maakten. Reumatoloog Irene van der Horst legt uit waarom de nieuwe naam 'axiale spondyloartritis' wordt gebruikt. Verder vertelt zij wat de reden is dat axiale SpA vaak zo laat wordt vastgesteld en waarom bewegen zo goed is bij deze aandoening.

twee vormen van axiale spondyloartritis

Er zijn verschillende vormen van axiale spondyloartritis.

- **Zichtbaar op röntgenfoto's:**

De ziekte van Bechterew, is de bekendste vorm van axiale spondyloartritis. Bij de ziekte van Bechterew zijn er op röntgenfoto's zichtbaar afwijkingen aan het bekken of de wervelkolom.

- **(Nog) niet zichtbaar op röntgenfoto's:**

Bij niet-radiografische axiale spondyloartritis heb je dezelfde klachten en ontstekingsverschijnselen als bij de ziekte van Bechterew, maar zijn er op röntgenfoto's (nog) geen afwijkingen aan het bekken of de wervelkolom te zien. Vandaar dat deze vorm 'niet-radiografisch' wordt genoemd. Niet-radiografische axiale spondyloartritis kan overgaan in de ziekte van Bechterew, zodra er afwijkingen op de röntgenfoto zichtbaar zijn.

Axiale spondyloartritis

Lees hieronder meer informatie over axiale spondyloartritis.

En bekijk hieronder een filmpje van behandelcentrum Reade over axiale spondyloartritis:

Welke klachten heb je bij axiale spondyloartritis?

Bij axiale spondyloartritis heb je last van gewrichtsontstekingen, vooral in de gewrichten in je bekken (de SI-gewrichten) en je wervelkolom. Hierdoor heb je last van pijn en stijfheid, meestal rond je heupen, de bilstreek, in je (lage) rug en soms aan je nek.

Daarnaast kan je ook gewrichtsontstekingen in je schouders, armen, knieën of enkels krijgen. De gewrichtjes in je vingers en tenen kunnen ook ontstoken raken.

Andere verschijnselen van axiale spondyloartritis zijn:

- oogontsteking (uveïtis)
- ontsteking van de pezen of peesaanhechtingen (voornamelijk de achillespees)
- darmklachten
- huidklachten

Wie krijgt axiale spondyloartritis?

Axiale spondyloartritis komt bij ongeveer 1 op de 200 mensen voor. De aandoening begint meestal tussen het 15e en 35e levensjaar. Axiale spondyloartritis komt binnen sommige families vaker voor. Evenveel mannen als vrouwen hebben axiale spondyloartritis.

Meer lezen over axiale spondyloartritis:

Hoe ontstaat axiale spondyloartritis?

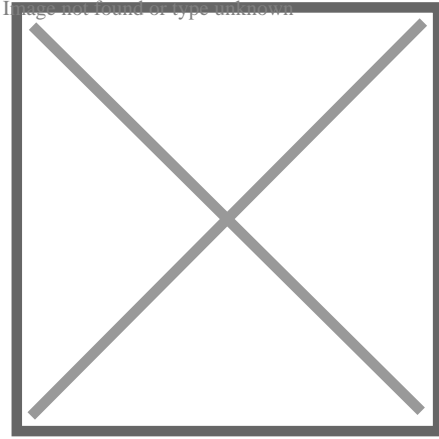
De oorzaak van axiale spondyloartritis is onbekend. Bij axiale spondyloartritis slaat je afweersysteem als het ware 'op hol' waardoor je afweersysteem denkt dat goede (lichaamseigen) cellen kwade indringers zijn. Je afweersysteem wil die indringers verdrijven. Hierdoor komen bepaalde stoffen vrij waardoor ontstekingen ontstaan in je gewrichten, pezen, spieren of organen. Je immuunsysteem keert zich als het ware tegen je eigen lichaam. Daarom is axiale spondyloartritis een auto-immuunaandoening.

Axiale spondyloartritis komt soms vaker voor binnen een familie. Als je axiale spondyloartritis hebt, is het mogelijk dat je kinderen het ook krijgen, maar dit hoeft niet. Er zijn namelijk ook mensen met een genetische aanleg voor axiale spondyloartritis die de aandoening niet krijgen.

Welke klachten heb je bij axiale spondyloartritis?

Gewrichtsontstekingen, vooral in je onderrug

Als je axiale spondyloartritis hebt, raken vooral de gewrichten in je bekken (de SI-gewrichten) en je wervelkolom ontstoken. Bekijk hieronder het plaatje om te zien waar het SI-gewricht zit.



Afbeelding van gezonde SI-gewrichten. Links een vooraanzicht, rechts ziet je het gewricht in perspectief.

De ontstekingen veroorzaken langdurig pijn en stijfheid, vooral rond je heupen, je bilstreek en onderin je rug. Ook je nekwervels kunnen ontstoken raken, dit leidt vaak tot een stijve nek. Je kunt je nek dan minder goed bewegen. Ook kan je borstbeen ontstoken raken. Dat geeft soms een benauwd gevoel en pijn op de borst.

Als gevolg van de ontstekingen kunnen de rug- of nekwervels met elkaar vergroeien. Dit is meestal pas na enkele jaren zichtbaar op röntgenfoto's.

Raakt jouw wervelkolom helemaal verstijfd, waarbij geen soepele beweging meer mogelijk is? Dan wordt dit een 'bamboerug' genoemd. Doordat er tegenwoordig goede behandelmogelijkheden zijn, komt dit gelukkig veel minder voor.

Vermoeidheid

Vermoeidheid is een veel voorkomende klacht bij auto-immuunaandoeningen als axiale spondyloartritis. Vaak zijn er verschillende factoren die de vermoeidheid veroorzaken en in stand houden. Zo kan vermoeidheid een direct gevolg van de ziekte zijn, maar ook een bijwerking van de medicijnen die je gebruikt. Ook kan pijn je 's nachts uit je slaap houden, waardoor je overdag moe bent.

Meer lezen over vermoeidheid bij reuma

Andere klachten

Naast klachten van je gewrichten kun je last hebben van andere klachten. Voorbeelden hiervan zijn:

- oogontsteking (uveïtis): hierbij heb je last van rode en pijnlijke ogen. Je kan slecht tegen licht en soms zie je wazig
- ontstekingen van andere gewrichten: bijvoorbeeld in je schouders, armen, knieën, enkels, handen of voeten

- ontsteking van de pezen of peesaanhechtingen, voornamelijk van de achillespees
- pijnklachten aan de achterkant van je bovenbeen die wisselend voorkomen in je linker- en rechter been
- darmklachten: buikpijn, langdurige dunne ontlasting of soms bloed bij je ontlasting
- huidklachten: rode, droge en schilferige huid
- duizeligheid

Hoe wordt de diagnose axiale spondyloartritis gesteld?

Je arts baseert de diagnose meestal op de uitkomst van de klachten die je hebt, het lichamenlijk onderzoek en het bloedonderzoek.

Bij het lichamenlijk onderzoek kijkt je arts naar ontstekingsverschijnselen aan je gewrichten en pezen. Ook let je arts op de beweeglijkheid van je bekken, heupen en rug. Je arts wil ook naar je ogen, huid en nagels kijken.

Met het bloedonderzoek kijkt je arts of er ontstekingswaarden in je bloed aanwezig zijn en of de erfelijke factor HLA-B27 aanwezig is. De aanwezigheid van HLA-B27 zegt niet alles omdat deze factor ook voorkomt bij mensen die geen last van deze aandoening hebben. Maar als je arts bij het bloedonderzoek HLA-B27 vindt, kan dat helpen om de diagnose met meer zekerheid te stellen.

[Lees meer over bloedonderzoek](#)

Aanvullend onderzoek

Daarnaast doet je arts vaak aanvullend onderzoek. Hij laat een of meerdere röntgenfoto's maken van je bekken en je wervelkolom om te kijken of er afwijkingen zichtbaar zijn.

Als dat nodig is, laat de reumatoloog ook aanvullend een MRI-scan maken. Een MRI-scan geeft namelijk een veel nauwkeuriger beeld van je gewrichten dan een röntgenfoto. Hiermee kan je arts afwijkingen of ontstekingsverschijnselen die op axiale spondyloartritis kunnen wijzen, sneller opsporen.

Lang duren

Het kan lang duren voordat duidelijk is dat je axiale spondyloartritis hebt. Dat komt doordat de aandoening vooral in het begin lastig te herkennen is. Vaak worden de klachten eerst gezien als 'gewone' (lage) rugpijn. De andere kenmerken van axiale spondyloartritis worden dan soms over het hoofd gezien.

Hoe verloopt axiale spondyloartritis?

Meestal wisselen periodes waarin je veel klachten hebt zich af met periodes waarin je aandoening spontaan rustiger wordt of door medicijnen vermindert. De meeste mensen merken wel dat in de loop van de jaren hun gewrichten stijver worden en minder flexibel. Het verloop is bij iedereen anders.

Verhoogd risico op hart- en vaatziekten

Als je axiale spondyloarthritis hebt, loop je een verhoogd risico op het ontwikkelen van hart- en vaatziekten. Bijvoorbeeld aderverkalking waardoor de bloedvaten vernauwen. Dit kan uiteindelijk leiden tot angina pectoris, een hartaanval of een beroerte. Het is nog niet duidelijk waardoor mensen met axiale spondyloarthritis dit verhoogde risico lopen. In ieder geval is het belangrijk om je risico op hart- en vaatziekten zoveel te verkleinen. Denk aan:

- een gezond eetpatroon
- in beweging te blijven
- afvallen als je te zwaar bent
- niet roken

Heb je last heeft van een hoge bloeddruk, diabetes of een hoog cholesterolgehalte? Dan houdt je arts je nauwkeurig in de gaten.

Tip: Bespreek met je arts wat je verder zelf kan doen om het risico op hart- of vaataandoeningen zo klein mogelijk te maken.

Botontkalking

Axiale spondyloarthritis verhoogt het risico op botontkalking (osteoporose). Dat komt doordat de ontstekingen het bot brozer maken.

Om botontkalking te voorkomen, is het belangrijk om:

- In beweging te blijven
- Te zorgen voor voldoende vitamine D. Je huid maakt dit aan wanneer je in de zon bent. Toch kan het zijn dat je een supplement met vitamine D nodig hebt. Overleg hierover met je arts.
- Voldoende kalkhoudende producten te eten. Twijfel je of je voldoende calcium (kalk) binnenkrijgt? Overleg dan met je arts. [Meer lezen over botontkalking](#)

Welke behandelingen kunnen je helpen?

Medicijnen

Medicijnen spelen een belangrijke rol in het verminderen van je gewrichtsontstekingen. Veel gebruikte medicijnen bij axiale spondyloartritis zijn:

- ontstekingsremmende pijnstillers (NSAID's)
- klassieke reumaremmers (csDmards)
- biologische medicijnen (bDmards)
- tsDmards waaronder JAK remmers
- corticosteroïden

[Lees meer over de verschillende soorten medicijnen](#)

[Lees meer over je specifieke medicijn](#)

Behandelaars

Voor de behandeling van axiale spondyloartritis kom je meestal bij een reumatoloog en een reumaverpleegkundige.

In beweging blijven maakt een belangrijk onderdeel uit van je behandeling. Bewegen heeft veel gezondheidsvoordelen, ook als je een vorm van reuma hebt.

Bij axiale spondyloartritis is bewegen en het doen van speciale oefeningen voor je rug erg goed voor de beweeglijkheid van je wervelkolom en je borstkas. Er zijn in Nederland speciale oefengroepen voor mensen met axiale spondyloartritis. Of vraag je behandelaar naar goede bewegingsvormen voor jou.

[Lees meer over verschillende behandelaars](#)

Aanvullende behandelingen

Er bestaan veel soorten alternatieve behandelingen.

Het volgen van een reumakuur heeft bij een aantal mensen met axiale spondyloartritis een positief effect.

Soms merken mensen met een reumatische aandoening een positief effect van alternatieve behandelingen. Overleg altijd eerst met je arts voordat je met een alternatieve behandeling begint omdat die die bijwerkingen kan geven of een wisselwerking kan hebben met de medicijnen die je gebruikt.

[Lees meer over alternatieve behandelingen](#)

Meer informatie

Heb je vragen? Stel deze aan je reumatoloog, reumaverpleegkundige of huisarts.

Wil je weten waar je in het dagelijks leven tegenaan kunt lopen en hoe je daarmee kan omgaan als je

deze aandoening hebt?

[Lees meer over leven met reuma](#)

[Lees meer over zwangerschap bij axiale spondyloartritis](#)

Heb je niet de informatie gevonden die je zocht?

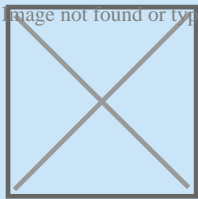
[Kijk bij de veelgestelde vragen over reuma](#)

Stichting Axiale SpA Nederland

Website: www.stichting-axialespa.nl

Osteoporosevereniging

Website: osteoporosevereniging.nl



De medische informatie op deze site wordt samengesteld en actueel gehouden door ReumaNederland, de Nederlandse Vereniging voor Reumatologie (NVR), de Nederlandse Orthopaedische Vereniging (NOV) en de Nederlandse Health Professionals Reumatologie (NHPR).