

Sarcoïdose

Sarcoïdose, of de ziekte van Besnier-Boeck-Schaumann, is een ziekte van onbekende oorsprong, waarbij in vele organen een ontstekingsreactie kan optreden met een ophoping van ontstekingscellen (granulomen).

Sarcoïdose komt met wisselende frequentie in de hele wereld voor. Sarcoïdose ontstaat vooral in de leeftijd tussen 20 en 40 jaar. De ziekte heeft verschillende verschijningsvormen; de plaats van optreden en de ernst van het ontstekingsproces bepalen meestal het ziektebeeld. De aandoening kan variëren van (sub)acuut tot een chronisch ziektebeeld. De tijdsduur van het (sub)acute ziektebeeld is meestal niet langer dan twee jaar, de chronische meestal meer dan twee jaar.

Klachten

De symptomen van sarcoïdose kunnen dus sterk variëren: koorts, gewichtsverlies, vermoeidheid, gewrichtsklachten, spierpijn, duizeligheid, concentratieproblemen, geheugenverlies en slaapproblemen kunnen de eerste aanwijzingen zijn.

Sarcoïdose kan ook zonder klachten of verschijnselen verlopen. Soms wordt de diagnose bij toeval gesteld naar aanleiding van afwijkingen op de thoraxfoto, bijvoorbeeld bij een keuring. De longen worden het meest aangetast. Op een thoraxfoto worden dan vergrote lymfeklieren gezien, soms ook met afwijkingen in de longen zelf. Dit leidt vaak tot klachten van hoesten en soms kortademigheid.

Sarcoïdose komt ook vaak in de huid voor en begint dan met pijnlijke rode verhevenheden, meestal op de schenen, het zogenaamde erythema nodosum, die gepaard gaan met koorts en gewrichtspijnen. Er bestaat een (sub)acute vorm van sarcoïdose die samen gaat met algemeen ziek voelen, koorts, erythema nodosum, gewrichtsklachten en soms oogontsteking (uveïtis). Samen wordt dit het syndroom van Löfgren genoemd. Deze vorm komt meestal bij jonge vrouwen voor.

Sarcoïdose kan overigens ook voorkomen in de lever, hersenen en botten.

Diagnose

De diagnose wordt meestal gesteld aan de hand van de afwijkingen op de thoraxfoto; bij huidafwijkingen door middel van een biopsie van de huidafwijking. Indien de afwijking zich alleen op de thoraxfoto zichtbaar is, zal microscopisch onderzoek van weefsel en/of vocht uit de longen worden uitgevoerd door middel van een bronchoscopie.

De behandeling van de ziekte is slechts in een minderheid van de gevallen noodzakelijk.

Vragen?

Stel uw vraag via MijnOLVG

U kunt ons altijd bereiken via [MijnOLVG](#). Heeft u een algemene vraag over vergoeding of betaling? Neem dan contact op met uw zorgverzekeraar of kijk op www.olvg.nl/zorgnota. Meer informatie over bijvoorbeeld kosten, bereikbaarheid, onderzoeken en behandelingen staat op www.olvg.nl maar u kunt ons natuurlijk ook bellen.

Contact

polikliniek Longgeneeskunde, locatie West

T 020 510 88 92 (werkdagen 8.15 – 16.15 uur)

Route 04

Oost
Oosterpark 9
1091 AC Amsterdam

West
Jan Tooropstraat 164
1061 AE Amsterdam

Spuistraat
Spuistraat 239 A
1012 VP Amsterdam

Onze Algemene Voorwaarden zijn van toepassing: www.olvg.nl/algemene-behandelvoorwaarden

Aanmelden MijnOLVG via www.mijnolvg.nl | Klacht of opmerking: www.olvg.nl/klacht

Redactie en uitgave: Marketing en Communicatie, 29 juli 2021, foldernr.2740