

## **Nood aan gewrichtschirurgie verhoogd bij mensen met psoriatische artritis**

*De huidige behandelingen lijken de nood aan gewrichtsoperaties bij mensen met psoriatische artritis op lange termijn niet te hebben verminderd.*

### **INLEIDING**

Psoriatische artritis (kortweg PsA) is een chronische ontstekingsziekte die zowel gewrichten als andere delen van het lichaam aantast. Vooral de wervelkolom, de huid en de weefsels die pezen en ligamenten aan de botten verbinden, worden getroffen. De ziekte dankt zijn naam aan het verband tussen artritis en een huidaandoening genaamd psoriasis, die rode, schilferige vlekken op de huid veroorzaakt. De ontsteking bij psoriasis geeft vaak een zwelling van de kleine gewrichten, zoals handen en voeten of grote gewrichten zoals de knieën. Dit kan leiden tot pijn, vermoeidheid en mobiliteitsproblemen. Als gevolg hiervan kan psoriatische artritis de levenskwaliteit van mensen beïnvloeden, met impact op het fysieke, mentale, emotionele en sociale welzijn.

Na verloop van tijd zullen sommige mensen met psoriatische artritis botverlies en -afbraak (bekend als erosieve artritis) ervaren. Gewrichtschirurgie kan dan nodig zijn.

### **WAT HOOPTEN DE AUTEURS TE VINDEN?**

De auteurs hoopten aan te tonen dat de verbeterde medische behandeling van mensen met psoriatische artritis de nood aan gewrichtsprothesen heeft teruggebracht tot hetzelfde niveau als de algemene bevolking.

### **WIE WERD ER BESTUDEERD?**

De studie omvatte bijna 12.000 mensen met psoriatische artritis in Denemarken. De nood aan gewrichtschirurgie bij mensen met psoriatische artritis werd vergeleken met mensen uit de algemene bevolking met dezelfde leeftijd en van hetzelfde geslacht en die in hetzelfde gebied woonden. De gemiddelde leeftijd van de mensen in het onderzoek was vijftig jaar, en 57% van de deelnemers was een vrouw.

## HOE WERD HET ONDERZOEK UITGEVOERD?

De auteurs gebruikten bestaande databanken van patiëntendossiers om mensen te vinden voor de groep PsA patiënten en de controlegroep van patiënten zonder PsA met een vergelijkbare leeftijd, geslacht en leefomgeving. Deze databases waren het Deense nationale patiëntenregister en het civiele registratiesysteem. Met behulp van deze databanken konden de percentages van operaties in beide groepen over een periode van 1996 tot 2017 worden berekend. Er werden dus geen medicijnen, oefentherapieën of andere soorten van behandelingen gegeven.

## WAT WAREN DE BELANGRIJKSTE BEVINDINGEN VAN HET ONDERZOEK?

De studie toonde aan dat het aantal gewrichtschirurgische ingrepen bij mensen met psoriatische artritis twee keer zo hoog lag als bij de algemene bevolking. Van 1996 tot 2012 veranderde er niet veel.

Het onderzoek toonde ook aan dat na vijftien jaar follow-up 29% van de mensen met psoriatische artritis een gewrichtsoperatie nodig had. Zelfs relatief jonge mensen met de diagnose psoriatische artritis tussen achttien en veertig jaar hadden een hoger risico op een dergelijke ingreep dan iemand boven de zestig jaar in de algemene bevolking.

*\*Noot van Professor Verschueren: Het is niet geheel duidelijk of het over gelijkaardige types van ingrepen ging in 1996 t.o.v. 2012. Wij hebben jaren geleden zelf aangetoond dat - althans voor RA - er een verschuiving was naar minder zware, meer preventieve ingrepen in de plaats van prothese chirurgie. [Lees ook hier.](#)*

## ZIJN DEZE BEVINDINGEN NIEUW?

Ja, deze bevindingen zijn nieuw. Ze benadrukken een belangrijke kwestie voor mensen met psoriatische artritis. Ze suggereren dat de behoefte aan gewrichtschirurgie moet worden opgenomen als een belangrijke factor in toekomstige studies naar psoriatische artritis.

## WAT ZIJN DE BEPERKINGEN VAN HET ONDERZOEK?

De studieopzet liet de auteurs niet toe om rekening te houden met risicofactoren voor chirurgie, zoals artrose en breuken, wat toch wel een belangrijk punt is. Bovendien hadden ze geen toegang tot informatie over de Body mass index (BMI) van deze mensen, die de noodzaak van gewrichtschirurgie kan beïnvloeden. De behoefte aan chirurgie bij mensen met psoriatische artritis is in vergelijking met de algemene bevolking in deze studie echter iets groter. De redenen voor chirurgie bij sommige mensen kunnen dus ook artrose, gewrichtsschade als gevolg van andere soorten van inflammatoire artritis of trauma zijn geweest.\* Niettemin blijft het hoog aantal gevallen van gewrichtschirurgie bij mensen met psoriatische artritis een belangrijke kwestie.

*\* Noot van Professor Verschueren: Op zich hoeft dit geen probleem te zijn als er evenveel gevallen van artrose en trauma zouden zitten in de controlegroep als in de PsA groep. Het verschillend aantal ingrepen in vergelijking met de controlegroep zou dan met meer zekerheid kunnen worden toegeschreven aan PsA. Maar dit kunnen de auteurs dus kennelijk niet evalueren en daarom kunnen ze hiervoor ook niet corrigeren in hun statistische analyse.*

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

Deze resultaten tonen aan dat de verbeterde behandelingen niet de nood aan gewrichtsvervangings bij mensen met psoriatische artritis hebben teruggebracht tot hetzelfde niveau als de algemene bevolking. De auteurs willen de nadruk leggen op het belang van een vroege medische behandelingsstrategie waarbij het doel in dit geval remissie is, wat neerkomt op volledige afwezigheid van gewrichtszwelling, ontsteking in de vinger- en teengewrichten, of gezwollen pezen als tekenen van ziekteactiviteit.

De studie heeft de resultaten niet uitgesplitst in functie van de specifieke soorten behandeling die mensen hadden gekregen. De auteurs plannen een nieuwe studie om te kijken naar het effect van biologische behandelingen op de behoefte aan gewrichtschirurgie bij mensen met psoriatische artritis.

## **WAT BETEKENT DIT VOOR MIJ?**

Als je psoriatische artritis hebt, loop je meer risico om een gewrichtsoperatie nodig te hebben dan iemand van dezelfde leeftijd zonder de ziekte. Toekomstige studies zouden kunnen helpen om aan te tonen welke behandelingen het risico kunnen verminderen.

Probeer zo gezond mogelijk te leven om uw gewrichten te beschermen. Dit betekent het volgen van uw voorgeschreven behandeling, gezond eten en passende oefeningen doen om uw gewrichten te versterken en te mobiliseren.

Als je je zorgen maakt over je ziekte of de behandeling ervan, moet je met je arts praten.

**Noot van ReumaNet: Deze informatie vervangt medisch advies niet. Raadpleeg jouw arts wanneer je een medisch probleem hebt.**

*Deze tekst werd nagelezen door Professor Patrick Verschueren en patiënt expert Wim Pauwelyn.*

**Bron: Guldborg-Møller J, et al. Incidence and time trends of joint surgery in patients with psoriatic arthritis: a register-based time series and cohort study from Denmark. Ann Rheum Dis 2019;78:1517–1523. doi:10.1136/annrheumdis-2019-215313**

**Disclaimer:** Dit is een samenvatting van een wetenschappelijk artikel geschreven door een medische professional. De samenvatting is geschreven om niet-medisch geschoolde lezers te helpen de algemene punten van het Oorspronkelijke Artikel te begrijpen. Het wordt geleverd "zoals het is" zonder enige garantie. U dient er rekening mee te houden dat het Oorspronkelijke Artikel (en de Samenvatting) mogelijk niet volledig relevant of accuraat is, aangezien de medische wetenschap voortdurend verandert en er fouten kunnen optreden. Het is daarom zeer belangrijk dat lezers niet vertrouwen op de inhoud van de Samenvatting en hun medische professionals raadplegen voor alle aspecten van hun gezondheidszorg en alleen op de Samenvatting vertrouwen als hun medische professional hen daartoe opdracht geeft. Bekijk onze volledige Website Voorwaarden.

**Copyright** © 2019 BMJ Publishing Group Ltd & European League Against Rheumatism. Medische professionals mogen kopieën afdrukken voor hun en hun patiënten en studenten voor niet-commercieel gebruik. Andere personen mogen een enkel exemplaar afdrukken voor persoonlijk, niet-commercieel gebruik. Voor ander gebruik kunt u contact opnemen met ons Rechten- en Licentieteam.