

10

WAARSCHUWINGSTEKENS VOOR PRIMAIRE IMMUNDEFICIËNTIE BIJ KINDEREN

Primaire immunodeficiënties (PID) leiden typisch tot een verhoogde vatbaarheid voor infecties die frequent terugkeren of moeilijk te behandelen zijn. **Indien u twee of meer van deze waarschuwingstekens herkent, praat er dan over met uw (huis)arts.**

 <p>1</p> <p>Vier of meer nieuwe oorontstekingen in de loop van één jaar</p>	 <p>2</p> <p>Twee of meer nieuwe ernstige sinusontstekingen in de loop van één jaar</p>	 <p>3</p> <p>Twee of meer maanden antibiotica therapie zonder veel effect</p>	 <p>4</p> <p>Twee of meer longontstekingen in de loop van één jaar</p>	 <p>5</p> <p>Groeiachterstand in lengte of gewicht bij een kind</p>
 <p>6</p> <p>Herhaalde diepe abcessen van de huid of inwendige organen zoals de lever</p>	 <p>7</p> <p>Aanhoudende spruw (candida) in de mond of schimmelinfectie ter hoogte van de huid of elders</p>	 <p>8</p> <p>Nood aan intraveneuze antibiotica om een infectie te genezen</p>	 <p>9</p> <p>Twee of meer invasieve infecties (bv. infectie van het bloed met een bacterie, hersen- vliesontsteking)</p>	 <p>10</p> <p>Een voorgeschiedenis van PID in de familie</p>

De eerste evaluatie in de diagnose van een primaire immunodeficiëntie omvat:











- Lichamelijk onderzoek (incl. lengte en gewicht) en familiale voorgeschiedenis
- Hemogram inclusief witte bloedceldifferentiatie
- Dosage van immunoglobulines: IgG, IgM en IgA (te vergelijken met de leeftijdsspecifieke waarden)

Deze waarschuwingstekens en de eerste evaluatie in de diagnose van een primaire immunodeficiëntie werden ontwikkeld door de Jeffrey Modell Foundation Medical Advisory Board (www.info-jm.org). Een normaal bovenernied bloedonderzoek sluit een primaire immunostoornis niet volledig uit. Verwijzing van de patiënt naar een expert in primaire immunodeficiëntie wordt ten zeerste aanbevolen (www.ppidg.be).

10

WAARSCHUWINGSTEKENS VOOR PRIMAIRE IMMUNDEFICIËNTIE BIJ VOLWASSENEN

Primaire immunodeficiënties (PID) leiden typisch tot een verhoogde vatbaarheid voor infecties die frequent terugkeren of moeilijk te behandelen zijn. **Indien u twee of meer van deze waarschuwingstekens herkent, praat er dan over met uw (huis)arts.**

 <p>1</p> <p>Twee of meer nieuwe oorontstekingen in de loop van één jaar</p>	 <p>2</p> <p>Twee of meer nieuwe sinus infecties in de loop van één jaar, zonder dat u allergisch bent</p>	 <p>3</p> <p>Eén pneumonie per jaar gedurende meer dan één jaar</p>	 <p>4</p> <p>Chronische diarree met gewichtsverlies</p>	 <p>5</p> <p>Herhaalde virale infecties (verkoudheden, koortslaan, watten, condylomen)</p>
 <p>6</p> <p>Herhaalde nood aan intraveneuze antibiotica om van een infectie te genezen</p>	 <p>7</p> <p>Herhaalde, diepe abcessen van de huid of inwendige organen, bv. de lever</p>	 <p>8</p> <p>Aanhoudende spruw (candida) of schimmelinfectie ter hoogte van de huid of elders</p>	 <p>9</p> <p>Infectie met normaliter onschadelijke tuberculosis-achtige bacteriën</p>	 <p>10</p> <p>Een voorgeschiedenis van PID in de familie</p>

De eerste evaluatie in de diagnose van een primaire immunodeficiëntie omvat:

- Lichamelijk onderzoek (incl. lengte en gewicht) en familiale voorgeschiedenis
- Hemogram inclusief witte bloedceldifferentiatie
- Dosage van immunoglobulines: IgG, IgM en IgA (te vergelijken met de leeftijdsspecifieke waarden)

Deze waarschuwingstekens en de eerste evaluatie in de diagnose van een primaire immunodeficiëntie werden ontwikkeld door de Jeffrey Modell Foundation Medical Advisory Board (www.info-jm.org). Een normaal bovenernied bloedonderzoek sluit een primaire immunostoornis niet volledig uit. Verwijzing van de patiënt naar een expert in primaire immunodeficiëntie wordt ten zeerste aanbevolen (www.ppidg.be).