

ARTHRITIS: REACTIEVE ARTHRITIS

• *Klinische aspecten en commentaren*

- Syndroom van Reiter (hoofdzakelijk osteo-articulaire reacties): urethritis, conjunctivitis, arthritis (asymmetrische oligo-arthritis van knieën of enkels, sacro-iliitis), tenosynovitis aan de vingers, soms uveïtis, rash (handpalmen, voetzolen), keratodermie, blennorrhagie, balanitis circinata.
 - Komt voor in aansluiting op SOA door *Chlamydia trachomatis*, *Neisseria gonorrhoeae*, bacteriële enteritis door *Campylobacter* spp., *Salmonella* spp., *Yersinia enterocolitica*, *Shigella* spp. en andere infecties (*Neisseria meningitidis*).
 - HLA-B27 positiviteit is een risicofactor.
 - Enige behandeling: NSAID.
- Reactieve arthritis na infectie door groep A streptokokken (*Streptococcus pyogenes*) in afwezigheid van voldoende criteria van Jones voor de diagnose van acuut gewrichtsreuma.
 - Gekenmerkt door immunologische reacties met arthritis die optreedt < 10 dagen na een infectie met groep A streptokokken (*Streptococcus pyogenes*).
 - Duurt maandenlang.
 - Reageert niet op acetylsalicylzuur.
 - Initiële behandeling zoals voor een streptokokkenfaryngitis, gevolgd door het toedienen van NSAID (bij sommige patiënten zijn corticosteroiden noodzakelijk).
- Arthritis geassocieerd met virale infecties (*Human parvovirus B19*, *Hepatitis B virus*, HIV, *Rubella virus*).