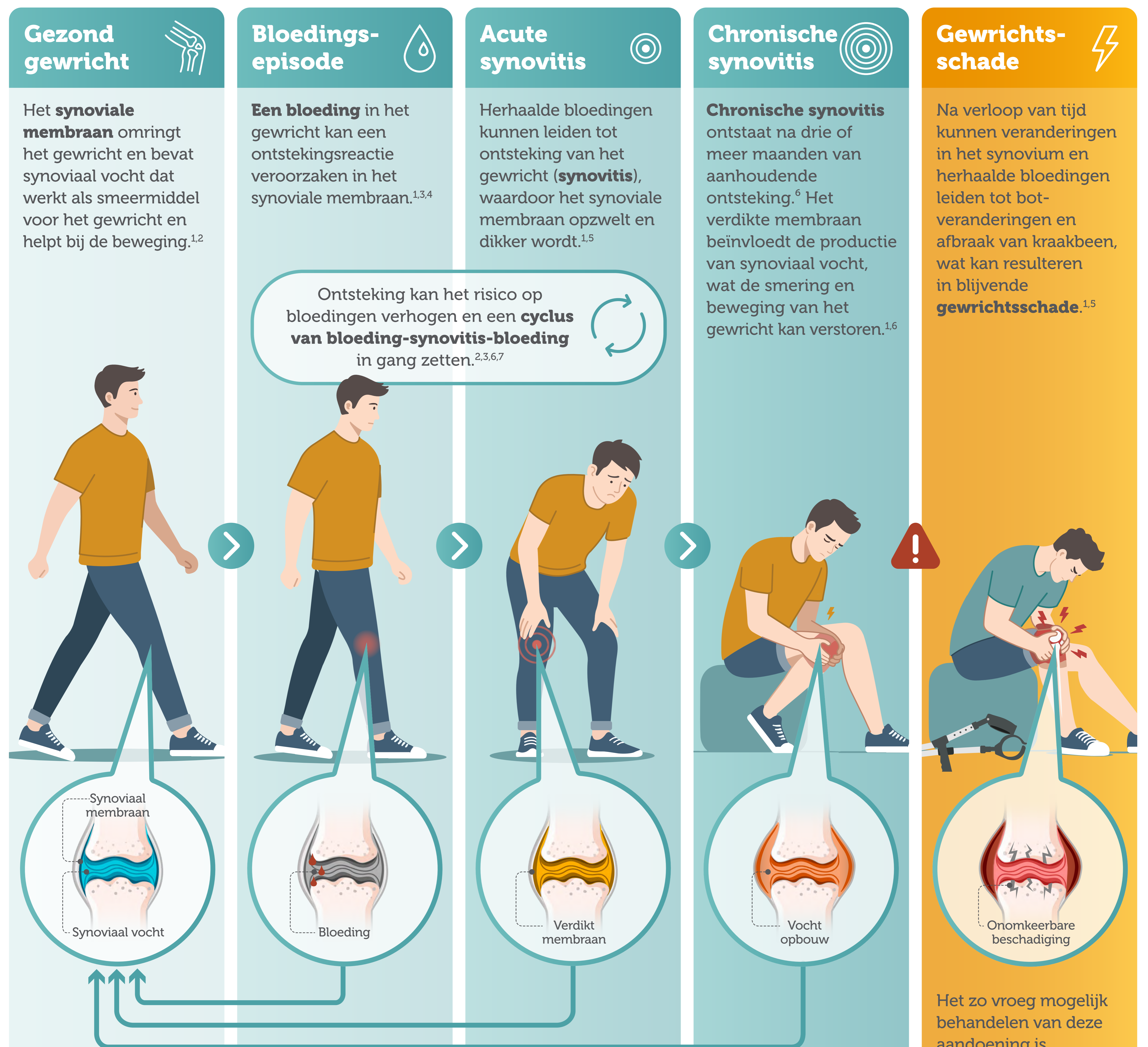


# Behoud van gewrichtsgezondheid en mobiliteit bij hemofilie

Hoe synovitis (ontsteking) aan te pakken voordat het te laat is



Het zo vroeg mogelijk behandelen van deze aandoening is essentieel om verdere ontwikkeling naar onomkeerbare gewrichtsschade te voorkomen, wat de mobiliteit kan beïnvloeden.<sup>1,7</sup>

## Wat moet ik doen om synovitis te behandelen?

### 1. Luister naar je lichaam

Synovitis kan er anders uitzien en voelen dan een gewrichtsbloeding; het begint met zwellen en warmte in het gewricht en kan na verloop van tijd de beweging beperken.<sup>1,6</sup>

#### Bloedingen:

- Scherpe pijn
- Kloppend gevoel
- Gevoeligheid

#### Acute synovitis:

- Zwellen
- Warmte
- Vaak pijnloos

#### Chronische synovitis:

- Pijnlijke zwellen
- Bewegingsbeperking in aangedane gewrichten
- Stramheid rond het gewricht

### 2. Controleer synovitis samen met je zorgteam

Om synovitis te controleren kijkt je arts eerst naar klinische symptomen en kan ook beeldvorming gebruiken om signalen te detecteren die niet van buitenaf te zien zijn.<sup>7,9</sup>

Het monitoren van signalen van synovitis kan blijvende schade voorkomen. Vroege opsporing voorkomt blijvende schade.<sup>1,3,6,7</sup> Vraag je zorgteam naar manieren om gewrichtsafwijkingen te herkennen.

### 3. Onderneem actie voordat het te laat is

Het verminderen van bloedingen en ontsteking kan verergering stoppen, wat helpt om gewrichtsgezondheid en toekomstige mobiliteit te behouden.<sup>1,6,7</sup>

Factorlevels boven **40%**

Profylaxe met regelmatige stollingsfactor vervangende therapie kan helpen om hoge factorlevels te behouden en schade door bloedingen te voorkomen.<sup>6,7,10</sup> Factorlevels boven 40% kunnen het risico op bloedingen verlagen, pijn verminderen en gewrichtsfunctie verbeteren.<sup>11-15</sup>

#### Fysiotherapie kan symptomen van synovitis verlichten<sup>1</sup>

Rust voor je gewrichten, beperkte lichamelijke activiteit en overleg met een fysiotherapeut om een spierversterkend programma op maat te maken, kunnen helpen om zwellen te verminderen en mobiliteit te verbeteren.<sup>1</sup>

#### Synovectomie kan een optie zijn<sup>6,10</sup>

Als er geen reactie is op behandeling, kunnen niet-invasieve radiosynovectomie (injecties in het gewricht) of chirurgische synovectomie (operatie aan het synoviale membraan) worden overwogen.<sup>1,6,10</sup>

**Preventie en vroege interventie zijn essentieel om gewrichten te beschermen tegen schade.<sup>1,7</sup>**



Het is belangrijk om synovitis vroeg te detecteren voordat het blijvende schade veroorzaakt.<sup>1,7</sup> Het behouden van hoge factorlevels kan helpen te zorgen bloedingen te verminderen en de invloed van hemofilie op gewrichten en mobiliteit te beperken.<sup>7,11-15</sup>

1. van Vulpjen LFD, et al. *Haemophilia*. 2021;27(Suppl. 3):96-102. 2. Smith MD, et al. *Open Rheumatol J*. 2011;5:100-6. 3. Di Minno MND, et al. *Br J Haematol*. 2021;196:671-63. 4. Calcaterra L, et al. *Front Physiol*. 2020;11:541. 5. Hanley J, et al. *Haemophilia*. 2021;23:511-20. 6. Srivastava A, et al. *Haemophilia*. 2020;26(Suppl. 6):1-158. 7. Mancuso MD, et al. *Haemophilia*. 2023;29:619-28. 8. Kroobe K and Bernthorp E. *J Comb*. 2011;27:51-9. 9. Zwagemaker AF, et al. *J Thromb Haemost*. 2022;20:1126-37. 10. Boddenberg-Pätzold B, et al. *S2k-Lettlinie Synovitis bei Hämophilie*. Beschikbaar op: <https://register.awmf.org/de/leitlinien/detail/086-005> (geraadpleegd: maart 2026). 11. Holme PA, et al. *Haemophilia*. 2024;30:1109-14. 12. Malec L and Matino D. *Haemophilia*. 2023;29:1419-29. 13. Skinner MW, et al. *Haemophilia*. 2020;26:17-24. 14. Chowdhary P, et al. *Thromb Haemost*. 2020;120:728-36. 15. Tiede A, et al. *Haematologica*. 2021;106:1902-9.