

10 WAARSCHUWINGSTEKENS VOOR PRIMAIRE IMMUUNDEFICIËNTIE 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 huisarts.**



Vier of meer nieuwe oorontstekingen in de loop van één jaar



Twee of meer nieuwe ernstige sinusontstekingen in de loop van één jaar



Twee of meer maanden antibioticatherapie zonder veel effect



Twee of meer longontstekingen in de loop van één jaar



Groeiachterstand in lengte of gewicht bij een kind



Herhaalde diepe abscessen van de huid of inwendige organen zoals de lever



Aanhoudende spruw (candida) in de mond of schimmelinfectie ter hoogte van de huid of elders



Nood aan intraveneuze antibiotica om een infectie te genezen



Twee of meer invasieve infecties (bv. infectie van het bloed met een bacterie, hersenvliesontsteking)



Een voorgeschiedenis van PID in de familie

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 vier verschillende stappen in de diagnose van een primaire immunodeficiëntie werden ontwikkeld door de Jeffrey Modell Foundation Medical Advisory Board (www.info4pi.org). Verwijzing van de patiënt naar een expert in primaire immunodeficiëntie wordt ten zeerste aanbevolen (www.bpidg.org).

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 huisarts.**



1

Twee of meer nieuwe oorststekingen in de loop van één jaar



2

Twee of meer nieuwe sinus infecties in de loop van één jaar, zonder dat u allergisch bent



3

Eén pneumonie per jaar gedurende meer dan één jaar



4

Chronische diarree met gewichtsverlies



5

Herhaalde virale infecties (verkoudheden, koortsblaren, wratten, condylomen)



6

Herhaalde nood aan intraveneuze antibiotica om van een infectie te genezen



7

Herhaalde, diepe abscessen van de huid of inwendige organen, bv. de lever



8

Aanhoudende spruw (candida) of schimmelinfectie ter hoogte van de huid of elders



9

Infectie met normaliter onschadelijke tuberculosis-achtige bacteriën



10

Een voorgeschiedenis van PID in de familie

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 vier verschillende stappen in de diagnose van een primaire immunodeficiëntie werden ontwikkeld door de Jeffrey Modell Foundation Medical Advisory Board (www.info4pi.org). Verwijzing van de patiënt naar een expert in primaire immunodeficiëntie wordt ten zeerste aanbevolen (www.bpidg.org).