

## TER AFSLUITING...



**H**et huidige nummer van *ILD CARE TODAY* is net voor de zomervakantieperiode verschenen. Iedereen verheugt zich op de vakantie. Vakantie is echter niet altijd zonder risico. In sommige gevallen kan het juist veel stress veroorzaken, bijvoorbeeld als uw vakantieverblijf niet voldoet aan de verwachtingen gewekt in de folder. Relaties lopen vaak stuk in de vakantie. Hart en vaat incidenten, zoals het oplopen van de bloeddruk, hartinfarcten en TIA's komen vaker voor. Ook interstitiële longaandoeningen kunnen tijdens de vakantieperiode ongemerkt ontstaan. Dat zal aan de hand van twee korte casussen worden geïllustreerd.

Een 35-jarige sarcoïdosepatiënt, die succesvol op de behandeling had gereageerd en klachtenvrij was, ontwikkelde moeheid, misselijkheid, algehele malaise en had last van dorst. Tevens was hij in een week 5 kilogram afgevallen. Dit alles ontstond tijdens de zomervakantie in Griekenland. Bij terugkomst in Nederland bleek er sprake te zijn van een hypercalciëmie (3.75 mmol/l) en licht verhoogd kreatinine in het bloed. Tevens bleken het angiotensine converterend enzym (ACE) en de 'soluble' interleukine-2 receptor (sIL-2R) in het serum verhoogd duidend op inflammatoire activiteit van sarcoïdose. Op de thoraxfoto was opnieuw een vergroting van de lymfklieren zichtbaar. Na behandeling normaliseerde alle afwijkingen en de patiënt voelde zich aanmerkelijk beter.

Teveel blootstelling aan UV-licht dient vermeden te worden door sarcoïdosepatiënten, aangezien het de vorming van vitamine D3 voorlopers stimuleert. In het geval van sarcoïdose, worden deze voorlopers omgezet in 1,25 dihydroxyvitamine D3 in de granulomen. Dit kan leiden tot ernstige complicaties, zoals hypercalciëmie, nierfalen en uiteindelijk de vorming van nierstenen. Maar hypercalciëmie kan ook de eerste presentatie van sarcoïdose zijn. Dus als u een bruinverbrante patiënt met algehele malaise en gewichtsverlies op u uw spreekuur krijgt, net nadat hij of zij is teruggekeerd van een zomervakantie, dan dient aan sarcoïdose gedacht te worden.



Een 50-jarige patiënte melde zich op de EHBO, nadat ze net was teruggekeerd van een vakantie in Italië. Ze was kortademig met name bij inspanning, had last van kriebelhoest en koorts. Ze was altijd gezond geweest en gebruikte geen medicatie. Bij navraag bleek ze gekampeerd te hebben op een camping pal naast een wijngaard.

Tijdens haar verblijf daar werd deze wijngaard bespoten met pesticiden. Op de thoraxfoto was een diffuus interstitieel beeld te zien. In het laboratorium bleken het C-reactieve proteïne (CRP) en het aantal eosinofielen verhoogd te zijn. Tevens was er sprake van een hypoxie, de pO<sub>2</sub> was op dat moment 7.2kPa. Mede ter uitsluiting van een infectie werd een bronchoalveolaire lavage (BAL) verricht. In de BAL-vloeistof werd een sterk verhoogd aantal eosinofiele granulocyten vastgesteld.



De diagnose acut eosinofiele pneumonie werd gesteld. De gestarte behandeling met corticosteroiden was succesvol en kon na 5 dagen in 2 weken tot 0 mg worden afgebouwd. Van pesticiden en onkruidverdelgingsmiddelen is bekend dat ze een eosinofiele pneumonie kunnen veroorzaken. Het klinisch beeld lijkt erg op een aandoening van infectieuze origine. De behandeling is echter volstrekt anders. Antibiotica zullen niet helpen, echter corticosteroiden zijn in dit geval de juiste keuze en leiden tot snel resultaat. De aandoening kan restloos verdwijnen, maar als het niet wordt herkend kan het een levensbedreigende situatie veroorzaken. Een BAL kan in dit geval uitkomst bieden.

## IN HET VOLGENDE NUMMER...

Het volgende nummer verschijnt na de zomer dan heeft u de vakantie al weer achter de rug. In dat nummer zal ondermeer een artikel verschijnen van prof. dr. Johnny Verschakelen (radioloog in het Universitair Ziekenhuis Gasthuisberg te Leuven, België) over de diagnostische waarde van de HRCT bij interstitiële longaandoeningen. Verder zal dr. Kitty Linssen (microbioloog, afdeling Medische Microbiologie MUMC, Maastricht) een overzicht geven van de diagnostische mogelijkheden van de bronchoalveolaire lavage.



Rest mij nog u een hele prettige vakantie te wensen!

*Prof. dr. Marjolein Drent*