

Wijzigingen t.a.v. vorige herziening

Module	Wijzigingen
Inleiding	Nieuwe, inleidende module.
Diagnostiek	Deze module is herzien (oude benaming: Criteria en test bij diagnose jicht). De aanbevelingen zijn uitgebreid. Zo wordt er geadviseerd om beeldvormende technieken in te zetten bij de diagnostiek indien kristalbewijs of klinische diagnose niet mogelijk. Daarnaast is informatie toegevoegd t.a.v. de Janssens gout calculator.
Acute jicht	<p>Deze module is herzien (oude benaming: Behandeling van acute jicht) en deels geadapteerd vanuit de 2020 American College of Rheumatology (ACR) guideline for the Management of Gout'. De eerste stappen voor de behandeling zijn gelijk gebleven. Er wordt aandacht besteed aan het instrueren van patiënt zodat de patiënt tijdig weet hoe te handelen bij een jichtaanval.</p> <p>Er is een aanbeveling toegevoegd voor kortdurende behandeling met anakinra. Deze behandeling kan overwogen worden bij complexe patiënten met jicht die andere medicamenteuze behandelingen niet kunnen verdragen, geen effect hebben, of gecontra-indiceerd zijn.</p>
Chronische jicht	<p>Deze module is herzien (oude benaming: Preventie van recidiverende jicht) en ingedeeld in twee thema's:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Optimaal medicamenteuze behandeling. 2. Optimale behandeling klinische remissie. <p>De module is grotendeels geadapteerd van de bovengenoemde ACR-richtlijn. Het behandeldoel dient in samenspraak met de patiënt te worden vastgesteld, waarna de voor- en nadelen van de verschillende ULT afgewogen worden.</p> <p>Ten aanzien van optimale behandeling bij klinische remissie zullen t.z.t. resultaten van de GO TEST FINALE studie worden toegevoegd. Ten tijde van schrijven van deze richtlijn is dit onderzoek nog lopend.</p>
Leefstijl en comedicatie bij jicht	<p>Deze module is herzien (oude benaming: Preventieve interventies bij acute jicht). De aanbevelingen zijn deels geadapteerd van de '2020 American College of Rheumatology (ACR) guideline for the Management of Gout'.</p> <p>Aanbevelingen bevatten algemene leefstijladviezen, mede met het oog op preventie van comorbiditeit. Naast leefstijladviezen is er aandacht voor comedicatie (diuretica, hydrochloorthiazide en ACE-remmers).</p>
CVRM bij jicht	<p>Deze module is herzien, ingekort en opgesplitst in twee thema's:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Primaire preventie (primaire cardiovasculair risico) 2. Secundaire preventie (cardiovasculair risico bij patiënten die reeds een cardiovasculair event hebben doorgemaakt). <p>Hierbij focust het eerste thema zich op de medicamenteuze behandeling t.a.v. het primaire cardiovasculaire risico. Er is onvoldoende bewijs om ULT of colchicine te adviseren voor primaire preventie van hart- en vaatziekten bij jicht.</p> <p>Het tweede thema richt zich op medicamenteuze behandeling bij patiënten met jicht die een cardiovasculair event hebben doorgemaakt. Voor deze patiënten kan colchicine als eerste keus behandeling.</p>

	De vragen over het cardiovasculair risico zelf worden besproken in het standpunt <i>“Een praktische leidraad over cardiovasculair risicomanagement (CVRM) bij patiënten met inflammatoire reumatische aandoeningen.”</i>
Organisatie van zorg	<p>Deze module is volledig herzien. Hierbij zijn de volgende thema’s aangehouden;</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. diagnostiek, 2. behandeling en begeleiding, 3. comorbiditeit. <p>In de modules worden handvaten gegeven voor het organiseren van de zorg bij elk ‘thema’. Daarnaast wordt het belang van ‘samen beslissen’ benaderd in alle onderdelen. In het onderdeel Behandeling en begeleiding is ook een appendix opgenomen waarin adviezen worden gegeven over onderwerpen die besproken kunnen worden met de patiënt.</p>