



<https://printo.it/pediatric-rheumatology/NL/intro>

## **Periodieke Koorts Met Afteuze Faryngitis En Adenitis (PFAPA)**

Versie 2016

### **2. DIAGNOSE EN BEHANDELING**

#### **2.1 Hoe wordt het gediagnosticeerd?**

Er zijn geen specifieke laboratorium- of beeldvormende onderzoeken voor het stellen van de diagnose PFAPA. De aandoening wordt vastgesteld op basis van een combinatie lichamelijke en laboratoriumonderzoeken. Voordat de diagnose bevestigd wordt moeten andere aandoeningen met gelijksoortige symptomen uit worden gesloten.

#### **2.2 Wat voor soort laboratoriumonderzoeken zijn nodig?**

De waarden van tests, zoals de erytrocyt bezinkingsnelheid (BSE) of de C-reactieve proteïne (CRP), zijn tijdens de aanvallen verhoogd.

#### **2.3 Kan het behandeld of genezen worden?**

Er is geen specifieke therapie voor het PFAPA syndroom. Het doel van de behandeling is het onder controle houden van de symptomen tijdens de koortsaanvallen. Bij een groot deel van de gevallen nemen de symptomen in de loop van de tijd af of verdwijnen ze spontaan.

#### **2.4 Wat zijn de belangrijkste behandelingen?**

De symptomen reageren vaak niet volledig op paracetamol of niet-steroïdale anti-inflammatoire middelen maar ze kunnen wel verlichting

---

bieden. Een enkele dosis prednison bij het begin van de verschijnselen verkort de duur de aanval. Het klachtenvrije interval tussen de episodes kan echter ook afnemen met deze behandeling en de volgende koortsaanval kan eerder dan verwacht optreden. Bij sommige patiënten kan een keelamandelooperatie (tonsillectomie) overwogen worden, vooral wanneer de kwaliteit van leven van het kind en het gezin ernstig te lijden heeft.

## **2.5 Wat is de prognose (voorspeld verloop en afloop) van de ziekte?**

De aandoening kan een aantal jaren duren. In de loop van de tijd zal de periode tussen een aanval en de volgende steeds langer worden en bij sommige patiënten gaan de symptomen zelfs vanzelf over.

## **2.6 Is het mogelijk om volledig te genezen?**

Op lange termijn zal PFAPA voordat het kind volwassen is vanzelf overgaan of minder ernstig worden. Patiënten met PFAPA ontwikkelen geen blijvende schade. De groei en ontwikkeling van het kind worden meestal niet aangetast door deze aandoening.