

ARTROSE

Artrose is een frequent voorkomende gewrichtsaandoening, die wordt gekenmerkt door gewrichtspijn, stijfheid en functiebeperking. Het merendeel van de mensen boven de 55 jaar hebben kenmerken van artrose. Echter slechts een deel van de mensen heeft klinische symptomen.

MEDICAMENTEUZE THERAPIE:

De medicamenteuze therapie van artrose is gericht op pijnbestrijding.

1. Eerste keus is een lokaal NSAID (diclofenac, voltaren). Bij artrose zijn de effecten van een lokaal NSAID vergelijkbaar met die van een oraal NSAID, maar er is een lager risico op systemische bijwerkingen.
2. Tweede keus is paracetamol.
3. Derde keus is een oraal NSAID (naproxen). Wanneer er met de voorgaande middelen onvoldoende resultaat wordt behaald. De keuze van het orale NSAID is gemaakt op basis van contra-indicaties en bijwerkingen. Wanneer naproxen gecontra-indiceerd is, wordt verwezen naar het hoofdstuk [Pijn \(treant versie\)](#).
Ga na of er risicofactoren zijn waarbij preventie van maagschade moet worden aanbevolen of overwogen.
4. Bij artrose van de knie en onvoldoende pijnvermindering met bovenstaande middelen kunnen intra-articulaire corticosteroidinjecties toegediend worden (Kenacort met lidocaïne toegevoegd). Dit wordt niet geadviseerd bij artrose van de gewrichten in de hand of pols.

PREPARATEN BIJ ARTROSE

Diclofenac (Lokaal)	Gel 11,6 mg/g emulgel (voltaren®)	D: Dermaal: gel 2-4 dd op de pijnlijke plek aanbrengen. B: - CI: Astma exacerbatie, urticaria of acute rinitis na eerder gebruik van acetylsalicylzuur of een ander NSAID. Alleen op gezonde huid aanbrengen, niet op wonden en beschadigde slijmvliezen.
Naproxen (1 ^e keus NSAID)	Tablet 250 mg, 500 mg Zetpil 250 mg, 500 mg	D: Oraal: Startdosering 2dd 500 mg, onderhoudsdosering 1-2dd 500 mg. Rectaal: zie oraal. B: Tablet mag vermalen worden. CI: Overgevoeligheid, ulcus pepticum, maagdrambloedingen, cerebrovasculaire bloedingen, gastritis, ernstig hartfalen, astma-aanval na gebruik van acetylsalicylzuur of andere NSAID. Voorzichtigheid geboden bij refluxziekte, psoriasis, nier- of leverfunctiestoornis, stollingsstoornissen, hypertensie, hartfalen.

		Bij rectaal gebruik proctitis en recente rectale bloeding.
Paracetamol	Tablet 500 mg, 1000mg Zetpil 500 mg, 1000 mg	D: 3-4 dd 500-1000 mg. (maximale dagdosering 4g bij gebruik < 1 maand, maximale dagdosering 2,5g bij gebruik > 1maand). B: Tablet mag vermalen worden. CI: Overgevoeligheid. Voorzichtigheid is geboden bij leverfunctiestoornissen.
Triamcinolonacetonide	Injectie 20-40 mg (Kenacort®)	D: Afhankelijk van het aangedane gewricht 20-40 mg eenmalig toedienen, maximaal 4 keer per jaar met een interval van 6 weken tussen de injecties. Lidocaïne toevoegen. B: - CI: Infectie van de plaats van aandoening, bacteriëmie of systemische schimmelinfecties, instabiliteit van het gewricht, flush.