

De waarde van FDG-PET/CT bij de diagnostiek en follow-up van chronische Q-koorts

Projectgegevens:

Hoofdaanvrager: Dr. C.P. Bleeker-Rovers & Prof. dr. W.J.G. Oyen
Organisatie: Radboud UMC
Bedrag: € 20.951
Kenmerk: UMCN140926-00
Looptijd: 2015

In ongeveer 1-5% van de mensen met een acute Q-koortsinfectie ontwikkelt zich een chronische Q-koortsinfectie, die nog jaren na een acute Q-koortsinfectie kan optreden. Meestal presenteert chronische Q-koorts zich als een infectie van de hartklep (endocarditis), een infectie van een verwijd bloedvat (aneurysma) of geïnfecteerd kunstbloedvat (vaatprothese). Zonder behandeling is chronische Q-koorts vrijwel altijd dodelijk. Veel patiënten presenteren zich helaas pas als er al complicaties zijn opgetreden zoals een gebarsten aneurysma waardoor de kans op overlijden aanzienlijk toeneemt. Het is dus van groot belang om chronische Q-koorts in een vroeg stadium te diagnosticeren zodat adequate behandeling zo snel mogelijk gestart kan worden en acute complicaties voorkomen kunnen worden. Helaas is de diagnose chronische Q-koorts in veel gevallen moeilijk.

FDG-PET/CT is een totale lichaamsscan waarbij gebruik wordt gemaakt van een gelabelde suiker (FDG) die in het lichaam wordt gespoten via een infuus in de ader. Deze suiker gaat op plaatsen zitten in het lichaam waar de stofwisseling verhoogd is, zoals bij een infectie. Op deze manier kan heel nauwkeurig een infectiehaard in beeld gebracht worden. Het is de verwachting dat FDG-PET/CT ook de infectiehaarden bij chronische Q-koorts goed in beeld kan brengen. In veel ziekenhuizen wordt FDG-PET/CT ingezet voor de diagnostiek bij patiënten met chronische Q-koorts, maar in sommige ziekenhuizen is deze techniek niet beschikbaar of mag deze alleen ingezet worden voor patiënten met kanker vanwege de hoge kosten en de soms beperkte beschikbaarheid. Behalve bij de diagnose van chronische Q-koorts lijkt een FDG-PET/CT-scan ook zinvol tijdens de behandeling om complicaties op tijd op te sporen en te kunnen beslissen wanneer de antibiotica gestopt mogen worden. Ook weer vanwege kosten en de afwezigheid van bewijs dat dit nuttig is, is dit in veel ziekenhuizen niet mogelijk. Met dit onderzoek verwachten we aan te tonen dat een FDG-PET/CT-scan zinvol is zowel bij de diagnose als in specifieke gevallen tijdens de behandeling en aan het eind van de behandeling om te bepalen of de antibiotica veilig gestopt kunnen worden. Door het op tijd en adequaat behandelen worden ernstige complicaties voorkomen. Deze complicaties hebben veel negatieve invloed op de kwaliteit van leven en leiden tot extra operaties en ziekenhuisopnames.

Door de diagnostiek en follow-up van deze complicaties te verbeteren door het gebruik van FDG-PET/CT kan de kwaliteit van leven verbeterd worden. Wij zullen hier een aanbeveling over doen en deze kennis delen met alle Q-koorts behandelaren en patiënten waardoor alle patiënten met chronische Q-koorts de diagnostiek krijgen die ze nodig hebben en die helpt om de behandeling zo goed mogelijk te laten verlopen.