

Klinisch probleem: Eosinofilie

Definities	Absoluut eosinofielengetal $>0,5 \times 10^9/L$. Hypereosinofilie: $>1,5$. Ernstige hypereosinofilie: >5 .
Algemeen	Bij migranten betreft het vaak een parasitaire infectie. Eosinofilie treedt met name op als bij een worminfectie weefselinvasie plaatsvindt. Een eosinofilie kan, indien chronisch, leiden tot eosinofiele orgaanschade (van huid, hart, longen, darmen, CZS en/of neusslijmvlies).
DD	<ul style="list-style-type: none"> – allergie / astma – geneesmiddelenovergevoeligheid – parasitaire infectie <li style="padding-left: 20px;">minder frequent: – hematologische maligniteit – reumatologische aandoening – hypereosinofiel syndroom / eosinofiele leukemie <li style="padding-left: 20px;">zeldzaam: – solide maligniteit – andersoortige infectie zoals coccidiomycose, HIV of HTLV
Onderzoek	<ul style="list-style-type: none"> - neem de anamnese af. Vraag naar: <ul style="list-style-type: none"> - medicatie - afkomst/reizen - klachten passend bij een parasitaire infectie - voorgeschiedenis - alarmsymptomen (afvallen, koorts, nachtzweeten) - verricht lichamelijk onderzoek incl. lymfeklieren en hepatosplenomegalie - vraag een bloedbeeld met differentiatie aan, serum-IgE, ASAT, ALAT, g-GT, AF - bij mogelijke medicamenteuze oorzaak: medicatie staken.
Spoedverwijzing	<p>Wanneer direct bellen met de internist/hematoloog voor een evt. presentatie op SEH of poli met voorrang?</p> <ul style="list-style-type: none"> – Eosinofilie >5. – Bij verdenking maligniteit (zoals andere afwijkingen van het bloedbeeld).
Beleid indien onverklaard	<ul style="list-style-type: none"> – Verwijs alle patiënten met een eosinofilie en onverklaarde andere bevindingen (cave eosinofiele orgaanschade). – Indien $>1,5$: herhaal bepaling en indien persisterend: verwijs. – Indien afkomstig uit de tropen of recente reisanamnese verricht aanvullend onderzoek gericht op parasieten: fecesonderzoek op parasieten en Strongyloidesseroologie. – Anders, herhaal bloedbeeld na 6 weken. Verwijs indien persisterend.
Contact hematoloog	<p>Met nadruk, deze richtlijn beoogt geen vervanging te zijn van intercollegiaal overleg. Bij voorkeur als niet spoedeisend: kdeheer@flevoziekenhuis.nl.</p> <p>Direct: 036-8689753. Jan Baars: 036-868.8763.</p> <p>Indien onbereikbaar, overleg met de d.d. internist.</p>

Auteurs: Koen de Heer, Renske Heida, Michael Kijser, Jutta Neumann, Marja Slettenhaar, Leni Smit

Discipline	Titel	Verantwoordelijke	Geldig tot:
Huisartsenzorg	Klinische besliskaart: Eosinofilie	Vera Kampschoer	01-03-2022