

Oorzaak	Uitleg	Behandeling	
Aangeboren oorzaken ('Primaire oorzaken')	<p>Klein geboren voor de zwangerschapsduur.</p> <p>Sommige kinderen worden te klein geboren voor hoe ver de zwangerschap was. Dat noemen we SGA: 'Small for Gestational Age'. Een andere naam is 'dysmatuur'.</p>	<p>Bij ongeveer 9 van de 10 van deze kinderen komt de groei vanzelf op gang in de eerste twee levensjaren: dat heet inhaalgroei. Maar bij de andere 1 op de 10 blijft de groei achter. Dat wordt 'persisterende kleine lengte na SGA-geboorte' genoemd, maar meestal zegt men gewoon 'SGA'.</p> <p>Vaak is de verklaring niet te vinden.</p>	<p>SGA is een belangrijke diagnose, omdat het in Nederland een reden is om groeihormoonbehandeling te kunnen geven. Dat gebeurt bij kinderen bij wie de inhaalgroei uitblijft, en die nog steeds ver onder de onderste groene lijn van de groeicurve groeien vanaf een leeftijd van ongeveer 4 jaar.</p>
	<p>Groeischijfaandoeningen</p>	<p>De groeischijven werken anders dan normaal. Dit komt door een verandering in de genen.</p>	<p>De kinderarts volgt de groei goed en kijkt of andere behandelingen nodig zijn, zoals hulp van een bot-specialist: een orthopeed. Sommige kinderen kunnen worden behandeld met groeihormoon.</p>
	<p>Syndromen</p> <p>(Bijvoorbeeld Turner-syndroom, Noonan-syndroom, Silver-Russell-syndroom, Prader-Willi-syndroom)</p>	<p>Sommige kinderen hebben een syndroom. Dit komt door een verandering in de genen.</p>	<p>Per syndroom zijn er speciale afspraken. Soms kun je met groeihormoon worden behandeld, soms zijn andere controles belangrijk. Bijvoorbeeld van je organen of hormonen.</p>
	<p>Erfelijke groei-aandoeningen</p>	<p>In de genen zit een kleine verandering, waardoor het lichaam minder goed groeit.</p>	<p>De kinderarts kijkt of groeihormoon kan helpen. Vaak is vooral goede controle belangrijk.</p>

Oorzaak		Uitleg	Behandeling
Oorzaken die later ontstaan ('Secundaire oorzaken')	Te weinig groeihormoon	Je lichaam maakt te weinig groeihormoon.	Je krijgt groeihormoon.
	Traag werkende schildklier	Je lichaam maakt te weinig schildklierhormoon.	Je krijgt schildklierhormoon.
	Coeliakie (je darmen kunnen geen gluten verdragen)	Je darmen worden ziek door gluten en nemen minder voedingsstoffen op.	Een glutenvrij dieet (zie Coeliakie bij kinderen - KindBijDeDokter.nl).
	Darmziekten (zoals de ziekte van Crohn)	Je darmen zijn langdurig ontstoken, wat veel energie kost.	Je darmziekte wordt behandeld (zie Chronische buikpijn - KindBijDeDokter.nl).
Oorzaken die later ontstaan ('Secundaire oorzaken')	Andere langdurige ziekten	Ziekten zoals astma, hart- of nierproblemen en bloedarmoede kosten veel energie.	De ziekte wordt zo goed mogelijk behandeld.
	Medicijnen	Sommige medicijnen remmen de groei.	De kinderarts kijkt of de dosis omlaag kan. Of soms is er een ander medicijn mogelijk.
Idiopathische kleine lengte	Er wordt geen oorzaak gevonden. Dan heb je 'idiopathische kleine lengte'. Dat betekent eigenlijk: we weten niet precies waarom je klein bent.	Familiair: je bent klein, en dat past bij de lengte van je ouders. Waarschijnlijk spelen meerdere genen een rol. Niet-familiair: je bent klein, terwijl je ouders niet klein zijn. Dan kan er sprake zijn van late puberteit. Je groeit later en haalt de achterstand uiteindelijk (deels) in. Dit komt vaak voor als ook je ouders laat in de puberteit kwamen.	