



AZ JAN PALFIJN
GENT

BPPV


*benigne paroxysmale
positioneringsvertigo*

INFORMATIE VOOR PATIËNTEN



INHOUDSTAFEL

1. Het evenwichtsorgaan	4
2. Wat is BPPV?	5
3. Oorzaken BPPV	5
4. Hoe wordt de diagnose gesteld?	6
5. Soorten en kenmerken	6
6. Behandeling	7
7. Instructies na behandeling	7

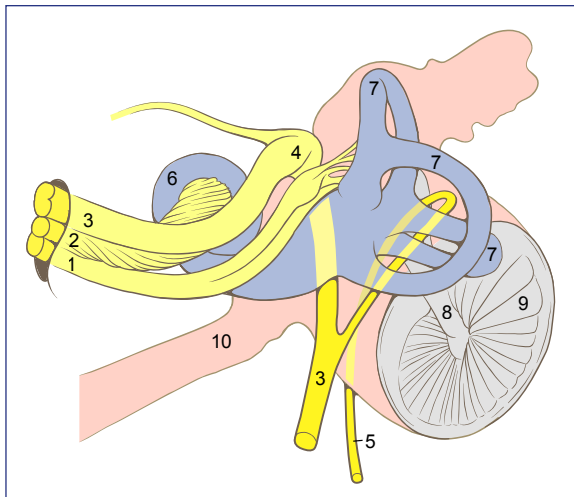


1. HET EVENWICHTSORGAAN

Om de oorzaak van de klachten uit te leggen, is het nodig om inzicht te krijgen in de werking van het evenwichtsorgaan. Het orgaan bevindt zich in het binnenoor (in elk oor één) en bestaat uit drie loodrecht op elkaar staande **half-cirkelvormige kanalen** (de semicirculaire kanalen).

Er is een anterieur, horizontaal en een posterieur kanaal. Onder de kanalen zijn er twee bolvormige uitstulpingen (**utricleus** en **sacculus**) die gevuld zijn met oorsteentjes van calciumcarbonaat (**otolieten**).

Dit orgaan registreert alle bewegingen van het hoofd onderhevig aan de zwaartekracht.



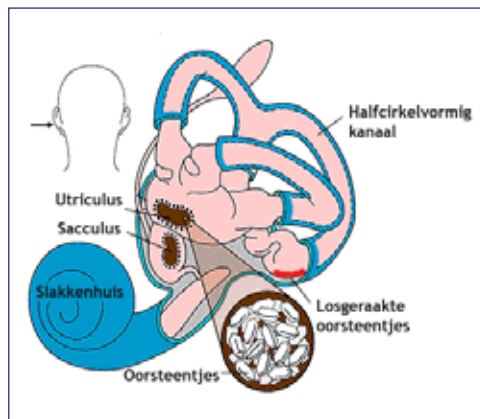
- ▶ 1. Evenwichtszenuw
- ▶ 2. Gehoorzenuw
- ▶ 3. Aangezichtszenuw
- ▶ 4. Ganglion geniculi
- ▶ 5. Chorda tympani
- ▶ 6. Slakkenhuis (Cochlea)
- ▶ 7. Half-cirkelvormige kanalen (semicirculaire kanalen)
- ▶ 8. Hamer
- ▶ 9. Trommelvlies
- ▶ 10. Buis van Eustachius

2. WAT IS BPPV?

BPPV staat voor benigne paroxysmale positioneringsvertigo. Het is een goedaardige en houdingsgebonden duizeligheid die optreedt in periodieke aanvallen.

Bij BPPV zijn de oorsteentjes uit de **utriculus** losgeraakt en in de **halfcirkelvormige kanalen** terecht gekomen. Bij bewegingen van het hoofd, zullen de oorsteentjes in deze kanalen ook veranderen van plaats waardoor men duizelig wordt.

BPPV is een veel voorkomende oorzaak van duizeligheid (20%). Men klaagt over draaiduizeligheid (vertigo) van enkele seconden, een zweverig gevoel, evenwichtsproblemen en soms braken.

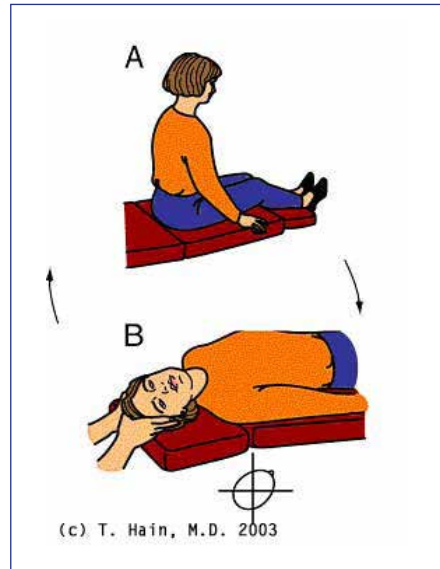


3. OORZAKEN BPPV

- ▶ De meest voorkomende oorzaak bij patiënten jonger dan 50 jaar is een trauma vb verkeersongeval, val met de fiets, botsen van het hoofd tegen een kast,...
- ▶ Bij oudere mensen gaat het eerder om een aftakeling van het evenwichtsorgaan.
- ▶ In uitzonderlijke gevallen kan de oorzaak gelegen zijn bij een virale infectie van het oor, ziekte van Menière, neuritis of invloed van medicatie.
- ▶ Maar bij de grootste groep patiënten kunnen we geen aanwijsbare oorzaak vinden.
- ▶ BPPV treft, om onverklaarbare redenen, meer vrouwen dan mannen.

4. HOE WORDT DE DIAGNOSE GESTELD?

- ▶ De diagnose kan worden gesteld op basis van de bevindingen van de patiënt in combinatie met de **Dix-Hallpike test**.
- ▶ Bij deze test wordt de patiënt vanuit zit naar lig gebracht met het hoofd achterover en 45° gedraaid naar links of rechts.
- ▶ Wanneer het gaat om een BPPV, zullen de ogen van de patiënt in één van deze posities beginnen draaien (nystagmus).
- ▶ De therapeut kan de draaiing van de ogen vaststellen, maar de patiënt zal zelf ook de duizeligheid aanvoelen eventueel gepaard gaande met misselijkheid.



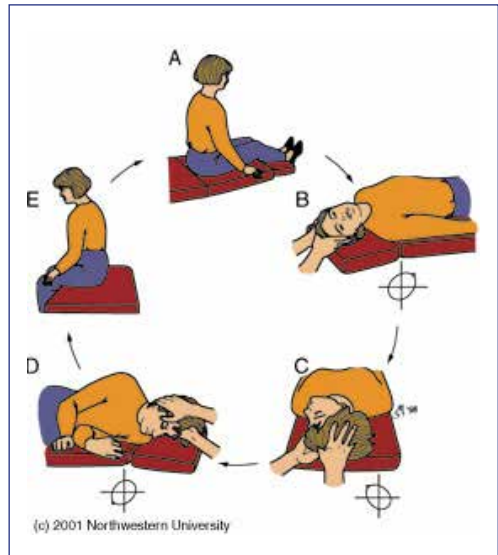
5. SOORTEN EN KENMERKEN

We kunnen drie vormen onderscheiden, afhankelijk in welk halfcirkelvormig kanaal er losse oorsteentjes zitten.

- ▶ **Posterieure kanaal** (81% van de gevallen): de patiënt heeft vooral duizeligheidsklachten bij in en uit bed gaan, draaien in bed, omhoog en omlaag kijken.
- ▶ **Horizontale kanaal** (18% van de gevallen): duizeligheidsklachten bij het draaien in bed en bij het draaien van het hoofd van links naar rechts en omgekeerd.
- ▶ **Anterieure kanaal** (1% van de gevallen): komt zeer weinig voor. Men heeft min of meer dezelfde duizeligheidsklachten als bij het posterieure kanaal.

6. BEHANDELING

- ▶ Soms wordt er **medicatie** gegeven waarin Betahistine verwerkt is. Deze medicatie zal de symptomen wel wat onderdrukken, maar zal het probleem niet oplossen.
- ▶ Door het gebruik van **therapeutische manoeuvres** (Epley), kunnen de losgekomen oorsteentjes terug op hun plaats worden gebracht (utriculus).
- ▶ Het hoofd wordt achtereenvolgens in vier verschillende posities gebracht door een bevoegd persoon. Elke positie moet het hoofd ongeveer 30 seconden aanhouden.



7. INSTRUCTIES NA BEHANDELING

- ▶ Wacht na de behandeling best een 15-tal minuten vooraleer naar huis te gaan. Dit om te voorkomen dat er plotse duizeligheid optreedt wanneer er eventueel nog oorsteentjes op hun plaats vallen.
- ▶ Tot wanneer de behandeling volledig afgelopen is, wordt het aangeraden om te slapen met het hoofd lichtjes verhoogd (niet volledig platliggen in bed).
- ▶ Ook raden we af om elke activiteit, waarbij het hoofd ver achterover wordt gebracht, voor even te vermijden vb bij de kapper gaan, tandartsbezoek, plafond verven.



**AZ JAN PALFIJN
GENT**

Meer inlichtingen

T +32 (0)9 224 86 74

T +32 (0)9 224 86 75

T +32 (0)9 224 86 76

Watersportlaan 5 - 9000 Gent

T +32 (0)9 224 71 11 - F +32 (0)9 224 70 42

info@janpalfijngent.be - www.janpalfijn.be