

## Nuttige tips

Na de behandeling van BPPV is het belangrijk dat u een aantal richtlijnen in acht neemt. Probeer zo veel mogelijk bruuske hoofdbewegingen te vermijden. Zeker bij het vooroverbuigen of naar boven kijken dient u de eerste dagen voorzichtig te zijn. Tijdens het slapen dient u een extra kussen onder het hoofd te leggen of het hoofdeinde van uw bed een beetje omhoog te plaatsen. Draai voorzichtig om in bed, kom geleidelijk aan recht en blijf nog even op de rand van het bed zitten vooraleer u gaat rechtstaan. Bij een aantal patiënten treedt er de eerste dagen tot weken na het uitvoeren van het manoeuvre een ijl gevoel in het hoofd op, of uitzonderlijk een tijdelijke toename van de duizeligheid.

## Prognose

Wanneer er bij u een bevrijdend manoeuvre werd uitgevoerd dan zal er binnen de twee weken een controleafspraak worden gepland. In sommige gevallen is een herhaling van het manoeuvre noodzakelijk. Bij een groot deel van de patiënten wordt met deze behandeling op korte termijn een gunstige evolutie gezien.

Bij één op de drie patiënten treden er opnieuw klachten van BPPV op binnen het eerste jaar na behandeling. Binnen de vijf jaar is dit zelfs bij 50%. Indien de klachten zich opnieuw voordoen (gedurende enkele dagen), neemt u contact op met uw behandelende arts. De arts en de audioloog zullen dan de nodige onderzoeken uitvoeren en eventueel opnieuw een behandeling voorstellen.

Het is belangrijk dat u niet op eigen initiatief een bevrijdend manoeuvre probeert uit te voeren. Aangezien er zeer uiteenlopende oorzaken van duizeligheid bestaan dient de behandeling steeds onder toezicht van een arts te gebeuren.

## Contact

Secretariaat neus-, keel- en oorziekten,  
hoofd- en halsheelkunde (Straat 79)  
09-224 65 40  
09-224 65 41



[www.azstlucas.be](http://www.azstlucas.be)

vzw AZ Sint-Lucas & Volkskliniek

campus Sint-Lucas  
Groenebriel 1, 9000 Gent  
campus Volkskliniek  
Tichelrei 1, 9000 Gent

tel. 09-224 61 11  
[info@azstlucas.be](mailto:info@azstlucas.be)



Sint-Lucas

info



## > Benigne Paroxismale Positioneringsvertigo



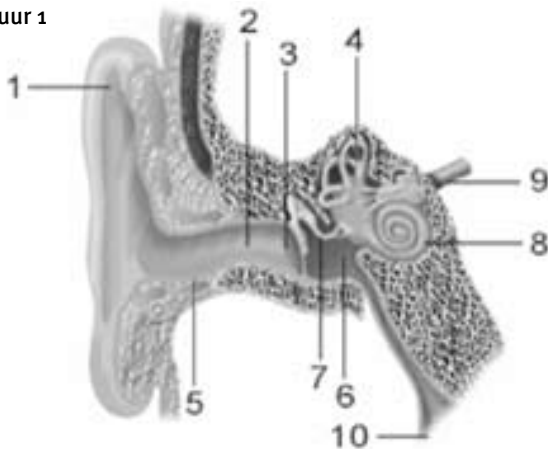
## Wat is BPPV?

BPPV staat letterlijk voor Benigne Paroxismale Positioneringsvertigo of anders geformuleerd 'goedaardige, in aanvallen optredende, houdingsgebonden duizeligheid'. Door bepaalde hoofdbewegingen of positieveranderingen krijgen patiënten plotse, korte aanvallen van duizeligheid. De klachten bij BPPV worden veroorzaakt door een tijdelijke stoornis in het evenwichtsorgaan.

## Het evenwichtsorgaan

Het evenwichtsorgaan bevindt zich in ons binnenoor. Hieronder wordt een doorsnede weergegeven van de verschillende delen van het oor (fig.1).

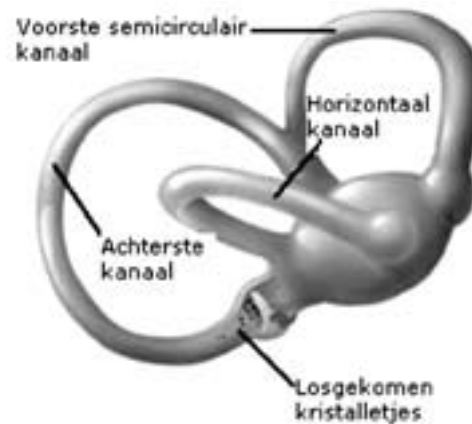
figuur 1



- |                     |                         |
|---------------------|-------------------------|
| 1. Oorschelp        | 6. Middenoorholte       |
| 2. Gehoorgang       | 7. Gehoorsbeentjes      |
| 3. Trommelvlies     | 8. Slakkenhuis          |
| 4. Evenwichtsorgaan | 9. Gehoorszenuw         |
| 5. Oorsmeerliertjes | 10. Buis van Eustachius |

Het eigenlijke evenwichtsorgaan bestaat uit drie loodrecht op elkaar staande halfcirkelvormige kanalen (fig. 2), namelijk een achterste of posterieur kanaal, een horizontaal kanaal en een voorste of anterieur kanaal. Onder deze kanalen bevinden zich twee bolvormige uitstulpingen waarin zich kristalletjes (otolieten) of gehoorsteentjes bevinden. Binnenin deze volledige structuur bevindt zich vloeistof (endolymfe).

figuur 2



Door bepaalde bewegingen van het hoofd (vnl. draaibewegingen) ontstaat er een stroming van deze endolymfe en worden de kanalen geprikkeld. Wanneer een deel van de gehoorsteentjes is losgekomen, kunnen deze bij bruske hoofdbewegingen gaan rondzweven in de endolymfe van het evenwichtsorgaan en op deze manier duizeligheid veroorzaken.

## Oorzaken

In meer dan de helft van de gevallen kan geen aanwijsbare oorzaak worden gevonden. BPPV kan wel voorkomen na een trauma van het hoofd (vb. na een val), na een chirurgische ingreep, bij de ziekte van Menière... Vaak betreft het een natuurlijk verouderingsproces van het evenwichtssysteem of van het binnenoor.

## Vormen en kenmerken

Er zijn drie verschillende vormen van BPPV. De vorm is afhankelijk van welk halfcirkelvormig kanaal is aangetast:

- ◆ Achterste of Posterieur Kanaal BPPV (± 81% van de gevallen)
  - Deze vorm wordt uitgelokt door te gaan liggen, zich op te richten, zich om te draaien in bed, omhoog en omlaag te kijken, zich te bukken ...
  - Hevige duizeligheid, duurt nooit langer dan een minuut, kan gepaard gaan met braken
- ◆ Horizontaal Kanaal BPPV (± 18% van de gevallen)
  - Deze vorm wordt uitgelokt door in liggende houding snel te keren of het hoofd te draaien
  - Duizeligheid kan langer aanhouden
- ◆ Voorste of Anterieur Kanaal BPPV (± 1% van de gevallen)
  - Deze vorm is zeer zeldzaam
  - Duizeligheid duurt niet langer dan een minuut

## Behandeling van BPPV

Zoals de naam aangeeft, is BPPV een goedaardig probleem. Er zijn verschillende vormen van behandeling mogelijk. Deze behandelingen zullen u op een juiste en snelle manier van uw klachten verlossen. Medicatie heeft geen zin en kan zelfs de genezing vertragen.

Om BPPV te behandelen worden therapeutische manoeuvres uitgevoerd. Afhankelijk van de vorm van BPPV worden verschillende wentel- of zwaaimanoeuvres toegepast. Via deze 'bevrijdende manoeuvres' worden de kristalletjes of otolieten die zijn vrijgekomen, terug naar de juiste plaats gebracht. De meeste patiënten zijn al na één behandeling klachtenvrij. In sommige gevallen moet het bevrijdend manoeuvre worden herhaald. Slechts in een klein aantal van de gevallen helpt het uitvoeren van een bevrijdend manoeuvre niet. Dan kan in overleg met uw arts worden gekozen voor zogenaamde habituatieoefeningen. Een bevrijdend manoeuvre mag u nooit zelf thuis uitvoeren of herhalen. Dit kan de genezing bemoeilijken.

