

BPPD (Benigne Paroxysmale Positie Duizeligheid)

Klachten bij BPPD	2
Oorzaak	2
Diagnose	3
Mogelijke behandeling	4
Dit kunt u verwachten	5

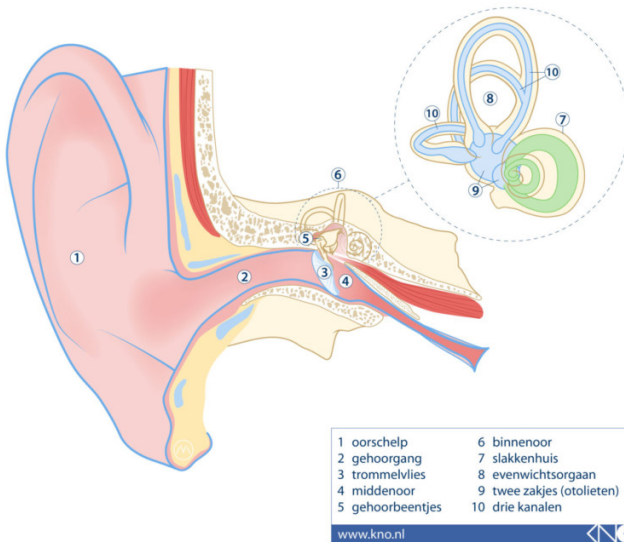
Klachten bij BPPD

Simpel gezegd zitten er bij BPPD kristallen in één van uw evenwichtsorganen, waardoor dat evenwichtsorgaan niet goed werkt. Door die kristallen kunt u erg duizelig worden van hoofdbewegingen zoals bij gaan liggen of omdraaien in bed, met het hoofd achterover omhoog kijken (bijvoorbeeld in hoge keukenkastjes) of bukken. De draaiduizeligheid is zeer hevig, maar duurt kort. Soms gaat de duizeligheid gepaard met een misselijk gevoel. De klachten zijn uitputbaar, dat wil zeggen dat herhaling van de snelle hoofdbewegingen de klachten doet verminderen of tijdelijk verdwijnen.

Oorzaak

Gezonde mensen hebben twee evenwichtsorganen: links en rechts. Deze zitten in het bot achter uw oren. De evenwichtsorganen sturen informatie naar de hersenen wanneer u uw hoofd beweegt. Zij zorgen er zo voor dat u goed uw balans kunt houden. De evenwichtsorganen zorgen er ook voor dat u scherp kunt blijven zien tijdens bewegingen (bijvoorbeeld terwijl u loopt, rent, fietst of in een auto rijdt).

Ieder evenwichtsorgaan is opgebouwd uit vijf delen: 2 zakjes en 3 kanalen. In de zakjes bevinden zich kristallen die vastzitten aan de bodem van de zakjes. Deze kristallen (ook wel “steentjes” of “gruis” genoemd) zijn nodig om bewegingen en de zwaartekracht goed te kunnen meten. De kristallen horen alléén in de zakjes thuis en niet in de kanalen.



3

Bij BPPD raken de kristallen los uit de zakjes en komen ze in een kanaal terecht. Meestal zitten de kristallen in het achterste kanaal, maar ze kunnen in elk kanaal terechtkomen. Hierdoor wordt bij iedere beweging van het hoofd de zenuwcellen in dat kanaal gestimuleerd. U kunt dan het gevoel krijgen dat u (kortdurend) draait na een beweging van het hoofd.

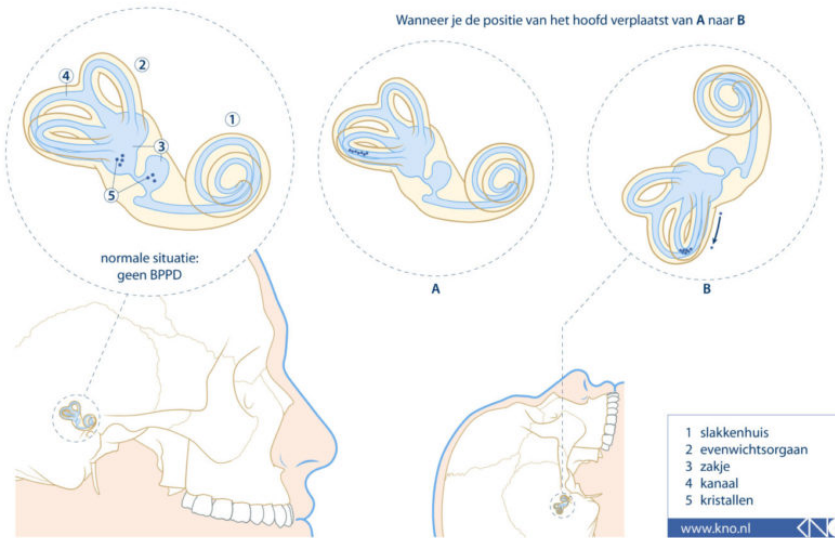
Het is niet altijd te zeggen waardoor de kristallen in een kanaal van het evenwichtsorgaan terecht komen. Er zijn verschillende oorzaken voor, zoals ouder worden, een harde klap tegen het hoofd, langdurige bedrust of eerdere ziekte van het evenwichtsorgaan (bijvoorbeeld ontsteking of de ziekte van Menière). In de meeste gevallen is er echter geen duidelijke oorzaak aantoonbaar.

Diagnose

De diagnose van BPPD kan gesteld worden door een KNO-arts. Deze zal in de spreekkamer verschillende testen uitvoeren. Met behulp van de laterale rol (waarbij de patiënt vanuit liggende positie snel omdraait) of de zogenaamde kiepproef (waarbij het hoofd en het bovenlichaam vanuit zittende houding plotseling achterover worden gekiept) kunnen we de duizeligheid bij BPPD opwekken. Meestal is er is een typische oogbeweging zichtbaar die tijdens het evenwichtsonderzoek kan worden geregistreerd.

Mogelijke behandeling

De behandeling van BPPD bestaat uit een zogenaamde bevrijdings- of repositiemanoeuvre. Voorbeelden hiervan zijn de Epley-manoeuvre, barbecue-manoeuvre en Gufoni-manoeuvre. Door middel van deze manoeuvres (opeenvolging van (hoofd) bewegingen) worden de loszittende kristallen verplaatst naar het oorspronkelijke deel van het evenwichtsorgaan en kunnen daar weer (vast)hechten. Hierdoor kunnen de kristallen niet meer leiden tot overprikkeling van de zintuigcellen waardoor er geen duizeligheid meer optreedt. De resultaten van een behandeling zijn over het algemeen erg goed.



5

Dit kunt u verwachten

Bij de meeste patiënten verdwijnen de klachten na enkele weken vanzelf, zonder behandeling nodig te hebben. Ongeveer 30% van de patiënten heeft behandeling nodig zoals hierboven beschreven staat. Soms zijn de klachten verdwenen na één behandeling. Soms is het nodig om het meerdere keren te herhalen. De eerste dagen na de behandeling kan het instabiel aanvoelen.

Voor meer informatie verwijzen we u naar www.kno.nl