

## Chronische vertigo

3 april 2024

© Tijdschrift voor Geneeskunde en Gezondheidszorg

---

### Welke klachten kunnen wijzen op een traag instellende bilaterale vestibulopathie?

- a. Uitgesproken instabiliteit bij staan en gaan in het donker
- b. Uitgesproken instabiliteit op een oneffen ondergrond
- c. Oscillopsie
- d. Alle bovenstaande

---

Een langzaam progressieve eenzijdige uitval van het evenwichtssysteem treedt op bij een schwannoom van de nervus vestibularis. Een langzaam optredende eenzijdige uitval geeft meestal weinig problemen aangezien de processen van adaptatie en compensatie zich gaandeweg hebben ingesteld. Mensen kunnen klagen over kortdurende onstabiliteit bij snelle bewegingsveranderingen.

Een traag progressieve uitval van beide evenwichtssystemen komt gelukkig zelden voor. Dit kan het gevolg zijn van een erfelijke aandoening, optreden na de toediening van vestibulotoxische medicatie en zich voordoen bij systeemaandoeningen. De traag instellende bilaterale vestibulopathie of areflexie geeft aanleiding tot een typisch beeld van uitgesproken instabiliteit bij gaan en staan in het donker of op een oneffen ondergrond, naast de klacht van oscillopsie door het wegvallen van de blikstabilisatie tijdens beweging.

Presbyvestibulopathie (de evenwichtsproblematiek door veroudering) is een voorbeeld van een multisensorisch degeneratief gebeuren. De input van de 3 zintuigen neemt af met de leeftijd. Door de daling van de gezichtsscherpte, van de contrastgevoeligheid, van het dieptezicht en van de adaptatie in het donker is er minder visuele input. Er doet zich een daling voor van de proprioceptieve input door een vermindering van de diepe en oppervlakkige gevoeligheid van spieren en ligamenten, alsook treedt er veroudering op van het perifere en het centrale vestibulaire systeem.

Mensen klagen over duizeligheid en onstabieleit, vaak in meer uitdagende situaties, zoals in het donker of op een oneffen ondergrond. Een derde van de valincidenten bij ouderen doet zich voor als gevolg van duizeligheid. Het is als zorgverlener belangrijk om de klacht te (h)erkennen en de impact op het dagelijkse functioneren van deze patiënten in te schatten. Het gebruik van vragenlijsten, zoals de 'Dizziness Handicap Inventory' (DHI), kan hierbij helpen. De anamnese moet uitgebreid zijn met aandacht voor medicatiegebruik en comorbiditeiten. Aangezien de onderliggende pathofysiologie vaak niet remedieerbaar is, is vestibulaire revalidatie essentieel in de aanpak van deze problematiek.

---

Meer weten over dit onderwerp?

Bekijk dan de oorspronkelijke bijdrage in TvGG:

[Leven met evenwichtsstoornissen: een pleidooi voor een multidisciplinaire aanpak](#)

Auteur(s): I. DHOOGHE, L. MAES, K. VAN LAECKE

DOI: 10.47671/TVG.77.21.103

---

Deze publicatie bevat illustraties, foto's, afbeeldingen, lay-out van documenten, grafische ontwerpen, tekst, lettertypen en andere informatie (hierna "Inhoud" genoemd). Deze publicatie en alle Inhoud zijn het auteursrechtelijk eigendom van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw. Alle rechten op deze Inhoud zijn wereldwijd voorbehouden. Het is strikt verboden de Inhoud of een deel daarvan te behouden, kopiëren, distribueren, publiceren, of gebruiken zonder voorafgaande en uitdrukkelijke toestemming van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw.