

# Chronisch vermoeidheidssyndroom

19 juni 2024

© Tijdschrift voor Geneeskunde en Gezondheidszorg

---

## Wat is de prevalentie van jeugdtrauma's bij patiënten met een chronisch vermoeidheidssyndroom?

- a. Een lage prevalentie
- b. Een hoge prevalentie
- c. De prevalentie is niet bekend

---

Een chronisch vermoeidheidssyndroom (CVS) wordt beschouwd als een functioneel somatisch syndroom waarbij medisch onverklaarde klachten het beeld bepalen en psychische factoren een belangrijke rol spelen. De prevalentie van CVS in de algemene West-Europese bevolking is geschat tussen 0,2% en 2,6%, met een man/vrouwratio van 1/4 tot 1/7.

Aangezien er op dit ogenblik geen specifieke biologische merkers zijn, wordt de diagnose gesteld aan de hand van een aantal criteria die verschillen naargelang de gehanteerde syndromale definitie (Holmes-criteria, Canadese criteria, Fukuda-criteria, enz.). Bovendien moet men eerst andere medische en psychiatrische aandoeningen uitsluiten die een verklaring zouden kunnen bieden voor de klachten.

Zowel de klinische ervaring als wetenschappelijk onderzoek maken het aannemelijk dat de stress-as (de hypothalamus-hypofyse-bijnier-as (HPA-as)) een centrale rol speelt bij CVS. Diverse factoren, al dan niet van traumatische aard, kunnen deze as belasten. Er zijn aanwijzingen dat een te lange en te intense activering ervan kan 'omklappen' in een hypoactieve toestand waarbij de as haar veerkracht verliest en haar dagelijkse rol niet langer adequaat kan vervullen. Door de centrale rol van de stress-as in het autonome (vegetatieve) zenuwstelsel, het energieniveau en de pijnbeleving kan deze 'crash' leiden tot CVS-symptomen.

De pathogenese van CVS is multifactorieel. Diverse kwetsbaarheidsfactoren kunnen een rol spelen, waaronder jeugdtrauma's. Wanneer uitlokkende factoren (psychosociale of fysieke stressoren) zich enten op deze kwetsbaarheidsfactoren,

wordt het allodynamische evenwicht verbroken en treden de symptomen op (stress-diathesemodel).

Uit de onderzoeksliteratuur komt de hoge prevalentie van jeugdtrauma's bij CVS herhaaldelijk naar voren, al is tot op heden niet volledig opgehelderd via welke pathways een trauma aanleiding geeft tot CVS.



Meer weten over dit onderwerp?

Bekijk dan de oorspronkelijke bijdrage in TvGG:

[Zelfopoffering, onderwerping en pleasing bij vrouwen met CVS in vergelijking met vrouwen met reumatoïde artritis: een observationele studie](#)

Auteur(s): F. MAES, G. VANAERSCHOT, E. GOOSSENS

DOI: 10.47671/TVG.79.23.126

---

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.