

Hypersomnolentie

28 januari 2025

© Tijdschrift voor Geneeskunde en Gezondheidszorg

Wat is een mogelijke behandeling bij hypersomnolentie na een beroerte?

- a. Fysieke oefeningen
- b. Cognitieve gedragstherapie
- c. Methylfenidaat
- d. Alle bovenstaande zijn correct

Vermoeidheid na een beroerte kan soms lang aanhouden en heeft gevolgen voor de revalideerbaarheid. In een recente Zweedse studie rapporteerde de helft van de patiënten die een beroerte hadden doorgemaakt zowel 1 jaar als bijna 5 jaar na het initiële infarct vermoeidheidsklachten. Eerdere studies hadden dit ook al aangetoond bij een 'minor stroke' en een 'transient ischemic attack' (TIA) en vonden een verband met o.a. een voorafgaande depressie, leukoaraiose, diabetes, een myocardinfarct, pijn en slaapstoornissen. Vermoeidheid was ook geassocieerd met een hogere mortaliteit en een verminderde levenskwaliteit. Fysieke activiteit en fitheid zouden daarentegen beschermend werken en vermoeidheid tegengaan.

Overdag slapen is een ander vaak voorkomend fenomeen na een beroerte. Slaap speelt dan ook een belangrijke rol wanneer men herstelt van een beroerte. Een povere slaapkwaliteit en hypersomnolentie zijn dan ook aan elkaar gerelateerd. Hypersomnie (of hypersomnolentie) komt veel minder vaak voor na een beroerte, maar kan het herstel en de behandeling sterk hinderen.

Ook hier zijn er aanwijzingen dat fysieke oefeningen de slaap gunstig beïnvloeden en vermoeidheid verminderen. Cognitieve gedragstherapie is een andere veelbelovende behandeling. De medicamenteuze behandeling van narcolepsie is divers en kan bestaan uit modafinil, oxybaat, pitolisant, solriamfetol of methylfenidaat. Dit laatste blokkeert de heropname van noradrenaline en dopamine in de presynaptische neuronen, wat resulteert in een verhoogde concentratie van deze neurotransmitters in de synaptische

spleet. Hierop ontstaat er een stimulerend effect op het centrale zenuwstelsel met een verbetering van de hypersomnolentie.



Meer weten over dit onderwerp?

Bekijk dan de oorspronkelijke bijdrage in TvGG:

[Methylfenidaat als behandeling voor hypersomnolentie als gevolg van een thalamusinfarct](#)

Auteur(s): N. GEURS, K. HOFFBAUER, L. BAISIER, H. DE CAUWER

DOI: 10.47671/TVG.80.24.062

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.