

Behandeling met botulinetoxine bij blefarospasme

Naar het ziekenhuis? Lees eerst de informatie op www.asz.nl/brmo.

informatie

Inleiding

De neuroloog heeft met u besproken dat u behandeld kunt worden met botulinetoxine. In deze folder leest u meer over botulinetoxine, blefarospasme, en de behandeling.

U heeft een afspraak voor deze behandeling

Op: _____ dag _____ om _____ uur.

De behandeling vindt plaats op locatie Dordwijk bij de:

- afdeling KNF
- polikliniek Neurologie

Beleving

We proberen zo goed mogelijk aan te geven wat u kunt verwachten aan ongemak of pijn als u een behandeling krijgt. Toch beleeft ieder mens dat anders en op zijn eigen manier. Vertel het ons als u ergens tegenop ziet of ongerust bent, dan kunnen we daar nog extra rekening mee houden.

Botulinetoxine

Botulinetoxine is een stof die wordt gemaakt door een bacterie met de naam *Clostridium botulinum*. Deze bacterie kan onder andere voorkomen in bedorven voedsel. Dit kan botulisme veroorzaken bij dieren en mensen. Botulinetoxine kan als medicijn gebruikt worden bij veel aandoeningen.

Botulinetoxine werkt bij de overgang van zenuwuiteinden met de spiervezels. Het zorgt ervoor dat de zenuw geen prikkel kan doorgeven aan de spier. Door botulinetoxine in een spier te spuiten spant de spier minder krachtig aan.

Dystonie

Dystonie betekent letterlijk een stoornis in de spierspanning. Het is afkomstig van de Griekse woorden 'dys' dat letterlijk *slecht* of *mis* betekent en 'tonus' dat *spierspanning* betekent.

Diep in de hersenen bestaat een stoornis waardoor de coördinatie van het bewegen verkeerd verloopt en onwillekeurige, oncontroleerbare spiertrekkingen of verkrampingen ontstaan. Daardoor kunnen draaiende, wringende bewegingen ontstaan en abnormale houdingen van één of meer lichaamsdelen, maar ook trillen en beven. Deze bewegingen of houdingen kunnen niet of nauwelijks door uzelf beïnvloed worden. Een dystonie is geen psychische ziekte.

De stoornis diep in de hersenen is niet aan te tonen door aanvullend onderzoek zoals een MRI-scan of EEG-onderzoek. De oorzaak van de dystonie is vaak niet bekend (primaire dystonie) en komt waarschijnlijk door een chemische stoornis in de hersenen. Soms is er wel een aanwijsbare oorzaak (secundaire dystonie) zoals een hersenbeschadiging, gebruik van bepaalde medicijnen of een erfelijke aandoening.

Blepharospasme

Blefarospasme is een dystonie. Bij blefarospasme zijn er onwillekeurige verkrampingen in de spieren van de oogleden. Hierdoor worden de ogen krampachtig gesloten en blijven dat soms enige tijd. Vaak beginnen de klachten met het gevoel dat een zandkorrel op het oog zit of met overgevoeligheid voor licht waarbij vaak wordt geknipperd. Dit knippen verergert waarbij ook langdurige verkrampingen ontstaan. Soms beginnen de klachten aan één oog en dit breidt zich meestal uit naar uw andere oog. Het spasme kan ook ontstaan na ontstekingen van uw ogen of oogleden.

De ernst van de klachten kan wisselen over de dag en toenemen bij intensief lezen, stress of koude wind. Als de onwillekeurige spierverkrampingen optreden in de spieren rond de mond wordt gesproken over een oromandibulaire dystonie.

De aandoening beperkt u in het dagelijkse leven omdat uw ogen op onverwachte momenten gesloten zijn. U heeft hierover geen controle en kan dus opeens niets meer zien. U kunt daardoor niet meer deelnemen aan het verkeer en het sociale leven.

Bij 85% van de mensen wordt geen oorzaak gevonden; we spreken dan van primair blefarospasme. Bij 15% van de mensen wordt wel een oorzaak gevonden; zo kan blefarospasme ontstaan als gevolg van een afwijking in de hersenen, bij MS, stofwisselingsziekten of in het beloop van de ziekte van Parkinson.

Voor het stellen van de diagnose is verder aanvullend onderzoek vaak niet nodig.

De verkrampingen verbeteren niet of nauwelijks bij behandeling met medicijnen en de bijwerkingen van de eventueel toegediende medicijnen zijn vaak vervelend.

Behandeling met botulinetoxine-injecties in de oogleden kan de verkrampingen verminderen en soms zelfs tijdelijk stoppen.

De behandeling

De botulinetoxine wordt toegediend met een dun naaldje in de spieren die overactief zijn. U krijgt meerdere injecties.

Het effect van de behandeling kan beginnen na enkele dagen tot weken en duurt 2 tot 6 maanden. Meestal moet de behandeling na enkele maanden herhaald worden.

De behandeling wordt uitgevoerd door de neuroloog of een daarvoor speciaal opgeleide physician assistant Neurologie.

Bijwerkingen

Doordat de oogleden veel kleine bloedvaten bevatten, kan door de inspuitingen een bloeding ontstaan waardoor u een blauw ooglid krijgt. Dit verdwijnt geleidelijk na een paar dagen.

Soms verslappen de spieren teveel waardoor het ooglid gaat hangen en bijna gesloten is. Dit herstelt vanzelf.

Tot slot

Heeft u na de uitleg van uw neuroloog en het lezen van deze folder nog vragen? Neem dan gerust contact vóór uw behandeling contact op met uw neuroloog. We beantwoorden uw vragen graag.

Ook als u een afspraak wilt maken of uw afspraak moet verzetten, belt u naar de polikliniek Neurologie, tel. (078) 654 51 50. Geef altijd duidelijk aan dat het om behandeling in het gezicht gaat.

Als u na uw behandeling last heeft van onverwachte bijwerkingen, neem dan contact op met de behandelend neuroloog.

Wilt u uw mening geven over deze folder? Dat kan hier:
www.asz.nl/foldertest/

Albert Schweitzer ziekenhuis
januari 2019
pavo 0796