

Dunnevezelneuropathie

Niet goed functioneren van zenuwvezels

U bent door uw huisarts of specialist verwezen naar de polikliniek Neurologie of naar de Neurodaycare omdat u klachten hebt die kunnen passen bij het ziektebeeld dunnevezelneuropathie. Via dit blad informeren wij u over dit ziektebeeld.

Wat is dunnevezelneuropathie?

Dunnevezelneuropathie is een aandoening waarbij vooral de dunne zenuwvezels niet goed functioneren. De dunne zenuwvezels zijn de eindtakjes van de zenuwen, vlak onder de huid. Dunne zenuwvezels in ons lichaam zijn verantwoordelijk voor het voelen van pijn en temperatuur en voor de autonome functies. Autonome functies zijn functies die onbewust plaatsvinden zoals de regeling van bloeddruk, de werking van het maagdarmstelsel en het zweten.

Symptomen

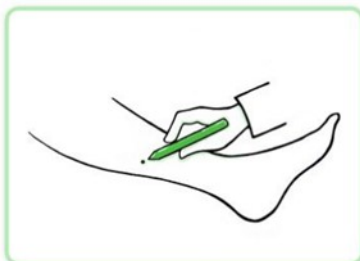
Symptomen van dunnevezelneuropathie kunnen zijn:

- brandende, prikkelende of schietende pijn;
- gevoelsstoornissen zoals verminderd gevoel voor warmte of koude, verminderd gevoel voor pijnprikkels;
- maag- en darmklachten;
- schommelingen van de bloeddruk;
- hartkloppingen;
- meer of juist veel minder zweten dan voorheen;
- droge ogen of mond;
- seksuele problemen waaronder impotentie.

De diagnose

Als de behandelend arts denkt dat u een polyneuropathie heeft wordt er vaak een zenuwgeleidingsonderzoek (EMG) gedaan. Hiermee kunnen niet de dunne zenuwvezels worden getest. Het onderzoek bij patiënten met dunnevezelneuropathie is daarom meestal niet afwijkend. Om de diagnose vast te stellen van dunnevezelneuropathie krijgt u een of meerdere onderzoeken zoals:

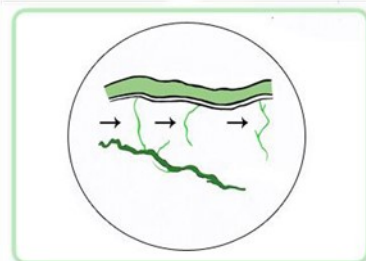
- een temperatuurdrempelonderzoek;
- een huidbiopt (zie onderstaande afbeeldingen);
- een oogonderzoek (cornea confocale microscopie).



Afnemen van de biopt



onderzoek van het biopt



dunne zenuwvezels

Patiënteninformatie

Voor meer informatie over deze onderzoeken kunt u kijken op onze website:

www.dunnevezelneuropathie.nl

Oorzaken

Dunnevezelneuropathie kan verschillende oorzaken hebben zoals:

- suikerziekte (diabetes mellitus);
- bepaalde auto-immuunziekten (ziekten van het afweersysteem) bijvoorbeeld de ziekte van Sjögren, sarcoidose of vasculitis (ontsteking van de vaten);
- coeliakie (glutenintolerantie);
- HIV;
- bepaalde medicijnen;
- alcoholmisbruik;
- een tekort of overschot van bepaalde vitamines;
- erfelijke aandoeningen zoals een aandoening van de natriumkanalen.

Meer uitleg over natriumkanal aandoeningen vindt u terug op www.dunnevezelneuropathie.nl. Bij een deel van de patiënten (ongeveer 30%) wordt geen oorzaak gevonden, er is dan sprake van een idiopathische dunnevezelneuropathie.

Behandeling

Als de oorzaak van de dunnevezelneuropathie bekend is, kan worden geprobeerd deze weg te nemen. Wanneer dat niet mogelijk is of wanneer er geen oorzaak wordt gevonden, zal de behandeling in de meeste gevallen bestaan uit pijnbestrijding. Er zijn drie groepen pijnstillers die meestal worden voorgeschreven.

- antidepressiva;
- anti-epileptica;
- opioïden (morfineachtige medicijnen).

Voor pijnbehandeling kunt u worden verwezen naar een pijncentrum/pijn poli.

Contact

Als u na het lezen van deze informatie nog vragen hebt, kunt u deze stellen aan uw behandelend arts of raadpleeg de website www.dunnevezelneuropathie.nl

Websites

- www.mumc.nl
- www.dunnevezelneuropathie.nl

Odin 031560 / Uitgave april 2014



Bezoekadres
P. Debyelaan 25
6229 HX Maastricht

Postadres
Postbus 5800
6202 AZ Maastricht

Algemeen telefoonnummer
043-387 65 43
www.mumc.nl