

Guillain Barré Syndroom

In deze folder vindt u informatie over het Guillain Barré Syndroom. Zo kunt u de belangrijkste informatie over dit ziektebeeld nog eens rustig nalezen. Het is goed om te bedenken dat het om algemene informatie gaat. Individuele ervaringen kunnen per patiënt verschillen.

GBS

Het Guillain Barré Syndroom (GBS) is een auto-immuunziekte. Dit houdt in dat het afweersysteem zich tegen ons eigen lichaam keert. Normaal gesproken helpt ons afweersysteem om ons gezond te houden, maar bij een auto-immunreactie van het lichaam werkt dit juist tegen ons. Waardoor deze auto-immunreactie ontstaat, is niet helemaal duidelijk. In ongeveer 50 procent van de gevallen treedt deze reactie op na een infectie. GBS is niet besmettelijk.

In een gezonde situatie zit er om onze zenuwen een laagje: myeline. Myeline zorgt ervoor dat de informatieoverdracht tussen verschillende zenuwen sneller gaat. Bij GBS wordt myeline afgebroken door het lichaam en daardoor ontstaat er een sterke vertraging in het doorgeven van informatie. Jaarlijks worden in Nederland ongeveer 300 mensen getroffen door het GBS. GBS is niet erfelijk.

Verschijnselen

Bij GBS treden de verschijnselen plotseling op en nemen snel in ernst toe. Het GBS begint met acute klachten van een gestoord gevoel. Deze klachten uiten zich in een doof gevoel, tintelingen en prikkelingen. De helft van de patiënten geeft ook erge pijn aan.

Vervolgens treden er klachten op van een gestoorde motoriek. Er ontstaat spierzwakte in de benen, waardoor de patiënt 'door de benen zakt' en niet meer kan lopen. Deze spierzwakte kan verder stijgen naar boven, waardoor ook de armen, de slikspieren of de spieren in het gezicht aangetast kunnen worden. In ernstige gevallen kunnen de ademhalingsspieren aangetast worden, waardoor de patiënt kunstmatig beademd moet worden. De verschijnselen treden aan meerdere zenuwen tegelijk op en zijn vaak links en rechts hetzelfde.

Diagnose

Doordat de verschijnselen bij het GBS sterk van patiënt tot patiënt kunnen wisselen, kan het lastig zijn om de diagnose te stellen. Uw behandelend arts kan een aantal aanvullende onderzoeken uitvoeren om zeker te weten dat u GBS heeft. Zo test de arts uw peesreflexen, omdat die bij GBS vaak verlaagd of afwezig zijn. Ook kan er een lumbaalpunctie worden gedaan. Dit is een prik in de onderrug, waarbij een beetje hersenvocht wordt afgenomen. Bij GBS is er namelijk een verhoogd eiwitgehalte te zien in het hersenvocht.

Ook een elektro-myografisch onderzoek (EMG) helpt soms bij het stellen van de diagnose, maar is hiervoor niet noodzakelijk. Bij dit onderzoek wordt de geleidingsnelheid van de zenuwen gemeten.

www.meandermc.nl
mijnmeander.nl

Meander Medisch Centrum
Maatweg 3
3813 TZ Amersfoort

Locatie Baarn
Molenweg 2
3743 CM Baarn

Locatie Barneveld
(Medisch Centrum de Burgt)
Nederwoudseweg 17
3772 TD Barneveld

Locatie Bunschoten
(Gezondheidscentrum Scala Medica)
Chopinstraat 2D
3752 HR Bunschoten-Spakenburg

Locatie Leusden
(Medisch Centrum de Mulderij)
De Mulderij 2
3831 NV Leusden

Locatie Nijkerk
(De Nije Veste)
Oranjelaan 104
3862 CX Nijkerk

Postadres:
Postbus 1502
3800 BM Amersfoort

Telefoonnummers:
Algemeen: 033 – 850 50 50
Afspraken: 033 – 850 60 70

KvK Gooi en Eemland:
32082917

Behandeling

Bij de behandeling van het GBS is het belangrijk om snel in te grijpen, om zo de beste kans van slagen te hebben. Om de auto-immunreactie van het lichaam tegen te gaan, kan er bij aanzienlijke spierzwakte immunoglobuline via een infuus worden toegediend. Immunoglobulinen zijn menselijke eiwitten gezuiverd uit donorbloed die de afweer ondersteunen, soms wordt dit aangevuld met prednison.

Ook het inschakelen van de fysiotherapeut en/of ergotherapeut kan helpend zijn, omdat daarmee de spier- en gewrichtsfunctie blijft behouden. Indien nodig, zal de revalidatiearts in consult gevraagd worden.

Vooruitzicht

Het maximale krachtsverlies wordt binnen 4 weken bereikt. Dan volgt er tijdelijk een fase waarin er geen verandering optreedt en tot slot de herstelfase. Mensen met GBS herstellen over het algemeen redelijk tot goed van hun ziekte. Wel is er regelmatig sprake van restverschijnselen zoals vermoeidheid, verminderde conditie en gevoelsstoornissen.

Een periode van revalidatie kan nodig zijn na de ziekenhuisopname: de duur hiervan is afhankelijk van de ernst van de klachten.

Meer informatie

Voor meer informatie kunt u kijken op www.spierziekten.nl.