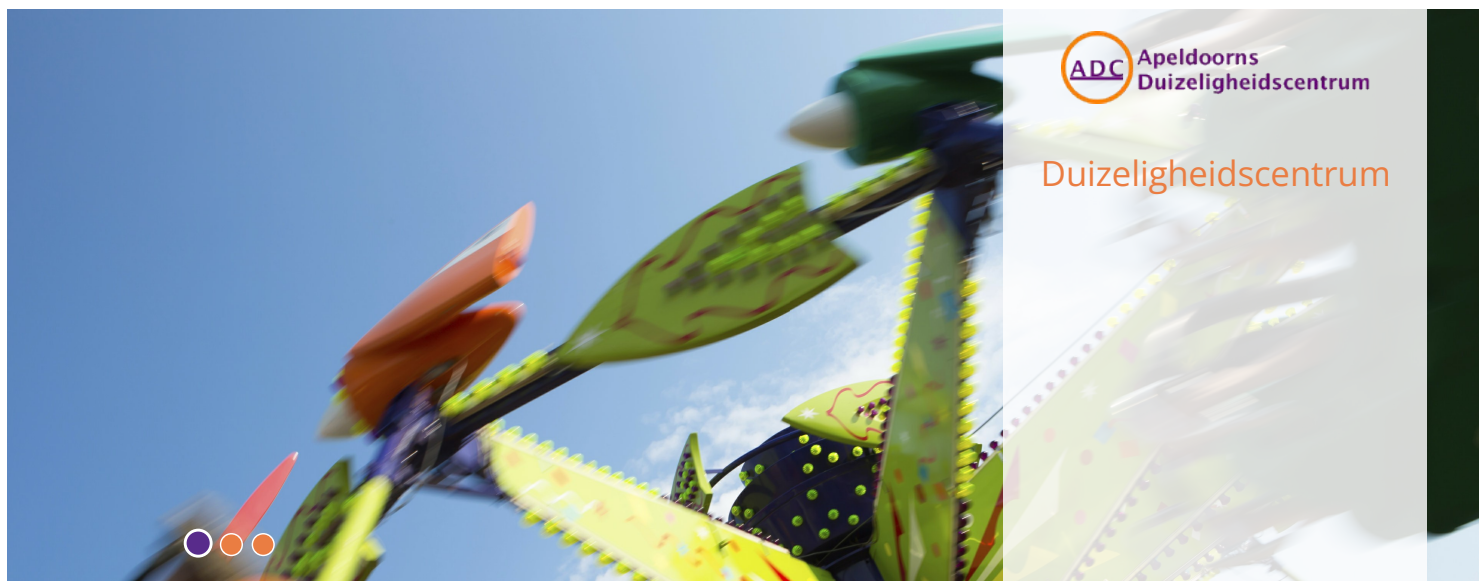




Vestibulaire Migraine

Vestibulaire migraine is een aandoening die zich kenmerkt door plotselinge aanvallen van forse draaiduizeligheid, minuten tot uren durend, sporadisch enkele dagen. Net zoals bij migraine kunnen de duizelingen gepaard gaan met hoofdpijn, misselijkheid en braken, overgevoeligheid voor licht en geluid, of vlekken of flikkeringen voor de ogen.

Bij vrouwen komen ze vaker rond de menstruatie voor. De aanvallen van draaiduizeligheid variëren vaak sterk in presentatie. Sommige patiënten hebben bijna nooit hoofdpijn tijdens de aanvallen maar zijn vooral misselijk en overgevoelig voor licht en geluid. Anderen daarentegen hebben juist vaak hoofdpijn tijdens of na de aanval en zien soms lichtflitsen. De aanvallen kunnen ook individueel per keer sterk verschillen. De aandoening komt meestal voor bij patiënten die bekend zijn met migraine. Verder zijn deze patiënten vaak ook (over)gevoelig voor bewegingen en hebben vaker last van reizenziekte.

Diagnose

Om een goede diagnose te stellen kan aanvullend onderzoek nodig zijn. Er wordt soms een **gehoortest (audiogram)** verricht of **evenwichtsonderzoek (VNG)** uitgevoerd. Ook kan het nodig zijn **beeldvormend onderzoek** te laten verrichten (CT- of MRI-scan) van hersenen of slakkenhuis. De klachtencombinatie en het uitsluiten van andere oorzaken leidt dan tot het stellen van de diagnose vestibulaire migraine.

Oorzaak

Er wordt verondersteld dat vestibulaire migraine een tijdelijke doorbloedingsstoornis is van het evenwichtsorgaan en delen van de hersenen of dat deze gebieden tijdelijk niet goed functioneren. Tot op heden is de precieze oorzaak echter niet geheel duidelijk.

Behandeling

Als de aanvallen frequent optreden kan er overwogen worden om preventief medicatie te slikken (profylaxe). Deze medicatie kan aanvallen voorkomen of verminderen. Meestal worden 'bètablokkers' of anti-epilepsie medicijnen gebruikt. Deze middelen zijn echter niet voor iedereen geschikt. Tijdens een aanval kunnen ook middelen gebruikt worden om misselijkheid en braken tegen te gaan.

Beloop

De klachten hebben een wisselend beloop; voorspellingen over het beloop zijn moeilijk. Soms heeft de patiënt slechts een periode last of neemt de frequentie weer sterk af.

Er zijn verschillende aandoeningen die te maken hebben met de informatie op deze pagina. Wilt u hier meer over lezen? Klik dan hiernaast op één van de aandoening en lees verder.

[Unilaterale / bilaterale vestibulopathie](#)[SCDS -Superior Semicircular Canal Dehiscence Syndrome](#)[MdDS; Mal de Débarquement Syndroom](#)[Orthostatische hypotensie](#)[Vestibulaire paroxysmen](#)[BPPD; kortdurende bewegingsafhankelijke duizeligheid](#)[Ziekte van Ménière](#)[Neuritis Vestibularis](#)[Benigne recidiverende vertigo](#)[Hyperventilatiesyndroom](#)[Vestibulaire Migraine](#)[PPPD; Persisterende Positionele Perceptie Duizeligheid](#)

Bezoekadres

Gelre Apeldoorn

Albert Schweitzerlaan 31

7334 DZ Apeldoorn

[Plan uw route](#)



[Disclaimer](#) | [Privacy statement](#) | [Cookies](#)



Deze website gebruikt cookies om u de best mogelijke ervaring te geven.

[Accepteer](#)

[Meer weten »](#)