

Homepage Zorgprofessional – na login – Leaderboard carousel, Sponsored article, Sponsored video

Home - TNN

LEADERBOARD 900 X 130 PXS

TNN

Nieuws van de uitgever van het Tijdschrift voor Neurologie & Neurochirurgie

ZOEK 🔍

MIJN ACCOUNT 👤

HOME | TNN | NIEUWS | CONGRESUPDATE | RICHTLIJNEN | NEUROTRIALS | HANDIGE ADRESSEN | PATIENTEN

SEARCH ARTICLES IN TNN

ALLE ▾

ZOEK 🔍

AANBEVOLEN

ZORG VAN DE TOEKOMST
RADBODUMC LANCEERT WEBSITE DIE RADIOLOGEN HELPT BIJ HET KIEZEN VAN DIGITALE HULPMIDDELEN

KLINIEK IN DE PRAKTIJK
CHIRURGISCHE ZENUWDECOMPRESSIE OPTIE VOOR CHRONISCHE FRONTALE MIGRAINE

CORONA
VACCINKANDIDAAT UIT OXFORD KLAAR OM OP TIENDUIZENDEN MENSEN GETEST TE WORDEN

ABONNEER
LAATSTE NUMMER
ALLE NUMMERS
NIEUWSBRIEF

INHOUDSOPGAVE LA...

NEURODRIALS
GEPERSONALISEERD PARKINSONPROJECT: BIOMARKERS VOOR DE VROEGE DETECTIE VAN PARKINSON

WETENSCHAP
DARMBACTERIËN MOGELIJK GELINKT AAN ABNORMALE HERSENBLOEDVATEN

WETENSCHAP
TRANSPLANTATIE VAN IPSC-AFGELEIDE DOPAMINE VOORLOPERCELLEN BIJ PARKINSONPATIENT

OPINIE
BRENG ZORG NAAR DE PARKINSONPATIENT THUIS

MEER WETEN OVER COVID-19 EN NEUROLOGIE? [ABONNEER](#)

OOK INTERESSANT

CORONA
BRITSE ONDERZOEKERS WAARSCHUWEN VOOR MOGELIJKE HERSENAANDOENING NA MILDE COVID-INFECTIE

ZORG VAN DE TOEKOMST
DIGITALE COACHES TER ONDERSTEUNING PARKINSONPATIENTEN

FARMA NIEUWS
EERDER ONTDEKT MS MEDICIJN LIJKT GUNSTIG EFFECT TE HEBBEN OP LEVENSDUUR PATIENT

PREVENTIE
LAGE LDL-CHOLESTEROL EN TRIGLYCERIDELEVELS VERHOGEN RISICO OP HERSENBLOEDING BIJ VROUWEN

SCHRIJF U IN VOOR ONZE NIEUWSBRIEF

OVER TNN | ADVERTEERDERS & SPONSORS | VACATURES | DISCLAIMER EN VOORWAARDEN | PRIVACY | CONTACT

TNN WORDT GEPUBLICEERD DOOR AREZ BV, WESTZIJDE 22, 1506 EE ZAANDAM, NEDERLAND TNN 2020

Zoekresultaten pagina – na login – Leaderboard carousel, Banner (carousel)

The screenshot shows a web browser window displaying the search results page for 'PARKINSON' on the TNN clinic website. The page layout includes a header with the TNN clinic logo and navigation menu, a search bar with the term 'parkinson', and a list of search results. The search results are filtered to show all site content. The page also features a leaderboard carousel and a banner carousel at the top. The search results list includes articles such as 'GEPERSONALISEERD PARKINSONPROJECT: BIOMARKERS VOOR DE VROEGE DETECTIE VAN PARKINSON' and 'TRANSPLANTATIE VAN IPSC-AFGELEIDE DOPAMINEVOORLOPERCELLEN BIJ PARKINSONPATIËNT'.

LEADERBOARD 900 X 130 PXS

TNNclinic
Tijdschrift voor Neurologie & Neurochirurgie

MIJN ACCOUNT

HOME | TNN | NIEUWS | CONGRESUPDATE | RICHTLIJNEN | NEUROTRIALS | HANDIGE ADRESSEN | PATIËNTEN |

ZOEKRESULTATEN VOOR 'PARKINSON' (FOUND: 50 RESULTS)

ZOEKWOORD Meerdere zoekwoorden gebruiken?
Gescheiden door spatie invoeren.

Zoekfilter

- TNN (INCLUDING SPECIALS)
- BLOG BERICHTEN
- (MULTI) SPONSORED SPECIALS
- ALLE SITE-INHOUD

TNN ARTIKEL RUBRIEK

CATEGORIE BLOGPOST

SELECTEER JAAR

FILTERS RESETTEN RESULTATEN BIJWERKEN

TOON AANTAL RESULTATEN

SORTEER RESULTATEN

BANNER ADV 540 X 120 PXS

BANNER ADV 540 X 120 PXS

GEPERSONALISEERD PARKINSONPROJECT: BIOMARKERS VOOR DE VROEGE DETECTIE VAN PARKINSON

BLOG - JULI 2020 | NEUROTRIALS
Eline Feenstra
[LEES VERDER](#)

TRANSPLANTATIE VAN IPSC-AFGELEIDE DOPAMINEVOORLOPERCELLEN BIJ PARKINSONPATIËNT

BLOG - JULI 2020 | WETENSCHAP
Eline Feenstra
[LEES VERDER](#)

BRENG ZORG NAAR DE PARKINSONPATIËNT THUIS

BLOG - JULI 2020 | OPINIE
Marjolein Groot
[LEES VERDER](#)

ZWANGERSCHAP BIJ DE ZIEKTE VAN PARKINSON

TNN - jaargang 121, issue 3, juni 2020
C. Bethlehem MSc, J.A. Hebbink MSc, dr. B. Post
[LEES VERDER](#)

APOMORFINE SUBLINGUAAL ALS NIEUWE THERAPEUTISCHE OPTIE VOOR OFF-PERIODES BIJ DE ZIEKTE VAN PARKINSON?

TNN - jaargang 121, issue 3, juni 2020
dr. M. Seeien, Prof. dr. J.J. van Hilten
[LEES VERDER](#)

NEUROFYSIOLOGISCHE DETERMINANT(EN) VAN VISUELE HALLUCINATIES BIJ NEUROLOGISCHE EN PERCEPTUELE AANDOENINGEN EN NON-INVASIEVE BEHANDELING MET LICHAAMELIJKE ACTIVITEIT

TNN - jaargang 121, issue 2, april 2020
M. Dauwan dr.
[LEES VERDER](#)

Indexpagina meest recente nummer – na login – Leaderboard carousel, Medium rectangles

Home - TNN

LEADERBOARD 900 X 130 PXS

TNNclinic

Tijdschrift voor Neurologie & Neurochirurgie

ZOEK

MIJN ACCOUNT

HOME | TNN | NIEUWS | CONGRESUPDATE | RICHTLIJNEN | NEUROTRIALS | HANDIGE ADRESSEN | PATIENTEN

Tijdschrift nummers > Jaargang 121, Nummer 3, Juni 2020

JAARGANG 121, NUMMER 3, JUNI 2020

VORIG NUMMER

ALLE NUMMERS

INTERACTIEVE PDF

SNEL NAAR

- NEUROLOGIE
- NEUROCHIRURGIE
- NEUROFARMACOTHERAPIE
- KWALITEIT VAN ZORG
- NEUROLOGISCHE OBSERVATIE
- DIAGNOSTIEK
- PROEFSCHRIFTBESPREKING
- NEURO-IMAGING
- JOURNAL SCAN
- INGEZONDEN BRIEF

INHOUDSOPGAVE

NEUROLOGIE

ZWANGERSCHAP BIJ DE ZIEKTE VAN PARKINSON
C. Bethlehem, J.A. Hebbink, B. Post

NEUROCHIRURGIE

DIAGNOSE EN BEHANDELING VAN ULNAROPATHIE BIJ DE ELLEBOOG
G.C.W. de Ruyter, C. Verhamme, J.H. Coert, B.A. Coert

NEUROFARMACOTHERAPIE

HET AFBOUWEN VAN ANTI-EPILEPTICA: ENKELE PRAKTISCHE OVERWEGINGEN
M.J. Lamberink, R. van Griethuysen-van Regteren, K.P.J. Braun

KWALITEIT VAN ZORG

OBSTRUCTIEF SLAAPAPNEUSYNDROOM IN DE NEUROLOGISCHE PRAKTIJK
B.W. Smits

NEUROLOGISCHE OBSERVATIE

HERSENBLOEDING NA SPINALE CHIRURGIE
C.C. de Bondt, F.M. Zeldenrust, C.L. Vlieggeert, M. Eurelings

ANISOCORIE NA INTOXICATIE MET AMITRIPTIYLINE
J. Blaauw, W.A. Hofstra

DIAGNOSTIEK

BIOMARKERS BIJ KINDEREN MET TRAUMATISCH HOOFD/HERSENLETSEL
R.J. Vermeulen

BIOMARKERS BIJ KINDEREN MET TRAUMATISCH HOOFD/HERSENLETSEL
G. Hageman, J. Nihom, Z. Metting, A. Verrips, J. van der Naalt

PROEFSCHRIFTBESPREKING

RISICOFACTOREN EN PROGNOSE VAN EEN BEROERTE OP JONGE LEEFTIJD: WAT TE VERWACHTEN?
M.E. van Alebeek

NEURO-IMAGING

UW DIACNOSE?
R.G.J. van der Zwet, S. Hammer, H. Koppen

MEDIUM RECTANGLE
255 X 280 PXS

EVENEMENTEN

SEPTEMBER, 2020

09th SEPT

WORLD CONFERENCE ON PARKINSON INTERNATIONAL ASSOCIATION FOR THE STUDY OF PARKINSON

Singapore, Singapore Convention & Exhibition Centre, 1 Raffles Blvd

MEDIUM RECTANGLE
255 X 280 PXS

AANBEVOLEN

Artikelpagina rubrieken: reviews neurologie, richtlijnen, neurofarmacotherapie – na login – Leaderboard carousel

LEADERBOARD 900 X 130 PXS

TNNclinic

Tijdschrift voor Neurologie & Neurochirurgie

ZOEK 🔍
MIJN ACCOUNT 👤

HOME | TNN | NIEUWS | CONGRESUPDATE | RICHTLIJNEN | NEUROTRIALS | HANDIGE ADRESSEN | PATIENTEN |

Tijdschrift nummers > Nummer 2, April 2020 > IgM-MGUS-polyneuropathie: een Overzicht

IGM-MGUS-POLYNEUROPATHIE: EEN OVERZICHT

Doordts, E.H. Witvoet, G.M. van der Star, drs. M.H.J. Pruppers, prof. dr. N.C. Notermans

Samenvatting | **Volledige tekst** | Figuren & tabellen | Referenties | PDF | Over Auteurs

Druk op de afspeelknop om de tekst voor te lezen.

▶ ◀ ▶ ▶

SAMENVATTING

Polyneuropathie is een veelvoorkomend ziektebeeld met een prevalentiecijfer van ongeveer 260.000 patiënten in Nederland. Een van de oorzaken die nog onvoldoende wordt (h)erkend is IgM 'monoclonal gammopathy of undetermined significance' (MGUS). Dit betreft de productie van een abnormaal IgM-immuuglobuline dat afkomstig is van een kloon van een plasmacel. De meerderheid van de patiënten met een IgM-MGUS-polyneuropathie ervaart grote problemen en beperkingen in het dagelijks leven, waarvoor hulpmiddelen noodzakelijk zijn.

(TIJDSCHR NEUROL NEUROCHIR 2020;121(2):53-7)

CASUS

Een man van 63 jaar presenteert zich op het spreekuur van de neuroloog. Hij is verwezen vanwege een doof gevoel in beide voeten, dat in de loop van 3 jaar is ontstaan, met daarbij een toenemende onzekerheid tijdens het lopen. Hij heeft geen zwakte bemerkt. Vanwege een verdenking op polyneuropathie doet u een EMC. Hieruit blijkt distale demyelinisatie. Aanvullend laboratoriumonderzoek toont een IgM-M-proteïne. U vraagt zich af in hoeverre het IgM-M-proteïne iets te maken heeft met de gevonden polyneuropathie. Tot die tijd stelt u de diagnose IgM-MGUS-polyneuropathie.

INLEIDING

'Monoclonal gammopathy of undetermined significance' (MGUS) is een veelvoorkomende hematologische aandoening, waarbij een groep klonale plasmacellen een bepaald type abnormaal immuuglobuline produceert, het zogenoemde M-proteïne (voorheen paraproteïne). Deze aandoening maakt deel uit van een spectrum van verscheidene premaligne en maligne aandoeningen, zoals MGUS, ziekte van Waldenström, multipel myeloom, POEMS (polyneuropathie, organomegalie, endocrinopathie, M-proteïne en huidafwijkingen) en amyloïdose.¹

MGUS is verreweg de meest voorkomende monoklonale gammopathie en IgM-MGUS is geassocieerd met polyneuropathie. In de klinische praktijk is het belangrijk het onderscheid met een idiopathische polyneuropathie te maken, mede vanwege de behandelmogelijkheden. In dit artikel wordt uitleg gegeven over deze aandoening en in het bijzonder over IgM-MGUS-polyneuropathie. Daarnaast biedt het artikel handvatten voor de dagelijkse praktijk.

EPIDEMIOLOGIE

De prevalentie van polyneuropathie in Nederland wordt geschat op 250.000 tot 300.000 patiënten.² De prevalentie neemt toe met de leeftijd, en wordt geschat op circa 8% van de populatie boven de 60 jaar. De prevalentie van MGUS is eveneens erg leeftijdsafhankelijk en varieert van 0,13% bij een leeftijd van 30 jaar tot meer dan 10% bij mensen boven de 80 jaar.³ Omdat beide aandoeningen vaker voorkomen op latere leeftijd, wordt de combinatie van beide met enige regelmaat gevonden. Bij patiënten met een polyneuropathie wordt in 3-5% van de gevallen een M-proteïne gevonden, voornamelijk als gekeken wordt naar de aantallen in een tertiair centrum.^{4,5} Bij patiënten met een zogenoemde idiopathische polyneuropathie kan dat zelfs oplopen tot 10%.^{6,7} Omgekeerd is de prevalentie van polyneuropathie bij MGUS 3-37%. De spreiding in deze percentages wordt onder andere veroorzaakt door de heterogeniteit van de onderzochte groepen in de verschillende studies, waarin patiënten met verschillende M-proteïnen zijn geïncludeerd.⁸⁻¹² De prevalentie van polyneuropathie van IgM-MGUS is hoger (45%) dan van IgG-(6%) en IgA-MGUS (14%).⁸ Onderzoeken tonen dat ongeveer 30-60% van de polyneuropathieën die zijn geassocieerd met een M-proteïne een IgM-M-proteïne betreft.^{7,12}

De aanwezigheid van M-proteïne bij een patiënt met polyneuropathie wil dus niet direct zeggen dat er een causaal verband is. Het kan ook toeval zijn, mede omdat de prevalentie van beide aandoeningen toeneemt met het stijgen van de leeftijd. Het causale verband zou echter zeker moeten worden overwogen bij een IgM-MGUS.

Het risico op progressie van een MGUS naar een plasmacelmaligniteit is ongeveer 1% per jaar. Dit betekent dat iemand met een levensverwachting van 20 jaar 20% risico heeft op progressie naar een plasmacelmaligniteit.¹³ Daarnaast suggereert onderzoek van Eurlings et al. dat het risico op progressie naar een plasmacelmaligniteit bij patiënten met een IgM-MGUS-polyneuropathie kan

Artikelpagina rubrieken: Kwaliteit van Zorg, Neurologische Observatie, Diagnostiek, Proefschriftbespreking, Neuro-Imaging, Journal Scan – na login – Leaderboard, Medium Rectangle

The screenshot shows a web browser window displaying the TNN clinic website. The page features a blue header with the TNN clinic logo and navigation links. The main content area is white and contains the article title, author information, and a summary. A sidebar on the right offers sharing options and two medium rectangle ad slots. The article text discusses the clinical relevance of OSAS and includes a table of symptoms and comorbidities.

LEADERBOARD 900 X 130 PXS

TNNclinic
Tijdschrift voor Neurologie & Neurochirurgie

ZOEK 🔍
Mijn ACCOUNT 👤

HOME | TNN | NIEUWS | CONGRESUPDATE | RICHTLIJNEN | NEUROTRIALS | HANDIGE ADRESSEN | PATIENTEN |

Tijdschrift nummers > Nummer 3, Juni 2020 > Obstructief slaapapneusyndroom in de neurologische praktijk

OBSTRUCTIEF SLAAPAPNEUSYNDROOM IN DE NEUROLOGISCHE PRAKTIJK

Door dr. B.W. Smits

Samenvatting | **Volledige tekst** | Figuren & tabellen | Referenties | PDF | Over Auteurs

Druk op de afspreekknop om de tekst voor te lezen.

SAMENVATTING

Obstructief slaapapneusyndroom (OSAS) is een van de meest voorkomende slaapstoornissen. In de neurologische praktijk kan OSAS relevant zijn als risicofactor voor, of een gevolg of 'mimic' van diverse aandoeningen. Behandeling van OSAS kan zowel de neurologische aandoening als de kwaliteit van leven positief beïnvloeden. Het is voor neurologen dus belangrijk alert te zijn op een eventueel bijkomend OSAS en er zonnodig diagnostiek naar in te zetten. In dit artikel wordt een algemeen overzicht gegeven over diagnostiek en behandeling van OSAS. Ook zal worden ingegaan op de invloed van OSAS op enkele veelvoorkomende neurologische aandoeningen.

(TIJDSCHR NEUROL NEUROCHIR 2020;121(3):116–20)

INLEIDING

Obstructief slaapapneu (OSA) wordt gekenmerkt door herhaaldelijke episodes van een complete obstructie (apneu) of partiële obstructie (hypopneu) van de bovenste luchtwegen tijdens de slaap. Van een klinisch relevant OSA wordt gesproken bij een combinatie van een apneu-hypopneu-index (AHI) = aantal apneus + hypopneus per uur van 5 of hoger, met bijbehorende klachten en/of comorbiditeiten (zie Tabel 1).

TABEL 1. Symptomen en comorbiditeiten van obstructieve slaapapneu. ¹
Klachten en lichamelijke verschijnselen overdag
overmatige slaperigheid
vermoeidheid
niet-verkwikende slaap
Nachtelijke klachten en lichamelijke verschijnselen
insomnie
snakend naar adem ontwaken, benauwdheid, verstikkingsgevoel
waargenomen snurken en/of ademstopte
Comorbiditeiten
hypertensie
stemmingsstoornis
cognitieve disfunctie
coronaire hartziekte
hartfalen
atriumfibrilleren
CVA
type 2-diabetes mellitus

TABEL 1. Symptomen en comorbiditeiten van obstructieve slaapapneu.¹

¹ In de praktijk wordt een klinisch relevant OSA vaak OSAS (obstructief slaapapneusyndroom) genoemd en deze term zal in de rest van dit artikel dan ook worden gebruikt.

OSAS kan een risicofactor, een veelvoorkomende comorbiditeit, een gevolg of een 'mimic' zijn van diverse neurologische aandoeningen. Elke neuroloog zou dus bekend moeten zijn met de basisprincipes van OSAS. Dit artikel biedt een algemeen overzicht over de diagnostiek en behandeling van OSAS. Ook wordt ingegaan op de relatie tussen OSAS en enkele veelvoorkomende neurologische aandoeningen.

EPIDEMIOLOGIE

Een probleem met epidemiologische studies naar OSAS is het feit dat er geen uniforme definitie wordt gehanteerd. De prevalentie van een verhoogde AHI (OSA) is bijvoorbeeld erg hoog (AHI ≥15 bij 49,7% van de mannen en 23,4% van de vrouwen).² Dusdanig hoge cijfers behoeven wel nuancering. In deze studie had slechts 13% van zowel de mannelijke als vrouwelijke deelnemers klachten van slaperigheid. Verder is de grens van een AHI ≥15 arbitrair en is geen duidelijk verband aangetoond tussen AHI en de ernst van de symptomen.¹ Ook betekent een co-incidentie tussen klachten en een verhoogde AHI nog geen causale relatie. Een belangrijk deel van de populatie lijdt namelijk aan chronische gedragsmatige slaapdeprivatie (<7 uur slaap per nacht) of een andere slaapstoornis die kan leiden tot slaperigheid overdag. Een causale relatie tussen een verhoogde AHI en de klachten is

ARTIKEL OPTIES

VOEG TOE AAN 'Mijn BIBLIOTHEEK'
VIEW FAVOURITES IN 'MY LIBRARY'

DEEL DIT ARTIKEL

f DEEL
TWEET
in DEEL
E-MAIL
DEEL

MEDIUM RECTANGLE
255 X 280 PXS

MEDIUM RECTANGLE
255 X 280 PXS

Browsepagina Tijdschrift – na login - Leaderboard, Medium Rectangle, Skyscraper

The screenshot shows a web browser window with the URL 'Home - TNN'. The page features a white header with a 'LEADERBOARD 900 X 130 PXS' placeholder. Below is a blue navigation bar with the 'TNN clinic' logo and the tagline 'Tijdschrift voor Neurologie & Neurochirurgie'. A search bar and 'MIJN ACCOUNT' link are on the right. A secondary blue bar contains navigation links: HOME | TNN | NIEUWS | CONGRESUPDATE | RICHTLIJNEN | NEUROTRIALS | HANDIGE ADRESSEN | PATIËNTEN |.

The main content area is titled 'BEKIJK HET TNN-ARCHIEF'. It includes a paragraph: 'Bent u op zoek naar eerder gepubliceerde artikelen? Elk nummer van TNN is hier in te zien vanaf heden terug tot en met 2012. Doorzoek de eerdere nummers hieronder of gebruik onze ZOEK knop hierboven om een specifiek artikel te vinden.' Below this is a filter section: 'SELECTEER JAAR' with a dropdown menu set to 'ALLES' and a checkbox for 'ALLEEN SPECIALS TNN'.

The page displays a grid of magazine covers. The first row has three covers with numbers 3, 2, and 1. The second row has three covers with numbers 6, 5, and 4. The third row has three covers with numbers 3, 2, and 1. The fourth row has three covers with numbers 3, 2, and 1. To the right of the grid are three vertical gray boxes: 'MEDIUM RECTANGLE 255 X 280 PXS', 'SKYSCRAPER 255 X 580 PXS', and 'MEDIUM RECTANGLE 255 X 280 PXS'.

Blogbericht Zorgprofessional (redactioneel) – na login – Leaderboard

Home - TNN

LEADERBOARD 900 X 130 PXS

TNN

Nieuws van de uitgever van het Tijdschrift voor Neurologie & Neurochirurgie

ZOEK 🔍

MIJN ACCOUNT 👤

HOME | TNN | NIEUWS | CONGRESUPDATE | RICHTLIJNEN | NEUROTRIALS | HANDIGE ADRESSEN | PATIENTEN

Nieuws > Wetenschap > Endovasculaire trombectomie verhoogt overleving na beroerte

ENDOVASCULAIRE TROMBECTOMIE VERHOOGT OVERLEVING NA BEROERTE

april 2019 | WETENSCHAP | Eline Feenstra



DEEL DIT ARTIKEL

- DEEL
- TWEET
- DEEL
- E-MAIL
- DEEL

Het verwijderen van een bloedprop (endovasculaire trombectomie) direct na een acute beroerte, leidt tot een significant hogere overleving van de patiënt. Dit laat een recent gepubliceerde meta-analyse zien in *JAMA Neurology*.¹

Eerdere studies lieten al een mogelijk gunstig effect zien van een endovasculaire trombectomie na een acute beroerte.²⁻⁶ Statistische power ontbrak echter nog in vele studies wegens de lage aantallen behandelde patiënten. Een nieuwe meta-analyse combineert de data van de studies en toont aan dat de overleving significant hoger is na een endovasculaire trombectomie in vergelijking tot de standaard therapie intraveneuze trombolysie, waarbij de bloedprop opgelost wordt.

SIGNIFICANTE VERBETERING

Dr. George Wolf van de Universiteit van Düsseldorf (Duitsland) en zijn collega's verzamelden data van 10 gerandomiseerde klinische trials, bestaande uit 2313 patiënten, waarin de effectiviteit van een endovasculaire trombectomie vergeleken werd met die van intraveneuze trombolysie.²⁻¹¹ Na 90 dagen was het aantal sterftegevallen significant lager in de patiëntengroep waarbij het stolsel operatief verwijderd is (15%), in vergelijking tot de groep patiënten behandeld met intraveneuze trombolysie (18,7%).

HERHALING GESCHIEDENIS

De endovasculaire trombectomie wordt al vaker toegepast in de huidige gezondheidszorg. De resultaten kunnen volgens Dr. Wolff echter aanleiding geven tot het inzetten van een endovasculaire trombectomie als eerstelijns therapie. "Deze ontwikkeling is herhaling van de geschiedenis: bij een hartinfarct wordt een endovasculaire trombectomie al tijden ingezet als standaardbehandeling", aldus Dr. Wolff.

VROEGE HERKENNING

Het eerder herkennen van een beroerte verhoogt de kans dat de patiënt in aanmerking komt voor de endovasculaire trombectomie. In de toekomst zal er daarom meer aandacht besteed worden aan vroege symptoomherkenning van een beroerte zoals verminderde kracht, een hangend gezicht of spraakproblemen.

Referenties

- Lin Y, Schulze V, Brockmeyer M et al. Endovascular Thrombectomy as a Means to Improve Survival in Acute Ischemic Stroke: A Meta-analysis. *JAMA Neurol*. 2019 Apr 8.
- Bracard S, Ducrocq X, Mas JL, et al; THRACE Investigators. Mechanical thrombectomy after intravenous alteplase versus alteplase alone after stroke (THRACE): a randomised controlled trial. *Lancet Neurol*. 2016;15(11):1138-1147.
- Campbell BC, Mitchell PJ, Kleinig TJ, et al; EXTEND-IA Investigators. Endovascular therapy for ischemic stroke with perfusion-imaging selection. *N Engl J Med*. 2015;372(11):1009-1018.
- Saver JL, Goyal M, Bonafe A, et al; SWIFT PRIME Investigators. Stent-retriever thrombectomy after intravenous t-PA vs t-PA alone in stroke. *N Engl J Med*. 2015;372(24):2285-2295.
- Jovin TG, Chamorro A, Cobo E, et al; REVASCAT Trial Investigators. Thrombectomy within 8 hours after symptom onset in ischemic stroke. *N Engl J Med*. 2015;372(24):2296-2306.
- Mocco J, Zaidat OO, von Kummer R, et al; THERAPY Trial Investigators. Aspiration thrombectomy after intravenous alteplase versus intravenous alteplase alone. *Stroke*. 2016;47(9):2331-2338.
- Berkhemer OA, Fransen PS, Beumer D, et al; MR CLEAN Investigators. A randomized trial of

Blogbericht Zorgprofessional gesponsord – na login – Tekst, video of podcast – ook zichtbaar op homepage zorgprofessional

Home - TNN

TNN

Nieuws van de uitgever van het Tijdschrift voor Neurologie & Neurochirurgie

ZOEK

MIJN ACCOUNT

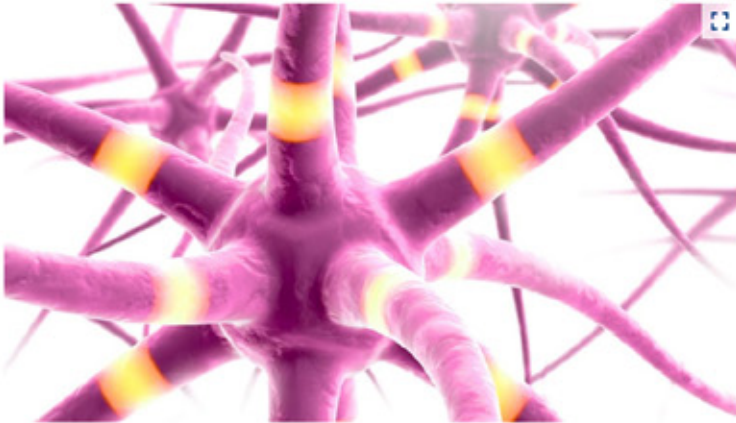
HOME | TNN | NIEUWS | CONGRESUPDATE | RICHTLIJNEN | NEUROTRIALS | HANDIGE ADRESSEN | PATIËNTEN

Nieuws > Farma Nieuws > Eerder ontdekt MS medicijn lijkt gunstig effect te hebben op levensduur patiënt

EERDER ONTDEKT MS MEDICIJN LIJKT GUNSTIG EFFECT TE HEBBEN OP LEVENSDUUR PATIËNT

augustus 2020 | FARMA NIEUWS | Eline Feenstra

(sponsored)



DEEL DIT ARTIKEL

- DEEL
- TWEET
- DEEL
- E-MAIL
- DEEL

Een ouder, eerder ontdekt medicijn tegen multiple sclerose (MS) lijkt niet alleen symptomen te bestrijden maar ook gunstig te zijn voor de levensduur van de patiënt. Deze resultaten zijn gepubliceerd in het tijdschrift *Brain*.¹

Wereldwijd is Interferon-Beta een van de meest gebruikte medicijnen om symptomen van MS te bestrijden. Tot nu toe was het echter nog niet bekend of het medicijn ook een effect heeft op overlevingsduur van de patiënt. Onderzoek van de universiteit van Vancouver (Canada) laat zien dat patiënten die het middel voor langer dan drie jaar gebruiken, mogelijk langer leven in vergelijking tot patiënten die het middel niet of korter gebruiken.¹

'Het onderzoek was een uitdaging', lieten de onderzoekers weten. Een grote groep patiënten was nodig om over een langere tijd te volgen. In totaal zijn er 6000 patiënten uit twee verschillende databases (uit Frankrijk en Canada) getest op de werking van Interferon-Beta, in een tijdspan van 1976 tot 2013. Er was een verband te zien tussen verhoogde overleving en Interferon-Beta gebruik voor langer dan drie jaar. Dit was niet het geval bij Interferon-beta gebruik korter dan drie jaar. De resultaten waren vergelijkbaar tussen geslachten en landen.¹

Interferon-Beta wordt al sinds de jaren 90 ingezet als behandeling voor MS in Nederland.² De stof komt van nature al voor in het lichaam, waarbij het rol speelt in het afweersysteem. In MS wordt Interferon-Beta ingezet om het immuunsysteem te moduleren en daarmee de zenuwbanen te beschermen.³ Hoewel er nieuwe middelen op de markt zijn, wordt het middel nog steeds op grote schaal gebruikt.


Hoer Interferon-Beta zijn werking exact verricht is tot op heden nog onbekend. Ook is het niet duidelijk op wat voor manier het middel de levensduur verlengt. Het onderzoek heeft nog geen duidelijke oorzaak en gevolg vast kunnen stellen.

Bronnen

1. Kingwell E, Leray E, Zhu F et al. Multiple sclerosis: effect of beta interferon treatment on survival. *Brain*. 2019 Mar 18
2. [European Medicines Agency](#)
3. Alajbegovic A, Deljo D, Alajbegovic S et al. Interferon treatment of multiple sclerosis. *Mater Sociomed*. 2012;24(1):38-43.

VOEG TOE AAN "MIJN BIBLIOTHEEK"

POPULAIR



FARMA NIEUWS
HERBEOORDELING MS-
MIDDEL ALEMTUZUMAB

SCHRIJF U IN OP ONZE NIEUWSBRIEF

E-newsletter – Leaderboard, halfway banner, Gesponsored bericht, video of podcast

TNN

Nieuws van de uitgever van het Tijdschrift voor Neurologie & Neurochirurgie

Nieuwsbrief TNN 4, september 2020

LEADERBOARD 900 X 90PX

KLINIEK IN DE PRAKTIJK



CHIRURGISCHE ZENUWDECOMPRESSIE OPTIE VOOR CHRONISCHE FRONTALE MIGRAINE

Van de Nederlandse bevolking geeft 14% aan wel eens last te hebben van migraine of ernstige hoofdpijn. Recente inzichten in de pathogenese van migrainehoofdpijn onderbouwen een neuronale hyperexcitabiliteit en ontsteking waarbij er verdrukking van de perifere craniofaciale zenuwen plaatsvindt. [Meer lezen](#)

NEUROTRIALS



GEPERSONALISEERD PARKINSONPROJECT: BIOMARKERS VOOR DE VROEGE DETECTIE VAN PARKINSON

Inzichten in de etiologie, pathofysiologie, fenotypische diversiteit en progressie van de ziekte van Parkinson zijn de laatste jaren wat gestagneerd. Patiënten krijgen daardoor mogelijk niet de beste zorg, wat kan leiden tot onnodige invaliditeit en stijgende kosten voor de samenleving. [Meer lezen](#)

BANNER 700 X 90PX

CORONA



VACCINKANDIDAAT UIT OXFORD KLAAR OM OP TIENDUIZENDEN MENSEN GETEST TE WORDEN

ChAdOx1 nCoV-19. Dat is de officiële naam voor de vaccinkandidaat voor het coronavirus waaraan sinds enkele maanden wordt gewerkt aan de universiteit van Oxford (Groot-Brittannië). In april kondigden de ontwikkelaars ervan de eerste tests op ruim 1000 menselijke proefpersonen aan, en nu is het zo ver. [Meer lezen](#)

FARMA NIEUWS



FLUORCHINOLONEN BESCHADIGEN SPIEREN EN ZENUWSTELSEL

Het gebruik van Fluorchinolonen, een breed spectrum antibiotica, brengt een verhoogd risico op schade aan de spieren en het zenuwstelsel met zich mee. Het College ter Beoordeling van Geneesmiddelen (CBG) waarschuwt zorgverleners en patiënten voor de mogelijke bijwerkingen. [Meer lezen](#)

(gesponsored)



[KLIK HIER VOOR DE VOLLEDIGE INHOUDSOPGAVE VAN HET SEPTEMBERNUMMER](#)

Sent to: e.vanzanten@ariez.nl

[Afmelden](#)

ARIEZ BV, WESTZIJDE 22, 1506 EE ZAANDAM, NEDERLAND

TNN 2020