

Ziekte van Menière

Inleiding

Deze folder heeft tot doel u informatie te geven over de ziekte van Menière en de daarbij behorende klachten. U bent recent voor deze klacht bij de KNO-arts geweest. In deze folder kunt u daarover wat meer lezen.

De ziekte van Menière wordt gekenmerkt door een combinatie van drie klachten:

- aanvallen van draaiduizelingen;
- slechthorendheid;
- oorsuizen.

Pas als al deze symptomen aanwezig zijn en er geen andere oorzaak voor deze klachten aanwijsbaar is, wordt de diagnose "echte" ziekte van Menière gesteld.

Klachten

Aanvallen van draaiduizelingen

Bij de ziekte van Menière treden vooral in het beginstadium plotseling aanvallen op van draaiduizeligheid met valneiging. Meestal gaan deze aanvallen gepaard met misselijkheid, braken, bleek zien en koud zweet.

Tijdens deze aanvallen, die meestal enkele uren in beslag nemen, is het niet meer mogelijk de normale werkzaamheden te verrichten. De meeste mensen gaan naar bed wanneer zo'n aanval optreedt. Na een nacht slapen voelt

u zich weer wat beter. Niet iedere aanval is even zwaar. Sommige aanvallen duren slechts enkele minuten en niet iedereen hoeft over te geven tijdens een aanval.

Het is niet te voorspellen of en wanneer zich weer een aanval voordoet. Tussen de aanvallen door kan de patiënt helemaal vrij zijn van duizeligheid; soms echter blijft hij/zij licht in het hoofd, onzeker, zweverig of heeft een "dronken" gevoel.

Slechthorendheid

In aansluiting op de eerste aanval, maar soms later, ontstaat gehoorverlies, aanvankelijk vrijwel altijd aan één kant. Meestal begint het gehoorverlies in de lage tonen.

In de loop van de tijd kan ook het verstaan van spraak minder makkelijk worden. Vooral in het begin van de ziekte kan de ernst van de slechthorendheid nogal wisselen. Soms ontstaat gehoorverlies aan beide oren. Sommige mensen hebben last van vervorming van geluid. Geluid kan ook als te hard of onaangenaam ervaren worden.

Oorsuizen

Mensen met de ziekte van Menière hebben last van oorsuizen. Eigenlijk is de benaming "oorsuizen" niet altijd juist: het geluid in het oor is lang niet altijd suizend van karakter maar kan brommend, dreunend of fluitend zijn. Bovendien "horen" sommige mensen het gehoorde lawaai niet in het oor maar in hun hoofd. Meestal is het oorsuizen het ergst tijdens en vlak na een duizeligheidsaanval.

Drukgevoel

Veel mensen klagen ook over een drukgevoel of een vol, verstopt gevoel in het oor. Vaak gaat dit gevoel vooraf aan een aanval.

Hoe wordt de diagnose gesteld?

Wanneer op basis van uw klachten aan de ziekte van Menière wordt gedacht is verder onderzoek nodig.

- Ten eerste wordt door de KNO-arts het gehoor getest.
- Daarna kan eventueel een evenwichtsonderzoek worden verricht.
- Soms is het belangrijk bloedonderzoek te laten uitvoeren.
- Ook kan het nodig zijn onderzoek te doen naar het functioneren van de gehoorzenuw of foto's te maken met

Almelo

Zilvermeeuw 1
Postbus 7600
7600 SZ Almelo

Hengelo

Geerdinksweg 141
Postbus 546
7550 AM Hengelo

 facebook.com/ZGTinfo

 twitter.com/ZGT_info

 linkedin.com/company/zgt

 youtube.com/user/ZGTinfo

 zgt.nl - zgt.nl/mijnzgt

behulp van röntgenonderzoek (CT- of MRI-scan) van het slakkenhuis en de gehoorzenuw.

- Zo nodig wordt een neuroloog of internist geraadpleegd. De klachtencombinatie: aanvallen van draaiduizeligheid, gehoorverlies en oorsuizen, zonder andere aantoonbare oorzaak, leidt dan tot het stellen van de diagnose "ziekte van Menière".

Wat is de oorzaak?

Ondanks jaren van uitgebreid onderzoek, ook in ons land, is nog steeds niet bekend wat nu de precieze oorzaak van de ziekte is. Er wordt op dit moment veel onderzoek naar de ziekte van Menière gedaan. Stress en drukte veroorzaken de ziekte niet, maar kunnen deze wel negatief beïnvloeden. Overbelasting kan leiden tot het opnieuw actief worden van de ziekte. Het is opvallend dat veel patiënten met de ziekte van Menière blootstaan aan stress en drukte. Niet zelden zijn het perfectionisten, met een karakter gekenmerkt door zorgvuldigheid, ijver en plichtsbesef. Zij stellen hoge eisen aan zichzelf en aan hun omgeving.

Hoe is het verloop van de ziekte van Menière?

In het begin staat vooral de angst voor een volgende duizeligheidsaanval op de voorgrond. Later speelt de slechthorendheid een grotere rol, vooral als beide oren aangedaan zijn. In het algemeen wordt het gehoor op den duur slechter, terwijl de duizeligheidsaanvallen in de loop van de jaren verdwijnen. De ziekte van Menière komt eigenlijk altijd tot rust, al kan dit lange tijd duren.

Waaruit bestaat de behandeling?

Omdat de oorzaak van de ziekte van Menière niet bekend is, bestaat er nog geen afdoende behandeling. Mogelijke behandelingen zijn:

- Het aanpassen van de levensstijl. Het is van belang dat u grote spanningen probeert te vermijden. Maakt u zich

verder niet te druk. Trek als het ware op tijd aan de handrem. Dit is natuurlijk makkelijker gezegd dan gedaan. Uw KNO-arts of uw huisarts kan u misschien hierbij helpen.

- Medicijnen. Er zijn verschillende medicijnen beschikbaar om de duizeligheid te voorkomen of te bestrijden. Het zal van u en uw persoonlijke situatie afhangen voor welk middel gekozen wordt.
- Hoortoestel. Soms kan geprobeerd worden om met een hoortoestel het gehoorverlies te verhelpen of het oorsuizen te verbergen. Dit kan moeilijk zijn omdat de versterkte geluiden al snel als te hard en onaangenaam worden ervaren.
- Prismabril. Sommige mensen kunnen worden geholpen met een zogenaamde prismabril, een bril met speciale glazen.
- Operatie. In het algemeen is men er in ons land niet van overtuigd dat de ziekte van Menière met een operatie te verhelpen is.
- Tenslotte moet niet alleen u, maar ook uw naaste omgeving accepteren dat u de ziekte van Menière heeft. Niemand - u, uw partner, uw gezin en uw werkomgeving - is er bij gebaat als u te veel hooi op uw vork neemt. Begrip voor uw situatie komt niet vanzelf, goede communicatie is daarvoor noodzakelijk.

Vragen

Het is niet mogelijk om in deze folder alle details voor elke situatie te beschrijven. Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, stel ze dan gerust. Uw KNO-arts wil ze graag beantwoorden, telefoonnummer: 088 708 33 50.

Deze folder is samengesteld door de maatschap keel-, neus- en oorheeskunde naar het voorbeeld van de Nederlandse Vereniging voor Keel-, Neus- en Oorheeskunde en Heeskunde van het Hoofd-Halsgebied.