



Patiënteninformatie

# Chiari en syringomyelie

# Inhoud

Inleiding.....	3
Informatie over het ziektebeeld.....	3
Definitie Chiari malformatie .....	3
Definitie syringomyelie .....	4
Oorzaken.....	4
Symptomen .....	5
Diagnose .....	5
Behandeling .....	5
Tot slot .....	6
Persoonlijke notities / vragen .....	7

Meer info: [www.azturnhout.be/neuro](http://www.azturnhout.be/neuro)

## Inleiding

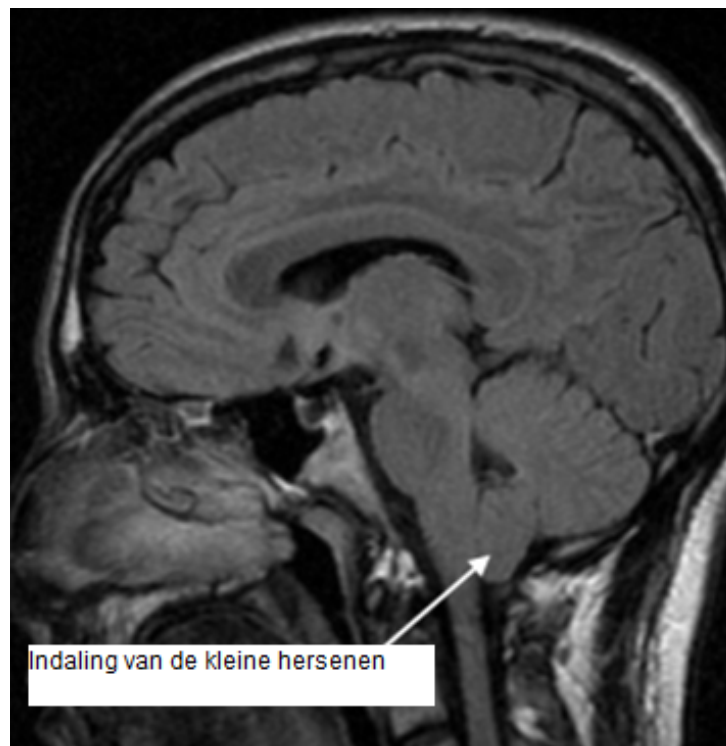
Deze brochure geeft u meer uitleg over een Chiari malformatie en syringomyelie en hoe dit kan behandeld worden. Heeft u na het lezen van deze brochure nog vragen? Aarzel dan zeker niet om deze te stellen. Uw arts en verpleegkundigen zullen u graag meer uitleg geven.

Gelieve deze brochure mee te brengen als u naar het ziekenhuis komt.

## Informatie over het ziektebeeld

### Definitie Chiari malformatie

Dit is een groep van ziektebeelden die beschreven zijn door de arts Hans Chiari. Bij een Chiari malformatie is de achterkant van de kleine hersenen in mindere of meerdere mate ingedaald in de opening van de schedel naar het ruggenmergkanaal. Dat komt omdat de schedel achteraan eigenlijk "te klein is" om voldoende plaats te geven aan voornamelijk de kleine hersenen. Er zijn 4 soorten Chiari malformaties, namelijk type 1, type 2, type 3 en type 4. Dit is afhankelijk van de afwijkingen in de schedel, hersenstam en wervelkolom.



## Definitie syringomyelie

De termen "syrinx" en "syringomyelie" worden gebruikt wanneer er een holte in het ruggenmerg zit. Meestal is deze holte gevuld met hersenvocht. Wanneer de holte groeit naar de onderzijde van de hersenstam, spreekt men van "syringobulbie". Er zijn twee hoofdgroepen:

- De communicerende syrx (als de holte ontstaan is door een uitzetting is van het centrale kanaal in het ruggenmerg).
- De niet-communicerende syrx (als er geen contact is met het centrale kanaal).



## Oorzaken

De communicerende syringomyelie ontstaat vermoedelijk door een obstructie ter hoogte van de uitvloeioopeningen van de vierde hersenkamer (ventrikel). Deze hersenkamer is gevuld met hersenvocht. Door de obstructie kan dit vocht niet goed meer doorstromen.

We zien communicerende syringomyelie vaak bij aangeboren aandoeningen zoals Chiari-malformaties en het Dandy-Walker syndroom (te lage implantatie van het dak van de kleine hersenen).

Niet-communicerende syringomyelie wordt meestal veroorzaakt door een ernstig trauma (ongeluk) met kneuzing van het ruggenmerg of zelfs een bloeding in het ruggenmerg, waarna een holte overblijft. Soms zien we deze syrx ook bij tumoren aan het ruggenmerg.

## Symptomen

De symptomen hangen af van het type syrinx en het ontstaan van de syrinx. Vaak hebben patiënten last van hoofdpijn ter hoogte van het achterhoofd en nekpijn. Veel voorkomend zijn ook gevoelsstoornissen waarbij pijn en temperatuurzin aangetast zijn. Patiënten hebben vaak ook minder kracht in de handen en de armen.

## Diagnose

Wanneer we vermoeden dat een patiënt een syringomyelie heeft, nemen we een MRI full spine om zeker te zijn. Hiermee kan niet alleen de syrinx mooi in beeld worden gebracht, maar kunnen we eventueel ook mogelijke oorzaken van de syrinx vaststellen. We kunnen met de MRI ook inschatten hoe groot de syrinx is.

## Behandeling

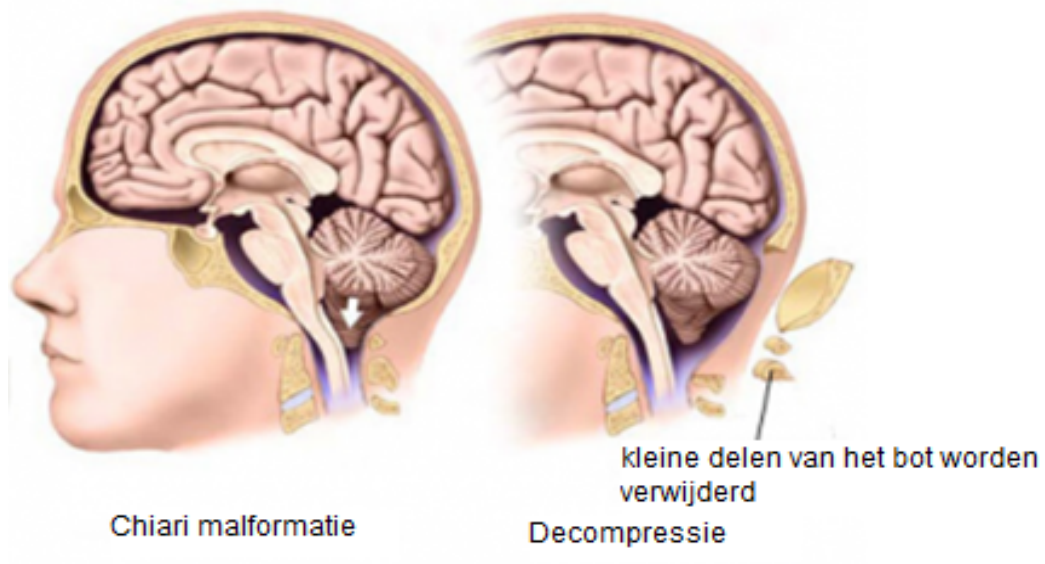
De behandeling en aanpak van syringomyelie is afhankelijk van:

- Het soort syrinx (communicerend of niet communicerend).
- De grootte van de syrinx.
- De last die de patiënt ondervindt.

In vele gevallen hoeft de patiënt niet geopereerd te worden en volstaat het om de syrinx geregeld te controleren via onderzoek.

In sommige gevallen, zoals bij steeds erger wordende symptomen, wordt een operatie ter hoogte van het ruggenmerg uitgevoerd met een verkennend onderzoek van de syrinx en het al dan niet aanleggen van een shunt (een verbinding tussen twee delen van het lichaam waar vloeistof door kan stromen).

Indien de patiënt een Chiari malformatie heeft, kan het wegnemen van de druk (decompressie) van de schedelbasis achteraan (fossa posterior), de symptomen doen verbeteren.



## Tot slot

Als u nog vragen heeft dan kan u steeds telefonisch contact opnemen met:

1. Het secretariaat van uw behandelende arts:  
014/40 61 84
2. Het ziekenhuis:
  - Afdeling neurochirurgie: 014/40 61 01 of 014/40 61 03
  - Spoedgevallen campus Sint-Elisabeth: 014/40 60 11

**Meer info: [www.azturnhout.be/neuro](http://www.azturnhout.be/neuro)**



## **AZ Turnhout vzw**

[www.azturnhout.be](http://www.azturnhout.be)

[info@azturnhout.be](mailto:info@azturnhout.be)



Blijf op de hoogte via [www.facebook.com/azturnhout](http://www.facebook.com/azturnhout)



### **Campus Sint-Jozef**

Steenweg op Merksplas 44

2300 Turnhout

014 40 60 11



### **Campus Sint-Elisabeth**

Rubensstraat 166

2300 Turnhout

014 40 60 11