



Geert Clauwaert,
Medisch adviseur Westerweel Intermediairs

Ongevraagd medisch advies

Epilepsie na een hoofdtrauma

Wat is epilepsie?

Bij een epilepsieaanval worden sommige hersencellen overactief en gaan deze als het ware in het wilde weg elektrische signalen afgeven. De klinische presentatie van epilepsie is zeer divers. Het kan gaan van nauwelijks merkbare verschijnselen (eventjes afwezig zijn) tot veralgemeende spiersamentrekkingen met bewustzijns- en urineverlies.

Iedereen kan op elke leeftijd epilepsie krijgen. Maar bij kinderen, ouderen en mensen met een hersenbeschadiging komt het vaker voor. Epilepsie komt voor bij 0,5 tot 1% van de bevolking. Een deel daarvan is aan een hoofdletsel gerelateerd, vooral bij jongeren. Een aanval kan van enkele seconden tot urenlang aanhouden en wordt soms voorafgegaan door een zogenaemde aura (begin van een aanval), bijvoorbeeld een plotse specifieke smaak of geur, zien van lichtflitsen en dergelijke. De diagnose wordt gesteld op basis van gesprekken en onderzoeken (waarbij het zeer interessant is om een video-opname van een aanval te kunnen bekijken) en het EEG (hersengolfonderzoek), al dan niet na slaapdeprivatie (onthouding van slapen ofwel uitstellen van de slaapbehoefte) of met blootstelling aan lichtflitsen (stroboscoop). Nadere beeldvorming (o.a. CT-scan, MRI, PET-

scan van de hersenen) zal verricht worden, onder andere om een specifieke oorzaak aan te tonen of uit te sluiten.

De behandeling

De acute behandeling bestaat uit het toedienen van medicatie om de aanval af te wenden indien deze langer aanhoudt. Anders dan wat men vroeger nogal eens voorstelde, wordt niet meer aangeraden om iets tussen de tanden proberen te stoppen (om bijvoorbeeld een tongbeet te vermijden). Het volstaat om de patiënt zoveel als mogelijk in een stabiele zijligging te leggen (zie tekening).

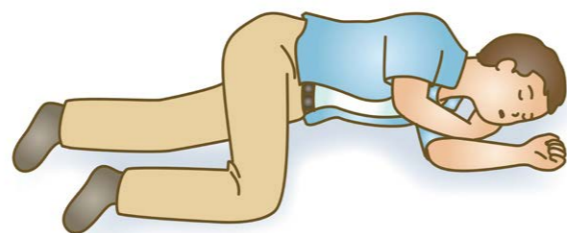
De (chronische) behandeling van epilepsie kent de laatste decennia veel aanvullende mogelijkheden. Naast een groot aanbod aan anti-epileptische medicatie, kunnen onder andere neurochirurgie en neurostimulatie soelaas bieden. Daarbij worden de specifieke locaties in hersenen (die voorafgaand nauwkeurig in kaart zijn

gebracht) die verantwoordelijk zijn voor de aanvallen, aangepakt.

De prognose (toekomst) van epilepsie is zeer moeilijk te voorspellen. Zowel verbetering als verslechtering zijn mogelijk. Over het algemeen wordt gewezen op het belang van voldoende rust nemen en het vermijden van alcohol en lichtflitsen, omdat deze een aanval kunnen uitlokken.

De kans op epilepsie bij hoofdletsel

In de nasleep van de Vietnam-oorlog werd in de Verenigde Staten de 'Vietnamese Hoofdletsel studie' verricht. Daarbij ging het om het langdurig opvolgen van militairen met (kogel) verwondingen in het hoofd. Daarbij bleek dat meer dan 50% epilepsie ontwikkelde, waarbij de helft daarvan 15 jaar later nog aanvallen had. Het eerste jaar na het trauma was er maar liefst 580 keer grotere kans en dat risico was na 10 jaar nog 25 keer groter (Neurology 1985, 1406-1414).



WETENSCHAP

Dr. Vanessa Raymont en anderen bestudeerden de gevolgen tot 35 jaar na het hoofdletsel dat tijdens die oorlog opgelopen werd. Daarbij bleek onder andere dat 18% van de personen met epilepsie, deze pas 10 jaar na de verwonding voor het eerst gekregen had en zelfs na 30 jaar nog een eerste aanval kon optreden. (Neurology 75, 20 juli 2010, 224-229).

Uiteraard kunnen deze getallen niet 1 op 1 overgezet worden naar een situatie na bijvoorbeeld een verkeersongeval of val met schedelhersenletsel, omdat het dan doorgaans om gesloten schedelletsels gaat, terwijl in dit voorbeeld bij kogelverwondingen het om open schedelletsels gaat, wat de kans op epilepsie zeer fors doet toenemen. Bij gesloten schedelhersenletsel wordt 5% kans op epilepsie genoemd, zeker als het letsel gepaard ging met een langer durend coma. Een eerste aanval kan optreden binnen enkele minuten na het ongeval tot meer dan 10 jaar later.

De Deen Jakob Christensen en anderen verrichtten een ondertussen zeer bekende studie over lange termijn risico's op epilepsie na een traumatisch hersenletsel, waaruit dat risico bleek. Hoe ernstiger het schedelhersenletsel, hoe groter de kans op epilepsie. De kans op een eerste aanval is overduidelijk het grootst binnen twee jaar na het ongeval. (J. Christensen, Epilepsia, 53 (suppl 4) 2012, 43-47).

Ongevraagd advies

Voor de regeling van letselschadezaken is het dus van zeer groot belang om na een schedelhersenletsel een voorbehoud voor de toekomst te maken als kans op epilepsie bestaat. De prognose daarvan kan immers zeer onzeker zijn, maar enorme gevolgen hebben. ♦

AGENDA

CURSUSSEN



NIEUW
ONLINE CURSUS LETSELSCHADE BIJ ZELFSTANDIGEN
16 februari 2021
2 J NOVA PO
€ 295,- excl. BTW p.p.
www.osr.nl



NIEUW
TRAINING ETHIEK IN DE PERSONENSCHADEREGELING
4 maart 2021
6 J NOVA PO
€ 775,- excl. BTW p.p.
www.osr.nl



SCORE 8,2
VERDIEPINGSCURSUS PERSONENSCHADE: CAUSALITEIT EN SCHADE
10 maart 2021
3 J NOVA PO | 3 PE NIVRE
€ 375,- excl. BTW p.p.
www.osr.nl



NIEUW
ACTUALITEITENCURSUS PERSONENSCHADE
23 maart 2021
2 J NOVA PO | 2 PE NIVRE
€ 250,- excl. BTW p.p.
www.osr.nl



NIEUW
BASISOPLEIDING LETSELSCHADE VOOR HERSTELGERICHTE DIENSTVERLENERS
23 maart 2021
€ 1.175,- excl. BTW p.p.
www.osr.nl



Score 8,1
BASISCURSUS EFFECTIEF PROCEDEREN IN PERSONENSCHADEZAKEN
13 april 2021
5 J NOVA PO
€ 549,- excl. BTW p.p.
www.osr.nl



HUISHOUDELIJKE HULP: HET 'ONDERGESCHOVEN KINDJE' VAN DE LETSELSCHADEREGELING
17 februari 2021
4 NOVA PO | NIVRE in aanvraag
€ 495,- excl. BTW p.p.
www.kerckebosch.nl



LETSELSCHADE VAN A TOT Z (incl. workshop zichtbaar succes) Voor beginnend juridisch secretaresses en andere ondersteuners in de letselschadepraktijk
4 maart 2021
€ 545,- excl. BTW p.p.
www.kerckebosch.nl



PSYCHISCHE KLACHTEN: DE ONZICHTBARE LAST NA LETSEL
23 maart 2021
4 NOVA PO niet juridisch | NIVRE in aanvraag
€ 545,- excl. BTW p.p.
www.kerckebosch.nl



NIEUW
HET BEREKENEN VAN DE SCHADE BIJ ZORG MET VERBLIJF IN HET KADER VAN DE WLZ
19 mei 2021
2 PE NIVRE | 2 onderwijsuren
€ 295,- excl. BTW p.p.
www.letselschadeacademy.nl



SCORE: 7,6
ONLINE: JAARREKENING VAN DE ZZP-ER; WAAR ZIT DE SCHADE?
10 juni 2021
5 PE NIVRE | 6 onderwijsuren
€ 395,- excl. BTW p.p.
www.letselschadeacademy.nl



SCORE 8,3
ONLINE: TWEEWIELERONGEVALLen ONTLEED VOOR DE LETSELSCHADEPROFESSIONAL
23 juni 2021
3 PE NIVRE | 3 onderwijsuren
€ 295,- excl. BTW p.p.
www.letselschadeacademy.nl

DIRECT AANMELDEN
VIA DE SITE
STICHTING LETSELSCHADENEWS.NL