

Gentamycinetherapie

Bij de ziekte van Ménière

In overleg met uw arts hebt u besloten dat u binnenkort een gentamycinetherapie ondergaat in verband met de ziekte van Ménière. In deze folder vindt u hierover meer informatie.

De ziekte van Ménière

De ziekte van Ménière kenmerkt zich door aanvallen van draaiduizeligheid, oorsuizen aan één kant, slechthorendheid aan dezelfde kant en een vol gevoel in het aangedane oor. De ziekte komt in aanvallen die enkele uren duren met tussenpozen van enkele dagen tot enkele maanden. Soms voelen patiënten zich tussen de aanvallen zweverig of onevenwichtig. Aan de ziekte van Ménière valt weinig te doen. De evenwichtsstoornissen zijn enigszins onder controle te houden met aanpassen van de leefwijze, met medicijnen of soms met behulp van een prismabril. De slechthorendheid is soms te compenseren met behulp van een hoortoestel.

Gentamycine

Voor een bepaalde groep Ménièrepatiënten bestaat er de mogelijkheid van gentamycine-therapie. Deze therapie, waarbij een antibioticum in het oor wordt gespoten, is in diverse landen al meerdere jaren bekend en wordt nu in Nederland ook uitgevoerd.

Wie komen hiervoor in aanmerking

Gentamycinetherapie is bedoeld voor patiënten die alle andere behandelmogelijkheden (zonder resultaat) hebben geprobeerd. Bovendien kan de therapie alleen worden toegepast als de ziekte maar in één oor zit. Aan die kant wordt het evenwicht gedeeltelijk uitgeschakeld. Het evenwichtsorgaan in het andere oor blijft functioneren. Als de ziekte in beide oren zit, is gentamycinetherapie geen oplossing, omdat dan beide evenwichtsorganen uitgeschakeld zouden moeten worden.

De behandeling

Gentamycinetherapie is een eenvoudige, poliklinische ingreep. Eerst verdooft de KNO-arts uw trommelvlies door een klein prikje in het oor. Daarna spuit de KNO-arts met een naald het antibioticum door het trommelvlies in het middenoor. U moet daarna nog twee uur blijven liggen. Ondertussen kruipt de vloeistof als het ware richting evenwichtsorgaan. Daar doet de gentamycine zijn werk: het vernietigt de trilhaartjes in het evenwichtsorgaan en daarmee wordt de kans op aanvallen van duizeligheid kleiner.

Twee tot tien dagen na de toediening van gentamycine kunt u nog een aanval van draaiduizeligheid krijgen. Soms is deze aanval heel mild, maar het kan ook heel heftig zijn en enkele dagen aanhouden. Daarna treedt het herstel op. Dit kan enkele dagen tot twee weken duren. De duizeligheid wordt langzamerhand minder en het centrale zenuwstelsel stelt zich in op één evenwichtsorgaan.

U komt in principe één keer naar het ziekenhuis voor een injectie. Als u in de weken daarna toch nog aanvallen krijgt, kan de behandeling worden herhaald.

De behandeling wordt in principe door uw zorgverzekeraar vergoed.

Kans van slagen

Gentamycinetherapie is effectief: 90% van de patiënten heeft na de therapie geen last meer van draaiduizeligheidsaanvallen. Soms verbetert ook het gehoor (hoewel dit geen doel is van de therapie), maar het kan in sommige gevallen ook verslechteren. Ook het oorsuizen verdwijnt door de therapie niet.

Heel af en toe komt het voor dat na een succesvolle behandeling de problemen later terugkeren. Er is dan mogelijk sprake van een spontaan herstel van de werking van de trilhaartjes, of het orgaan was toch niet helemaal uitgeschakeld. In dat geval kan zonder problemen de behandeling herhaald worden. In vijf procent van de behandelingen levert de therapie niets op. De oorzaak daarvan is onbekend.

Risico's

Zoals elke medische ingreep, brengt ook deze therapie risico's met zich mee.

Er is een klein risico op volledige doofheid (minder dan 2%).

Er is een kans op gehoorvermindering. Dit komt voor bij minder dan 10% van de mensen die wij behandelen met de gentamycine-therapie.

Soms ontstaat na de behandeling een onevenwichtig gevoel, als gevolg van de uitschakeling van het evenwichtsorgaan, dat in de loop van de tijd niet volledig verdwijnt.

Vragen

Heeft u naar aanleiding van deze folder of het onderzoek nog vragen, dan kunt u altijd een (telefonische) afspraak met uw KNO-arts maken.

www.mcl.nl

MCL

Polikliniek KNO

(ma-vrij 8.30 – 16.30 uur)

058 – 286 62 00

MCL Harlingen

Polikliniek KNO

(wo, vrij 8.00 – 16.30 uur)

0517 – 499 749

Afsprakenbureau

(ma-vrij 8.00 – 16.30 uur)

0517 – 499 881