

Amyotrofische schouder neuralgie



Telefoon 085 0600 855
E-mail info@mkvelsen.nl
Website www.mkvelsen.nl
Adres Medische Kliniek Velsen
Leeghwaterweg 1b
1951NA, Velsen-Noord

Wat is een Amyotrofische schouder neuralgie?

Amyotrofische schouder neuralgie is een combinatie van de woorden amyotrofie (afname van spiermassa) en neuralgie (zenuwpijn).

De zenuwpijn wordt veroorzaakt door een zenuwontsteking (neuritis) van een zenuwbundel die de plexus brachialis wordt genoemd. Deze bundel is een zenuwvlechtwerk in de hals die een verbinding verzorgt tussen het ruggenmerg en de spieren en de huid van de arm. De exacte oorzaak van de zenuwontsteking is niet bekend. We denken dat het immuunsysteem vergissing maakt en per ongeluk antistoffen aanmaakt tegen de zenuwcellen. Hierdoor valt het immuunsysteem de eigen zenuwen aan. Zenuwen zijn kwetsbare structuren die na een beschadiging lastig kunnen herstellen. Zenuwen kunt u het beste zijn als elektriciteitskabels die een signaal doorgeven. Bij een beschadiging van de kabel komt het signaal niet of niet goed meer door. In zeldzame gevallen kan een amyotrofische schouder neuralgie erfelijk zijn, dat willen zeggen dat meerdere mensen in de familie de ziekte hebben of kunnen krijgen.

Welke klachten kunt u hebben?

In eerste instantie is er sprake van een plotselinge hevige pijn in het schoudergebied. Deze pijn houdt uren tot soms enkele weken aan. Nadat de pijn verdwenen is ontstaan er krachtsverlies en verlies van spiermassa in de schouderregio en/of bovenarm (schouder/arm wordt dunner). Niet iedereen heeft deze klachten, bij sommige mensen ontbreekt de pijn of begint de pijn op een andere plek.

Hoe wordt de diagnose gesteld?

De diagnose wordt vaak gesteld op basis van klachten van de patiënt en de bevindingen bij het lichamelijk onderzoek. Extra onderzoeken zoals een elektromyografie (EMG, zie folder EMG), kunnen de diagnose ondersteunen.

Behandeling

Er is helaas geen behandeling die klachten kan genezen. Er zijn wel behandelingen die de klachten kunnen verlichten of het herstel kunnen ondersteunen. In de eerste fase waarbij veel mensen last hebben van pijn kunnen medicijnen worden voorgeschreven om de pijn te verlichten. Daarnaast is belangrijk om ondersteuning te krijgen van een gespecialiseerde fysiotherapeut die oefeningen kan geven gericht op herstel en om overbelasting te voorkomen. Bij de meeste mensen treedt er na enkele weken/maanden herstel op, maar dit kan langzaam verlopen en lang duren. Vaak is het herstel (nagenoeg) volledig, maar is sterk afhankelijk van de mate van beschadiging van de zenuwen. In sommige gevallen, als er bijvoorbeeld sprake is van ernstige uitval, kan een naar een revalidatiearts zinvol zijn.

Vragen?

Heeft u nog vragen? Of is iets niet helemaal duidelijk? Vraag uw neuroloog om uitleg, of bel de polikliniek neurologie. Wij helpen u graag.