

Kent u de richtlijnen?

Geef aan of deze stellingen juist of onjuist zijn:

1. Voer geen aanvullend onderzoek uit bij patiënten met een debuutleeftijd boven de 50 jaar en met een typische vorm van de ziekte van Parkinson.

Antwoord: correct.

De diagnose ziekte van Parkinson is een klinische diagnose en kan met behulp van de 'MDS clinical diagnostic criteria for Parkinson's Disease' worden gesteld. Wanneer er geen atypische kenmerken zijn en de patiënt ouder is dan 50 jaar, dan is verder aanvullend onderzoek niet noodzakelijk. Wanneer er atypische kenmerken worden gevonden, dient de flowchart van de modules 'Beeldvorming bij de ziekte van Parkinson' te worden gevolgd.

2. Screen patiënten met een debuutleeftijd onder de 50 jaar op de ziekte van Wilson.

Antwoord: correct.

Bij patiënten met een debuutleeftijd voor het 50e levensjaar moet worden gescreend op de ziekte van Wilson. Screening kan het beste plaatsvinden door het bepalen van koper en ceruloplasmine in het bloed, hiernaast 24-uurs koperexcretie in de urine en het beoordelen van Kayser-Fleischer ringen in de cornea. Bij normale waarden van koper (bloed/urine), ceruloplasmine en de afwezigheid van Kayser-Fleischer ringen is een neurologische uiting van de ziekte van Wilson zeer onwaarschijnlijk.

3. Bij de behandeling van een therapieresistente tremor bij de ziekte van Parkinson is er geen plaats voor deep brain stimulation (DBS).

Antwoord: incorrect.

Voor DBS zijn een aantal lange termijn studies beschikbaar die laten zien dat een blijvend effect op motorische klachten zoals tremor, bradykinesieën en rigiditeit bestaat van tenminste 5 jaar en lager. Wel wordt er progressie van axiale verschijnselen zoals spraak, balans en cognitie gezien in deze studies.