

Guilian Barré Syndroom (GBS)

Wat is Guilian Barré?

Het syndroom van Guilian Barré is een zeldzame ziekte die ontstaat doordat het eigen lichaam gezonde zenuwen aanvalt. De oorzaak van het GBS syndroom is niet goed bekend. Alleen duidelijk is dat immunologische mechanismen een rol spelen.

Soorten GBS

Er zijn twee soorten van GBS: een demyeliniseerde en een axonale variant. Deze hebben te maken met verschillende antistoffen. Het onderscheid tussen de twee varianten maken we met een EMG (elektromyografie). Een zeldzamere variant van GBS is het miller fisher syndroom. Hierbij zijn vooral de hersenzenuwen aangedaan.

Hoe wordt de diagnose gesteld?

De diagnose wordt gesteld op basis van een anamnese en aanvullend onderzoek

- Standaard lab
- Lumbaal punctie (ruggenprik)
- EMG (Hiermee wordt de spier- en zenuwactiviteit gemeten)

Wat zijn de verschijnselen van GBS?

Ongeveer 2 van de 3 patiënten hebben vooraf een infectie gehad, zoals buikgriep. GBS begint meestal met een plotselinge spierzwakte in de armen en/of benen, pijn en/of een veranderd gevoel. Dit kan in enkele dagen tot weken verergeren. Soms ontstaan ook problemen met de ademhaling en het slikken.

Wat is het verloop van GBS?

In het verloop van GBS zijn vier fasen te onderscheiden die per persoon sterk kunnen verschillen

1. De progressieve fase (maximaal vier weken) met toenemende uitval van spieren en klachten van pijn, vermoeidheid en gevoelsstoornissen. In het begin van de ziekte kan ademhaling insufficiëntie optreden die in enkele uren ontstaat. Wordt de ademhaling insufficiëntie kritisch, dan is overplaatsing naar de ICU noodzakelijk en moet kunstmatige ventilatie worden overwogen.
2. De plateau fase (weken tot maanden) waarin de ziekte stabiel is, maar er nog geen sprake van herstel is.
3. De herstelfase (maanden tot jaren) waarin de klachten afnemen.
4. De late fase (rest van het leven) waarin geen verder herstel te verwachten is en er sprake kan zijn van blijvende rest verschijnselen.

Wat is de behandeling van GBS?

Ingrijpen op het immuunsysteem door het toedienen van immunoglobulinen: dit zijn eiwitten afkomstig uit donorbloed, die de afweer reactie van het eigen lichaam tegen gezonde zenuwen kunnen remmen. Dit heeft alleen zin in een vroeg stadium van de ziekte, wanneer de demyelinisatie nog niet volledig heeft plaats gevonden. Dit treedt na ongeveer 14 dagen op. Immunoglobulinen worden binnen de eerste twee weken na het ontstaan van de spierzwakte gestart. Bij onvoldoende effect kan overwogen worden om methylprednisolon toe te voegen aan de standaard behandeling IVlg. Bij ernstige nierinsufficiëntie wordt plasmaferese overwogen. Verder wordt er behandeld met pijnstilling en fysiotherapie.

Nazorg

- Voor steun bij het emotioneel verwerken van de heftige ervaring die het gevolg kunnen zijn van GBS en het leren omgaan hiermee kun je terecht bij de psycholoog.
- Een maatschappelijk werker kan adviezen geven over het omgaan met sociale gevolgen van de ziekte in het gezin, op school en op het werk. En daarvoor praktische ondersteuning bieden.

Bron

[Home - gbsexpertisecentrum](#)

Tot slot

Als u na het lezen van deze brochure nog vragen hebt, kunt u tijdens kantooruren contact opnemen met de polikliniek Neurologie. U kunt uw vragen natuurlijk ook met uw behandelend arts bespreken.

Belangrijke telefoonnummers

ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis): (013) 221 00 00
Polikliniek Neurologie: (013) 221 01 40

Locatie ETZ Elisabeth Neurocentrum
Route 42

Etage G: (013) 221 23 46
(013) 221 23 51