

KEUZKAART Behandelingen als epilepsie-medicijnen niet werken

U heeft 2 of meer medicijnen voor epilepsie geprobeerd en u krijgt nog steeds aanvallen. Dan kunt u soms een extra behandeling krijgen. Deze keuzekaart kan u en uw arts helpen om de mogelijkheden voor extra behandelingen te bespreken.

EXTRA BEHANDELINGEN →	EEN OPERATIE AAN UW HERSENEN (epilepsie-chirurgie)	NVS (Nervus vagus stimulatie)	DBS (Deep brain stimulation of diepe hersenstimulatie)	EEN KETOGEEN-DIEET
Wanneer kan ik de behandeling krijgen?	<ul style="list-style-type: none"> Als uw aanvallen op 1 plek in de hersenen beginnen (epilepsie met een focaal begin). 	<ul style="list-style-type: none"> Als u samen met uw arts heeft besloten dat een operatie aan uw hersenen geen mogelijkheid is. 	<ul style="list-style-type: none"> Als u samen met uw arts heeft besloten dat een operatie aan uw hersenen geen mogelijkheid is. Als uw aanvallen op een plek in de hersenen beginnen (epilepsie met een focaal begin). 	<ul style="list-style-type: none"> Als u samen met uw arts heeft besloten dat een operatie aan uw hersenen geen mogelijkheid is.
Hoe werkt de behandeling?	<ul style="list-style-type: none"> U krijgt eerst verschillende onderzoeken om te kijken of een operatie uw aanvallen kan stoppen en wat de mogelijke risico's zijn. De arts onderzoekt heel precies in welk deel van uw hersenen de aanvallen beginnen. Als het veilig is, haalt de arts dit deel van uw hersenen weg. 	<ul style="list-style-type: none"> U krijgt via een sneetje aan de linkerkant van uw hals een dun draadje om uw hersenzenuw. Het draadje zit vast aan een apparaatje. Dit apparaatje zit meestal onder uw huid bij uw sleutelbeen. Een arts zet het apparaatje op de goede stand. Door het draadje lopen regelmatig zwakke elektrische stroompjes naar uw hersenzenuw. 	<ul style="list-style-type: none"> U krijgt via 2 kleine gaatjes in uw schedel dunne draadjes in een deel van uw hersenen. De draadjes zitten vast aan een apparaatje. Dit apparaatje zit meestal onder uw huid bij uw sleutelbeen. Een arts zet het apparaatje op de goede stand. Door de draadjes lopen regelmatig zwakke elektrische stroompjes naar uw hersenen. 	<ul style="list-style-type: none"> U volgt een dieet waarbij u precies genoeg vetten en eiwitten eet. U eet weinig of geen suiker. Het dieet werkt alleen als u het precies volgt. Soms blijft u een paar dagen in het ziekenhuis om uw dieet te bepalen. Hoe het dieet precies werkt is nog onbekend. Een arts en diëtist helpen u.
Welke onderzoeken krijg ik?	<ul style="list-style-type: none"> Een hersenfilmpje (EEG). Een arts meet met plakkers op uw hoofd de activiteit in uw hersenen. Dit duurt meestal een paar dagen. U blijft hiervoor in het ziekenhuis. Een MRI. Er worden foto's van uw hersenen gemaakt. Een neuropsychologisch onderzoek. U doet opdrachten waarbij getest wordt hoe goed elk deel van uw hersenen werkt. Soms krijgt u nog andere onderzoeken. De periode van de onderzoeken duurt vaak langer dan 1 jaar. 	<ul style="list-style-type: none"> U heeft al onderzoeken voor een operatie aan uw hersenen gehad. Deze onderzoeken zijn voldoende. U krijgt meestal geen extra onderzoeken. 	<ul style="list-style-type: none"> U heeft al onderzoeken voor een operatie aan uw hersenen gehad. Deze onderzoeken zijn voldoende. U krijgt meestal geen extra onderzoeken. 	<ul style="list-style-type: none"> Bloedprikken. Onderzoek van uw urine. Onderzoek van uw hart.
Welk resultaat kan ik verwachten?	<ul style="list-style-type: none"> Ongeveer 65 van de 100 mensen krijgen geen aanvallen meer. Soms stoppen de aanvallen niet. U krijgt dan meestal wel minder aanvallen. Of de aanvallen zijn minder erg. Als u geen aanvallen of minder aanvallen heeft, kunt u met uw arts overleggen of u minder van uw medicijnen kunt gebruiken of helemaal kunt stoppen. 	<ul style="list-style-type: none"> Meestal stoppen de aanvallen niet. Ongeveer 30 van de 100 mensen krijgen minder aanvallen. Zij krijgen de helft minder aanvallen. Of de aanvallen zijn minder erg. Na 1 of 2 jaar is duidelijk hoe goed de behandeling voor u werkt. Een positieve bijwerking is dat u zich minder somber kunt voelen. 	<ul style="list-style-type: none"> Meestal stoppen de aanvallen niet. Ongeveer 50 van de 100 mensen krijgen minder aanvallen. Zij krijgen de helft minder aanvallen. Of de aanvallen zijn minder erg. Hoe langer u deze behandeling krijgt, hoe groter de kans dat u minder aanvallen krijgt. 	<ul style="list-style-type: none"> Meestal stoppen de aanvallen niet. Ongeveer 40 van de 100 mensen krijgen minder aanvallen. Zij krijgen de helft minder aanvallen. Of de aanvallen zijn minder erg. Na 2 tot 4 maanden is duidelijk hoe goed de behandeling voor u werkt.
Welke bijwerkingen kan ik krijgen?	<ul style="list-style-type: none"> Door de onderzoeken zijn de risico's van de operatie vooraf duidelijk. Dit hangt af van waar de epilepsie in uw hersenen zit. Uw arts bespreekt dit met u. Bij elke hersenoperatie heeft u een hele kleine kans op een bloeding of een ontsteking in de hersenen. 	<ul style="list-style-type: none"> Als het apparaatje een elektrisch stroompje geeft, kan <ul style="list-style-type: none"> uw stem schor en niet helder (hees) klinken. u iets in uw keel voelen of u kunt zich verslikken. Deze klachten worden minder als de stand van het apparaatje lager wordt gezet. 	<ul style="list-style-type: none"> Bij elke hersenoperatie heeft u een hele kleine kans op een bloeding of een ontsteking in de hersenen Andere bijwerkingen zijn problemen met hoe u zich voelt en gedraagt, bijvoorbeeld somber zijn. Deze klachten worden minder als de stand van het apparaatje lager wordt gezet. 	<ul style="list-style-type: none"> Klachten aan uw maag en darmen. Ontstekingen door een bacterie. Een ziekte aan uw lever of alvleesklier. Botontkalking. Nierstenen. Ziek zijn door te veel of te weinig vet, suiker of zout in uw lichaam. Moe zijn door te weinig ijzer in uw lichaam.

Bekijk ook de keuzekaart over extra behandelingen als medicijnen niet werken. Meer informatie vindt u op epilepsie.nl