

## **RC Duizeligheid, heesheid, benauwdheid**

Nystagmus is om het beeld te fixeren.

Labyrinthitis = ontsteking evenwichtsorgaan → prikkeling nystagmus.

Nystagmus benoem je naar de snelle component.

Oorzaken duizeligheid:

- Cardiovasculair: atherosclerose → hypertensie → verminderde functie evenwichtsorgaan.
- Neurologisch: cerebellum, achterstreng.
- Intern: DM (hypoglycaemie, orthostatische hypotensie, vaatpathologie).
- KNO:
  - Labyrinth: gehoor, luxerende momenten, oorpijn/loopoor.
  - Neuronitis

Luxerende momenten → BPPD.

Prikkelingsduizeligheid (overprikkeling):

- Labyrinthitis a.g.v. otitis media acuta
- Neuronitis
- BPPD
- Menière (acute aanval draaiduizeligheid + oorsuizen + gehoorverlies).

Uitval/onderprikkeling acuut:

- Trauma
- Schwannoom: evenwichtsorgaan valt langzaam uit

Proeven/tests:

- Achterstreng: proef van Romberg.
- Cerebellum: vinger-neus-proef.
- Nystagmus: Frenzelbril.
- BPPD: hoofd gedraaid, snel naar achter trekken → nystagmus.

Richting nystagmus: kant met de hoogste prikkeling, actiefste oor.

Heesheid → larynx:

- Congenitaal
- Ontsteking: laryngitis
- Trauma: carnaval, roken (Reinke oedeem)
- Nieuwvorming
- Auto-immuun

De echte stembanden zitten vast aan:

- Cartilago arythenoidea door het lig. vocale
- Processus vocalis

Behandeling epiglottitis: intubatie + medicatie tegen H. influenzae.

## **RC Otitis media, cholesteatoom, gehoorverlies**

Vragen bij loopoor: pijn? Hoelang al? Frequentie? Bovenste luchtweginfectie? Jeuk (schimmelinfectie)? Otorrhoe? Gehoorverlies? Koorts?

Otoscopie: trommelvlies bomberend/rood, perforatie, luchtbellen erachter (otitis media met effusie), korsten (cholesteatoom).

Niet goed functionerende buis van Eustachius → slechte beluchting → trommelvlies trekt in → dat deel wordt niet gereinigd → cholesteatoom.

Complicaties cholesteatoom:

- Erosie gehoorbeentjes
- Aantasting n. facialis
- Evenwichtsprobleem
- Gehoorverlies
- Langs carotis naar voren
- Ingroeien in rotsbeen

Meest voorkomende verwekker otitis externa: staf. Aureus, Pseudomonas.

Therapien otitis externa:

- 'Normaal': goed schoonmaken, kan ook zure oordruppels zodat het milieu ongunstig wordt, antibiotica oordruppels.
- Eczeem: corticosteroiden oordruppels.
- Schimmel: anti-mycoticum.

DM + otitis externa → maligne otitis externa. Is heel agressief, kan osteomyelitis van de hele schedelbasis geven met uitval van zenuwen.

Operaties bij cholesteatoom:

- Open: conservatief radicaal → wordt niet veel gedaan, er treedt gehoorverlies op en de patiënt moet onder controle blijven.
- Gesloten: transmastoidaal → mastoid uitboren, cholesteatoom TOTAAL verwijderen en kraakbeen leggen bij de retractie zodat deze niet opnieuw optreedt.

Indeling slechthorendheid:

- Fysiologisch: perceptief, geleidings.
- Anatomisch: buitenoor (geleidings), middenoor (geleidings), binnenoor (perceptief).

Vragen gehoorverlies: in rumoer moeite? Duur? Trauma? Infectie? Familie? Duizeligheid? Beide oren?

De audiometrische perceptieve gehoordrempel is normaal voor beide oren gelijk/symmetrisch, is deze asymmetrisch dan is dat een sterke aanwijzing voor een brughoektumor (neurinoom).

### **RC Scheelzien**

8% van de mensen heeft strabismus.

Scheelzien = niet met beide ogen tegelijk naar het object van aandacht kijken.

Belang van koorts bij strabismus:

- Ontsteking
- Scheelzien wordt manifest als kind niet lekker is, kan het niet langer onderdrukken
- Uitsluiten oogzenuwinfectie

Scheelzien → diplopie.

Hoe jonger (< 6 jaar), hoe sneller een dubbelbeeld wordt onderdrukt (suppressie).

Amblyoop oog = oog wat niet heeft leren kijken/wat nooit gebruikt is.

Torticollis = hoofd meedraaien om dubbelbeeld te voorkomen.

Microtropie → abnormale retinale correspondentie. Niet corrigeren dan krijg je dubbelbeeld!

### **RC Metamorfopsie/LMD**

Klinische situaties waarbij metamorfopsie optreedt:

- Bij alle situaties met tractie aan de retina:
  - Macula oedeem
  - Operatie
  - Neovascularisatie
  - Netvliesloslating

Avastin vs. Lucentis: Avastin is nooit oogheelkundig getest dus niet geregistreerd, is wel 4-5x goedkoper dan Lucentis.

De subretinale neovascularisatie is in het centrum van de gele vlek.

Vorstadium MD: gele vlekjes, lipofuscine deposities.

Amsler kaart mee naar huis om het goede oog 1x per maand te testen.

Vitrectomie = glasvocht verwijderen.

Risicofactoren netvliesloslating:

- Familie
- Cataractoperatie
- Hoge bijziendheid (vanaf -5)
- Vitrectomie: heeft als bijwerking ook cataract binnen een paar jaar.
- Stomp trauma

Na het 40<sup>e</sup> levensjaar krimpt het glasachtig lichaam, kan een scheurtje in de retina veroorzaken → lichtflitsen.

Vocht gaat erachter, woelt retina los, visusdaling.

Alarmsymptomen:

- Lichtflitsen: symptoom dat aan retina wordt getrokken
- Plotselinge zwarte vlekken
- Gezichtsveld vermindering
- Visusdaling

### **RC PROVOKE, eczeem, jeuk**

Immunologisch eczeem:

- Atopisch: type I → IgE, snelle reactie.
- Contact: type IV → memory-cellen, langzame reactie.

Atopisch:

- Baby: gelaat
- Ouder: lichaamplooien

Ortho-ergisch: geen immunologie maar chronische prikkeling en irritatie.

Seborrhoisch eczeem: altijd schimmel of gist.

Superinfectie met virus → blaasjes!

Schimmel: redelijk scherp begrensde erythemateuze plek met randactiviteit.

Vragen bij eczeem: toxische stoffen? Atopie? Werk/hobby's?

Natte dermatosen nat behandelen want dan verdampt het water. In principe crème, als het nog erger is natte omslagen.

Droge met zalf behandelen.

Therapieën:

1. Corticosteroidbehandeling: intermitterend.
2. Teer
3. Lichttherapie

Epidemiologie eczeem: 5% van de bevolking heeft het, 80% daarvan heeft atopisch eczeem.

Pruritus sine materia = jeuk zonder zichtbare afwijkingen.

Oorzaken: HUIDPASTA:

- Hodgkin en andere maligniteiten.
- Uremie (nierziekten, ook tijdens hemodialyse).
- Icterus (leverziekten).
- Diabetes mellitus en andere stofwisselingsziekten (hyperthyreoidie, jicht).
- Psychogeen
- Anemie (ijzergebrek) en andere bloedziekten (polycythaemia vera).
- Senilias oude mensen.
- Toxicodermie (geneesmiddelenruptie).
- Aids

Galbulten/urticaria ontstaan door: voedsel, temperatuur, genetisch. Is een type I.

### RC Puistjes, maligniteiten

Iedere wond zonder genezingstendens is verdacht voor een maligniteit.

Naevus naevocellularis → dysplastische (onrustige) naevus → melanoom in situ → melanoom.

Melanocyt kan echter ook direct melanoom worden.

Melanoom: volledige excisie in 1x. Is het echt een melanoom? Re-excisie tot op de fascie.

Prognose is rechtstreeks gecorreleerd met de dikte van het melanoom.