



Gordelroos (Zoster)

Gordelroos (medische term: Herpes Zoster) is een infectie van een zenuw door een virus. Dit virus is hetzelfde virus dat bij kinderen waterpokken veroorzaakt. Het virus duikt daarna onder in het lichaam en is niet meer zichtbaar. Het zit dan verborgen in de zenuwknopen en kan op latere leeftijd weer actief worden. Dit gebeurt meestal in de zenuwknop van een van de romp of buikzenuwen, vandaar de naam gordelroos. De naam van het virus weerspiegelt de 2 ziektebeelden: varicella (=waterpokken) - zoster (=gordelroos) virus of VZV.

Klachten

Gordelroos begint met pijn en soms met jeuk in een plek op de romp, vaak in de flank of op de rug. Omdat alle zenuwknopen mee kunnen doen kan het ook beginnen in een plek op het been, de arm en soms zelfs in het gezicht. Daarna ontstaat er roodheid, snel gevolgd door groepen van blaasjes die vervolgens opspringen en overgaan in korsten. Dan geneest de huidafwijking, maar blijft er vaak langdurig pijn aanwezig in een gordel of strook van de huid. Aanraken van het huidgebied is pijnlijk en onaangenaam; typisch is de branderige pijn die toeneemt bij wrijven. Zelfs de aanraking van kleding wordt soms niet verdragen. Bij enkele patiënten gaat de pijn niet meer over en blijft deze jaren bestaan. Een heel enkele keer ontstaat er een verlamming van de spieren, vooral bij gordelroos van arm of been.

Oorzaak

De oorzaak is niet goed bekend. Het is waarschijnlijk dat de algemene weerstand van de patiënt wat verminderd is, waardoor het virus weer actief kan worden en zich kan vermenigvuldigen. Daarom komt gordelroos vaker voor bij patiënten die behandeld worden met medicijnen die de weerstand verminderen zoals patiënten met reuma of kanker. Daarnaast speelt leeftijd een rol: gordelroos komt vooral voor bij mensen ouder dan 50 jaar.

Diagnose

De typische huidafwijkingen zijn voldoende voor het stellen van de diagnose. Dit wordt meestal door de huisarts gedaan. Een enkele keer zijn er geen blaasjes of huidafwijkingen gezien en dan is er meer onderzoek nodig om andere oorzaken van zenuwprickeling uit te sluiten. Een bloedtest kan daarbij helpen, door aan te tonen dat het virus actief is of recent actief is geweest. Dit is alleen zinvol bij twijfel over de diagnose.

Patiënteninformatie wordt met de grootste zorg samengesteld. Het betreft algemene informatie.

U kunt aan deze uitgave geen rechten ontlenen.

© Gelre ziekenhuizen
www.gelreziekenhuizen.nl



Behandeling

De infectie kan behandeld worden met bepaalde anti-virale middelen zoals Aciclovir. Dit vermindert de kans op zenuwpijn wel, maar die kan toch nog wel ontstaan. De pijn kan behandeld worden met anti-zenuwpijnmiddelen. Een nieuwe ontwikkeling is de behandeling met huidpleisters die de pijnzenuwen uitschakelen. Dit is een gespecialiseerde behandeling die plaatsvindt bij pijnteam in ziekenhuizen.

Vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder vragen? Neem dan contact op met de Polikliniek Neurologie.

- Werkdagen: 8.30 - 16.30
- telefoonnummer: 055 - 581 84 00 Apeldoorn
0575- 592814 Zutphen