

Wat kan ik verwachten na de operatie?

In de uitslaapkamer wordt uw neurostimulator zo geprogrammeerd dat de behandeling u een zo optimaal mogelijke verlichting van uw symptomen zal geven. Het kan dagen, weken of zelfs maanden duren voordat u weet of de behandeling bij u helpt. U leert:

- het draagbare programmeerapparaat te gebruiken;
- hoe u uw operatiewondjes moet verzorgen;
- welke activiteiten en bewegingen u moet vermijden tijdens het herstel na de implantatie.

U kunt wat ongemak ervaren in het gebied waar het systeem is geïmplant. Dit is echter tijdelijk en moet in de uren en dagen na de implantatie verdwijnen. Ook kunt u bij bepaalde activiteiten veranderingen ervaren in de sterkte van de stimulatie.

Wat zijn de risico's van de ONS-behandeling?

Sommige patiënten ervaren problemen met hun neurostimulatiesysteem. Een nadeel is dat u met het neurostimulatiesysteem geen MRI-scan mag laten maken. Zoals bij elke operatie zijn er risico's verbonden aan de implantatieprocedure en de anesthesie. De meest gemelde problemen na implantatie van de neurostimulator zijn onder meer infecties, verschoven geleidingsdraad, pijn op de implantatieplaats, wegvallen van de stimulatie, en stimulatie die niet aan de verwachtingen voldoet.

Bij bepaalde complicaties is een extra operatie nodig. Hoewel het ontwerp van de AnkerStim™-geleidingsdraad enkele van deze mogelijke problemen vermindert, kunnen niet alle risico's worden vermeden. Bespreek de voordelen en risico's met uw arts zodat u volledig op de hoogte bent.

Zal de neurostimulator mijn clusterhoofdpijn volledig verhelpen?

Veel mensen ervaren met de ONS-behandeling een behoorlijke daling in het aantal aanvallen; de aanvallen zijn minder hevig, ze hoeven minder medicatie te nemen en ze zijn tevreden met de behandeling.⁴⁻⁸ De behandeling werkt echter niet bij iedereen. De kans bestaat dat u geen baat heeft bij ONS.

ONS kan u helpen uw favoriete dagelijkse bezigheden weer op te pakken

De ONS-behandeling is bedoeld om het aantal clusterhoofdpijnaanvallen te verminderen vóór ze beginnen, en de therapie bleek veelbelovend als behandeling voor refractaire chronische clusterhoofdpijn – bij de meeste patiënten verminderden het aantal aanvallen en de hevigheid ervan, evenals het medicijngebruik.⁴⁻⁸

Praat met uw arts om meer te weten te komen over occipitale zenuwstimulatie en het neurostimulatiesysteem van Medtronic.

Raadpleeg de handleiding bij het systeem voor uitvoerige informatie met betrekking tot het gebruik, de implantatieprocedure, indicaties, contra-indicaties, waarschuwingen, voorzorgsmaatregelen en mogelijke bijwerkingen. De AnkerStim™-geleidingsdraad is niet geschikt voor gebruik in een MRI-omgeving. Als er gebruik wordt gemaakt van een MRI SureScan™-neurostimulator in combinatie met de AnkerStim™, is het systeem niet geschikt voor MRI en mag er geen MRI-scan worden gemaakt. Neem voor meer informatie contact op met uw lokaal contactpersoon van Medtronic en/of raadpleeg de website van Medtronic op www.medtronic.nl.

1. Fischera M, Marzianiak M, Graw I, Evers S. The incidence and prevalence of cluster headache: a meta-analysis of population-based studies. *Cephalalgia*. 2008;28(6):614-618.
2. Headache Classification Committee of the International Headache Society (IHS). The International Classification of Headache Disorders, 3rd edition. *Cephalalgia*. 2018;38(1):1-211.
3. Magis D, Bruno MA, Fumal A, et al. Central modulation in cluster headache patients treated with occipital nerve stimulation: an FDG-PET study. *BMC Neurol*. 2011;11:25.
4. Burns B, Watkins L, Goadsby PJ. Treatment of intractable chronic cluster headache by occipital nerve stimulation in 14 patients. *Neurology*. 2009;72(4):341-345.
5. Fontaine D, Blond S, Lucas C, et al. Occipital nerve stimulation improves the quality of life in medically-intractable chronic cluster headache: Results of an observational prospective study. *Cephalalgia*. October 2016.
6. Fontaine D, Christophe Sol J, Raoul S, et al. Treatment of refractory chronic cluster headache by chronic occipital nerve stimulation. *Cephalalgia*. 2011;31(10):1101-1105.
7. Magis D, Gerardy P-Y, Remacle J-M, Schoenen J. Sustained effectiveness of occipital nerve stimulation in drug-resistant chronic cluster headache. *Headache*. 2011;51(8):1191-1201.
8. Mueller OM, Gaul C, Katsarava Z, Diener HC, Sure U, Gasser T. Occipital nerve stimulation for the treatment of chronic cluster headache - lessons learned from 18 months experience. *Cent Eur Neurosurg*. 2011;72(2):84-89.

2024-ons-patient-brochure-nl-emea-14920674
© Medtronic 2024 Alle rechten voorbehouden.
Gedrukt in Europa.

CE
0123

Medtronic

Europa
Medtronic International
Trading Sàrl
Route du Molliat 31
Case postale
CH-1131 Tolochenaz
Zwitserland
Tel: +41 (0) 21 802 70 00
Fax: +41 (0) 21 802 79 00

België
Medtronic Belgium N.V.
Burgemeester Etienne
Demunterlaan 5
BE-1090 Brussel
België
Tel. +32 (0)2 456 09 00
Fax +32 (0)2 460 26 67

Nederland
Medtronic Trading NL B.V.
p/a Spaces Fellenoord
Schimmelt 2-16
5611 ZX Eindhoven
Nederland
Tel. +31 (0)40 711 75 55
Fax +31 (0)40 711 75 22

medtronic.eu

medtronic.be

medtronic.nl

Medtronic

Een nieuwe behandeling
voor patiënten met
moeilijk behandelbare

chronische
clusterhoofdpijn



Maak kennis met occipitale zenuwstimulatie voor patiënten met moeilijk behandelbare chronische clusterhoofdpijn (CCH)

Clusterhoofdpijn is een ernstige hoofdpijnaandoening die anders is dan migraine en spanningshoofdpijn. **Ongeveer één op de duizend mensen heeft er last van.**¹

Een kenmerk van clusterhoofdpijn is het optreden van extreme pijn aanvallen aan één kant van het gezicht, meestal rondom het oog. **De aanvallen duren van 15 minuten tot drie uur om de andere dag**, tot wel acht aanvallen per dag.²

Overige klachten die mensen ervaren tijdens de aanvallen:²

- Rood of tranend oog
- Samentrekking van de pupil
- Hangend en/of gezwollen ooglid
- Verstopte neus of loopneus
- Zweet op het voorhoofd en het gezicht
- Rusteloosheid

Wanneer deze aanvallen langer dan één jaar optreden of als de perioden zonder hoofdpijn korter zijn dan één maand, wordt de aandoening gezien als chronisch.²

De behandelingen voor chronische clusterhoofdpijn (CCH) zijn medicatie om de hoofdpijn te voorkomen, en behandelingen om de hoofdpijn te stoppen nadat de aanval is begonnen. Als u geen verlichting ervaart met de verschillende behandelingen wordt de aandoening gezien als moeilijk behandelbaar of refractair (refractaire chronische clusterhoofdpijn).

Als bij u de diagnose chronische clusterhoofdpijn is gesteld en de verschillende behandelingen u onvoldoende verlichting bieden, komt u mogelijk in aanmerking voor een nieuw medisch implantaat, een neurostimulatiesysteem. Dit neurostimulatiesysteem is bedoeld om het aantal clusterhoofdpijnaanvallen en de hevigheid ervan te verminderen.

VEELGESTELDE VRAGEN

AnkerStim™-geleidingsdraad

Wat is occipitale zenuwstimulatie?

Bij occipitale zenuwstimulatiebehandeling (ONS) worden zenuwen in uw achterhoofd (occipitale zenuwen) licht gestimuleerd via geleidingsdraden die net onder de huid zijn ingebracht. De draden worden aangesloten op een geïmplanteerde neurostimulator (batterij) die de stimulatie afgeeft. Hierdoor worden de pijnsignalen onderbroken en kunt u een tintelend, jeukend of brandend gevoel of gevoelloosheid ervaren.

De AnkerStim™-geleidingsdraad van het systeem is speciaal ontworpen en goedgekeurd voor ONS als behandeling voor refractaire chronische clusterhoofdpijn.

Wat wordt er in mijn lichaam geïmplantéerd?

Als u en uw arts besluiten dat ONS voor u de juiste keuze is, wordt het systeem tijdens een operatie ingebracht. Uw arts zal met u bespreken wat deze operatie specifiek voor u inhoudt.

Er worden één of twee geleidingsdraden (dunne, flexibele draden) net onder de huid onder aan het hoofd geplaatst. Er kunnen draden aan beide zijden van uw hoofd worden ingebracht, of alleen aan één kant. Uw arts besluit wat voor u het beste is. De draden worden onder de huid geplaatst en verbonden met een verlengdraad die is aangesloten op een geïmplanteerde neurostimulator (batterij) die de stimulatie afgeeft.

Normaal gesproken wordt de batterij in de buik of boven in de bil geïmplantéerd. Er zijn twee soorten batterijen: Oplaadbaar en niet-oplaadbaar. De stimulatie verstoort pijnsignalen en herstelt mogelijk de balans met niet-functionerende zenuwen.³



Kan ik de stimulatie zelf instellen?

Uw arts zal de neurostimulator instellen aan de hand van uw behoeften en voorkeuren, maar u kunt zelf daarna het niveau van de stimulatie aanpassen met behulp van uw draagbare programmeerapparaat. Dit werkt als een soort afstandsbediening. Met dit draagbare programmeerapparaat kunt u uw systeem aan- of uitzetten en de sterkte van de stimulatie aanpassen.

Geïmplantéerd systeem

Eén of twee geleidingsdraden onder de huid

De geleidingsdraden worden onder de huid doorgevoerd en op een verlengdraad aangesloten



Implanteerbare neurostimulator (batterij)