



CAUDA EQUINA INFLAMMATORY DISORDER (CEID)
GAAT VOORAF AAN ADHESIVE ARACHNOIDITS (AA)

Om de vreselijke ziekte AA te ontwikkelen, moet er een ontsteking zijn in zowel de cauda equina zenuwwortels als het arachnoïdale membraan dat verklevingen produceert en de twee weefsels aan elkaar lijmt. Er moet een ontsteking aanwezig zijn in de cauda equina voordat AA zich kan ontwikkelen en deze aandoening is op zichzelf een aandoening die kan worden geïdentificeerd, behandeld en hopelijk kan worden voorkomen dat deze zich ontwikkelt tot AA.

Symptomen van CEID*: De symptomen van CEID zijn in wezen hetzelfde als die van AA en omvatten pijn, brandende voeten, urinaire disfunctie en het gevoel van druppelend water of insecten op de huid. Hoofdpijn, duizeligheid, zweten en koorts kunnen voorkomen. De pijn kan uitstralen naar de lies, billen, benen en voeten. De pijn kan tijdelijk worden verlicht door te staan of te liggen. De pijn kan variëren van mild tot ernstig en vereist symptomatische medische behandeling. Het arachnoïdale membraan heeft geen zenuwen, dus het is in wezen asymptomatisch wanneer het ontstoken is.

Initiatie van CEID: Omdat CEID de voorloper is van AA, wordt het geïnitieerd door dezelfde veroorzakende factoren als die welke aan AA worden toegeschreven:

1. Trauma (ongeval, medische ingreep)
2. Chemische stof (injectiecomponent of verontreiniging)
3. Infectie (Lyme, virus)
4. Auto-immuun ziekte (lupus, psoriasis)

De proloog- of voorloperperiode: CEID kan weken tot jaren aanhouden voordat de ontsteking voldoende verklevingen ontwikkelt om AA te ontwikkelen.

MRI-bevindingen: De belangrijkste bevindingen zijn zwelling of vergroting van zenuwwortels. Ze kunnen verplaatst raken (d.w.z. verschoven) ten opzichte van hun normale symmetrische patroon. Sommige kunnen met elkaar samensmelten, maar niet met het spinnenwebvlies. Andere weefsels van het wervelkanaal, met name het spinnenwebvlies, de dura en het ligamentum flavum, kunnen verdikking vertonen als gevolg van ontsteking en oedeem.

Laboratoriumtests: Sommige leukotinen (cytokinen) kunnen stijgen, evenals andere ontstekingsmarkers. Testen op het Epstein-Barr-virus kunnen reactivatie en/of auto-immuniteit aantonen.

Behandeling: Hetzelfde als bij AA. De eerste focus moet liggen op symptomatische pijnverlichting en onderdrukking van ontsteking.

Samenvatting: De diagnose CEID zal nu worden gesteld bij veel mensen die vergelijkbare symptomen hebben, maar nog geen AA hebben ontwikkeld. Onze hoop is dat diagnose en behandeling van CEID, AA zullen voorkomen.

*De ontstekingsziekte van het cauda equina is geen cauda equina syndroom, wat een compressie is van de zenuwwortels van het cauda equina.