



RISICO FACTOREN **VOOR ADHESIVE ARACHNOIDITIS (AA)**

Arachnoiditis Hope werd ongeveer acht jaar geleden opgericht met als belangrijkste doel het ontwikkelen van een behandelprotocol voor AA. Essentieel hierbij was het vaststellen van de oorzaak/oorzaken van AA. Wij hebben geleerd dat de oorzaken in twee algemene categorieën vallen:

1. Direct Spinaal Letsel (Voorbeelden: trauma, elektrocutie, infectie, besmetting van hersenvocht)
2. Niet-spinale Ontstekingsziekte met Auto-immuun basis (Voorbeelden: psoriasis, lupus, RA, Sjögren, postvirale aandoeningen)

Directe spinale letsels kunnen optreden bij verder gezonde personen. Voorbeelden hiervan zijn auto-ongelukken of elektrocutie bij een arbeidsongeval. Sommige niet-spinale ontstekingsziekten kunnen zich uiteindelijk uitbreiden naar het arachnoïdale membraam en de cauda equina.

DEFINITIE RISICOFACTOREN: Wij hebben zeven risicofactoren geïdentificeerd die iemand vatbaarder maken voor het ontwikkelen van AA dan andere personen. Veel mensen met AA rapporteren dat zij meerdere risicofactoren hadden voordat de ziekte zich ontwikkelde.

RISICOFACTOREN

1. Genetische bindweefselaandoening – De bekendste zijn het Ehlers-Danlos Syndroom (EDS) en het Marfan Syndroom.
2. Anatomische afwijking van de wervelkolom – De bekendste zijn scoliose en spondylolisthesis.
3. Ankyloserende spondylitis – Een genetische auto-immuunziekte die leidt tot achteruitgang van tussenwervelschijven en wervels.
4. Auto-immuunziekten – De bekendste zijn psoriasis, systemische lupus en reumatoïde artritis.
5. Ernstig niet-spinaal trauma – Dit zijn verkeersongevallen, vallen, mishandelingen (huiselijk of sport gerelateerd).
6. Ernstige infecties – De bekendste zijn longontsteking, meningitis, Lyme en infectieuze mononucleosis (ziekte van Pfeiffer).
7. Meerdere pijnsyndromen – Twee of meer van de volgende pijnsyndromen: fibromyalgie, migraine, prikkelbare darmsyndroom, ischias, carpaal tunnelsyndroom, small fiber neuropathie, artritis, temporomandibulaire gewrichtsklachten, trigeminusneuralgie, myofasciaal pijnsyndroom, myalgische encefalomyelitis/chronisch vermoeidheidssyndroom (ME/CVS).

Speciale Opmerking: Ernstig niet-spinaal trauma en infecties kunnen jaren vóór het ontwikkelen van AA optreden.

SAMENVATTING AA kan zich ontwikkelen uit een direct spinaal letsel of uit een ontstekingsziekte met auto-immuun basis die buiten de wervelkolom begint.

De ontdekking dat ontstekings-auto-immuunziekten buiten de wervelkolom kunnen ontstaan en zich daarna kunnen verspreiden naar spinale weefsels, is een nieuw medisch inzicht.