



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Dystonia in complex regional pain syndrome : clinical, pathophysiological and therapeutic aspects

Rijn, M.A. van

Citation

Rijn, M. A. van. (2010, October 12). *Dystonia in complex regional pain syndrome : clinical, pathophysiological and therapeutic aspects*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/16028>

Version: Corrected Publisher's Version

License: [Licence agreement concerning inclusion of doctoral thesis in the Institutional Repository of the University of Leiden](#)

Downloaded from: <https://hdl.handle.net/1887/16028>

Note: To cite this publication please use the final published version (if applicable).

Dystonia in Complex Regional Pain Syndrome

Clinical, pathophysiological and therapeutic aspects

1. Spontane spreiding van CRPS symptomen naar andere extremiteiten verloopt bij het grootste deel van de patiënten niet willekeurig, maar volgens een contralateraal of ipsilateraal patroon. Dit wijst eerder op spinale of supraspinale dan op systemische onderliggende mechanismen.
(dit proefschrift)
2. CRPS patiënten met dystonie en/of meerdere aangedane extremiteiten zijn significant jonger bij het ontstaan van de eerste symptomen van de ziekte. Dit wijst mogelijk op een genetische gevoeligheid voor de aandoening.
(dit proefschrift)
3. Dystonie bij CRPS geeft een verhoogd risico op het ontwikkelen van dystonie in andere extremiteiten. Hierin speelt maladaptieve neuroplasticiteit waarschijnlijk een belangrijke rol.
(dit proefschrift)
4. Hoewel psychologisch onderzoek van patiënten met CRPS-gerelateerde dystonie enkele afwijkingen laat zien, is een specifiek afwijkend profiel op groepsniveau niet aantoonbaar.
(dit proefschrift)
5. Behandeling van patiënten met CRPS-gerelateerde dystonie met intrathecaal baclofen geeft een duidelijke afname van dystonie en pijn, en een verbetering van kwaliteit van leven.
(dit proefschrift)
6. Bij langer bestaande CRPS is er sprake van verlies van achterhoorncellen en activatie van microglia en astrocyten over de gehele lengte van het ruggenmerg.
(Del Valle et al., Brain, Behaviour and Immunity 2008)
7. Bij CRPS patiënten kan het kijken naar het spiegelbeeld van de niet aangedane extremiteit pijn ontlokken in de aangedane zijde.
(Acerra and Moseley, Neurology 2005)

8. Dystonie is geen afwijking van één enkele hersenstructuur, maar een stoornis van neurale circuits met afwijkingen op meerdere niveaus van het centrale zenuwstelsel.
(Mink, Neurology 2006)
9. Er is geen bewijs voor een associatie tussen zwangerschap en cognitieve achteruitgang.
(Christensen et al., The British Journal of Psychiatry 2010)
10. De aanwezigheid van knuffels bij het bed van patiënten kan bij dokters diepgewortelde reacties oproepen.
(Stern and Lipson Glick, Psychosomatics 1993, persoonlijke observatie)
11. De opvallende hoeveelheid aan leed en agressie in kinderliedjes doet niets af aan het troostend vermogen ervan.
12. Later is al lang begonnen.
(Harrie Jekkers)

Monique van Rijn, Leiden 2010