

Nieuwsbrief

Oktober 2025

Parkinson Café Eindhoven

Terugblik

16 oktober 2025 Nieuwe ontwikkelingen in diagnostiek en behandeling van Parkinson

Amée Wolters, neuroloog Catherina Ziekenhuis
Bianca Stelten, neuroloog Catherina Ziekenhuis
Hester Bongenaar, parkinson verpleegkundige Catherina Ziekenhuis
Ilona Roeters, VIOS parkinson Catherina Ziekenhuis

Diagnostiek

Vroegtijdige detectie: Onderzoekers werken aan biomarker studies die gebruik maken van bloed- en speeksel-monsters om Parkinson in een vroeg stadium op te sporen.

Vroegtijdige detectie van de ziekte van Parkinson is cruciaal, omdat dit kan leiden tot tijdige behandeling en een betere kwaliteit van leven voor patiënten. Hier zijn enkele belangrijke strategieën en technieken die momenteel worden onderzocht of toegepast:

Biomarkers: Bloed- en speekseltesten: Onderzoekers kijken naar specifieke biomarkers in bloed en speeksel die kunnen wijzen op de ziekte, zoals abnormale niveaus van eiwitten die geassocieerd zijn met neuronale schade.

MicroRNA's: Dit zijn kleine stukjes RNA die een rol spelen in genexpressie en die mogelijk een vroegtijdige indicatie van Parkinson kunnen geven.

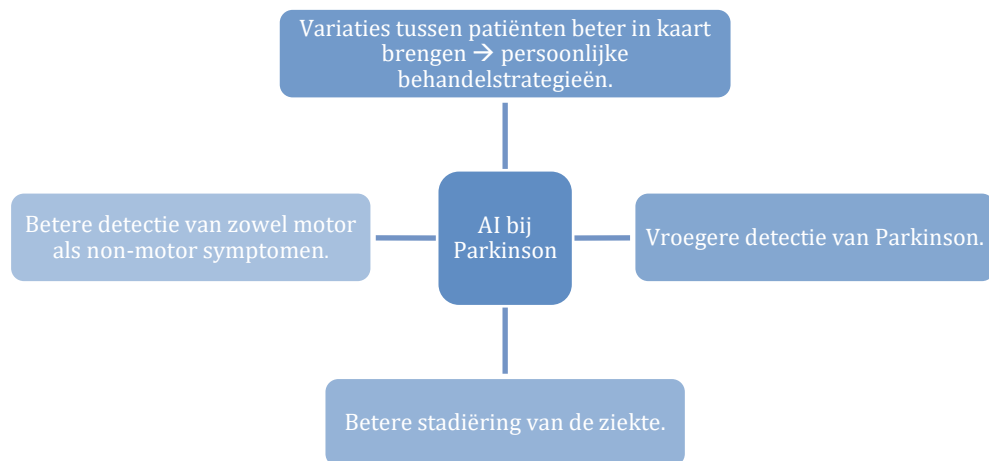
Beeldvormingstechnieken: Geavanceerde beeldvorming, zoals PET- en MRI-scans, maakt het mogelijk om veranderingen in de hersenen vroegtijdig te detecteren.

PET- en SPECT-scans: Deze technieken maken het mogelijk om de functie van dopaminerge neuronen in de hersenen te visualiseren, wat kan helpen bij het vroegtijdig identificeren van veranderingen die kenmerkend zijn voor Parkinson.

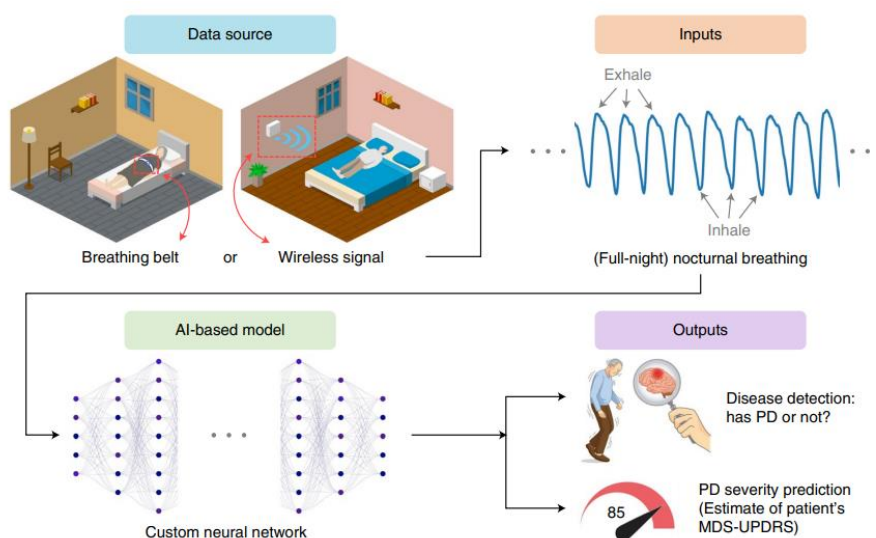
MRI: Hoogwaardige MRI-technologie kan helpen bij het detecteren van subtiele veranderingen in de hersenstructuur die kunnen wijzen op de ziekte.

AI en machine learning: Kunstmatige intelligentie wordt gebruikt om patronen in data te identificeren die kunnen wijzen op de ziekte, zelfs vóór de verschijnselen optreden.

Data-analyse: AI en machine learning worden toegepast om patronen te herkennen in grote datasets van medische gegevens, die kunnen helpen bij het identificeren van vroege symptomen.



Voorbeeld van AI - Nachtelijke ademhalingsignalen meten om te voorspellen of iemand Parkinson heeft. Hoe meer nachten er gemeten wordt, hoe betrouwbaarder de uitkomst.



Neuropsychologische tests

Cognitieve screening: Vroegtijdige cognitieve achteruitgang kan een indicatie zijn van Parkinson. Neuropsychologische tests kunnen helpen bij het identificeren van deze veranderingen.

Stemming en gedragsveranderingen

Vraaglijsten en observaties: Deze kunnen symptomen identificeren zoals depressie, slaapproblemen en verlies van reukzin, die vaak voorafgaan aan motorische symptomen.

Apps en draagbare technologie

Wearables: Apparaten die beweging en andere fysiologische gegevens monitoren, kunnen helpen bij het detecteren van motorische veranderingen die tekenend zijn voor de ziekte.

Genetische tests

Familiaire vormen: Voor individuen met een familiegeschiedenis van Parkinson kunnen genetische tests nuttig zijn om risicogenen te identificeren.

Toekomstige ontwikkelingen

Onderzoekers blijven zoeken naar nieuwe technieken en combinaties van methoden om de vroegtijdige detectie te verbeteren. Tijdige identificatie van de ziekte kan leiden tot meer gerichte en effectievere behandelstrategieën.

Behandeling

Geneesmiddelen: Nieuwe medicaties, zoals niet-dopaminerge middelen en geneesmiddelen die inwerken op andere neurotransmitters, zijn in ontwikkeling om symptomen te verlichten en mogelijk de progressie van de ziekte te vertragen.

Studie naar neuroprotectieve behandelingen: Onderzoekers onderzoeken medicijnen die mogelijk de neuronale afbraak kunnen vertragen.

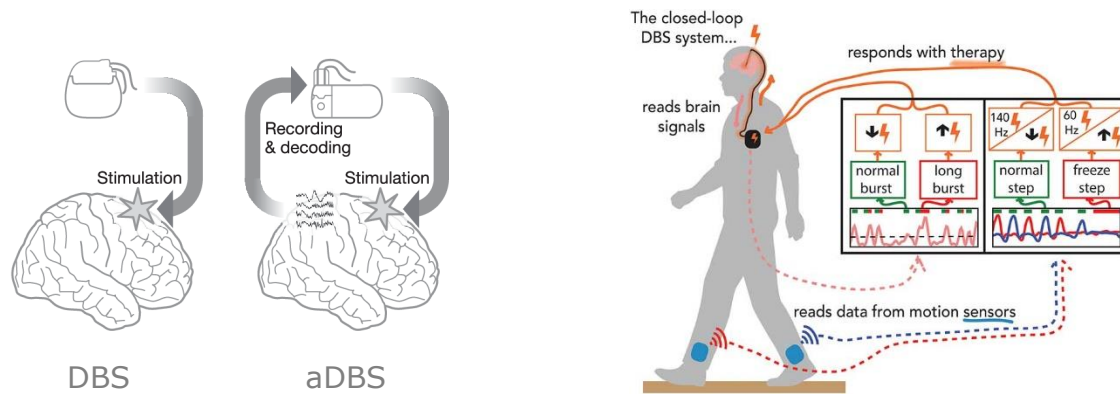
Zorg op maat: Er wordt gewerkt aan gepersonaliseerde behandelingen op basis van genetische en biochemische profielen van patiënten.

Diepe hersenstimulatie (DBS): Verbeteringen in systemen voor diepe hersenstimulatie maken het mogelijk om stimuli nauwkeuriger te richten en bijwerkingen te minimaliseren.

Diepe hersenstimulatie is effectief, maar werkt niet voor iedereen even goed.

Sommige patiënten houden last van bijwerkingen, ook al zijn hun symptomen verminderd. Zo kunnen ze last hebben van onduidelijker spreken, balansproblemen of zelfs gedragsveranderingen.

De afgelopen jaren is daarom veel onderzoek gedaan naar adaptieve DBS (aDBS), waarbij er alleen pulsen worden afgegeven wanneer de hersenen van de patiënt daar zelf om vragen.



Gentherapie: Er zijn veelbelovende onderzoeken naar gentherapie, die gericht is op het herstellen of vervangen van defecte genen die betrokken zijn bij de ziekte.

Gentherapie bij Parkinson lijkt op korte termijn veilig, maar lange-termijn effect is nog niet duidelijk. Sommigen studies laten een gering positief effect zien.

Technieken moeten nog verder ontwikkelt worden om de behandeling op de juiste plaats in het lichaam te krijgen. Nog veel meer onderzoek is nodig.

Levensstijl en therapieën: Er is steeds meer aandacht voor de rol van fysieke activiteit, diëten en alternatieve therapieën zoals fysiotherapie en ergotherapie in de behandeling van symptomen.

Conclusie

Een holistische benadering, waarbij zowel medische als niet-medische interventies worden gecombineerd, kan effectief zijn bij het beheren van de ziekte van Parkinson. Het is altijd belangrijk om met zorgverleners te overleggen voordat je nieuwe levensstijlveranderingen of therapieën probeert.

De ontwikkelingen bieden hoop voor verbeterde diagnose en behandelingen, maar het onderzoek is nog gaande.

Programma 2025 / 2026

Donderdag 20 november - Ergotherapeut

Belasting en belastbaarheid van mensen met Parkinson(isme) en hun naasten

December - geen Parkinson café

Donderdag 15 januari 2026 - eerste Parkinson café in het nieuwe jaar

Onderwerp wordt in december bekend gemaakt op de website.

Agenda en nieuwsbrieven

De agenda is te vinden op de website van het Parkinson Café Eindhoven

<https://www.parkinson-vereniging.nl/parkinson-cafe-eindhoven>

Alle nieuwsbrieven zijn te vinden op de website van Parkinson Café Eindhoven

<https://www.parkinson-vereniging.nl/k/n413/news/archive/16395/2025>

