

OVER ONS

Welkom bij LEIA, het Lab for Equilibrium Investigations and Aerospace. Wij zijn een team van onderzoekers van de Universiteit Antwerpen en het ZAS Augustinus ziekenhuis, waar wetenschap en zorg samenkomen om evenwichtsproblemen beter te begrijpen én te behandelen.

We richten ons op klachten zoals MdDS, de ziekte van Ménière en zoveel meer. Daarnaast onderzoeken we ook de impact van ruimtevluchten op het evenwicht van astronauten – kennis die we inzetten om de zorg voor jou te verbeteren.

Heb je al lange tijd klachten, of ben je net op zoek naar hulp? Bij LEIA gaan we samen met jou op weg naar herstel en balans.

Onze missie: Door te leren van zowel patiënten op aarde als astronauten in de ruimte, ontrafelen we de werking van het evenwichtssysteem. Zo ontwikkelen we baanbrekende zorg en toekomstgerichte behandelingen voor iedereen die uit balans is.

LOCATIE

ZAS Augustinus
Oosterveldlaan 24
2610 Antwerpen

Privépraktijk EIORL
Oosterveldlaan 15
2020 Antwerpen

CONTACT

Prof. Floris Wuyts
floris.wuyts@uantwerpen.be

Dr. Choi Deblieck
choi.deblieck@uantwerpen.be

Drs. Dario De Smet
Dario.desmet@uantwerpen.be

Privépraktijk EIORL
info@neus-keel-oor.be

SCAN ONS



website LEIA



video MdDS

Mal de Débarquement Syndroom

-MdDS-



Wanneer de golven niet
gaan liggen

Informatieve brochure

WAT IS MDSD?

Mal de Débarquement Syndroom (MdDS) is een weinig bekende aandoening waarbij je voortdurend het gevoel hebt te bewegen, terwijl je stilstaat of zit. Het brein blijft als het ware vastzitten in een fantoombeweging. Dit kan ontstaan na een reis met een boot of vliegtuig, maar ook spontaan, zonder duidelijke aanleiding.

Typisch voor MdDS is een voortdurend schommelend, wiegend of deinend gevoel. Mensen met MdDS ervaren vaak bijkomende klachten zoals instabiliteit, vermoeidheid, brain fog, stress, depressieve gevoelens, enz. Opvallend is dat de klachten tijdelijk verbeteren of zelfs verdwijnen bij passieve beweging, zoals tijdens het autorijden, fietsen, enz.

MdDS heeft een grote impact op het dagelijks functioneren en de mentale gezondheid. Door een gebrek aan bekendheid, ook bij artsen, krijgen veel patiënten niet de juiste diagnose noch therapie.

Diagnose



Kort na passieve beweging (reis) of spontane oorsprong



Aanhoudend gevoel van beweging (> 48 uur na trigger)



Tijdelijk minder klachten bij passieve beweging (autorijden)

WAT BIEDEN WIJ AAN?

VOR re-adaptatie: OKS cabine

Tijdens deze behandeling zit de patiënt in een cabine waar verticale zwart-wit strepen langzaam voorbij bewegen. Tegelijkertijd wordt het hoofd passief door een clinicus bewogen op een frequentie van 0.167 Hz, om de vestibulo-oculaire reflex (VOR) opnieuw af te stemmen. De behandeling wordt typisch 3 dagen na elkaar aangeboden, 2x per dag. Dit helpt het brein zich te herkalibreren en vermindert het voortdurende gevoel van beweging.

Uit wetenschappelijk onderzoek blijkt dat ongeveer 2 op de 3 patiënten positief reageren op deze therapie, waardoor het beschouwd wordt als de meest effectieve behandelingsoptie voor MdDS.

VOR re-adaptatie: VR-applicatie

Een vergelijkbare behandeling is mogelijk met een VR-bril als alternatief voor de OKS cabine. Hierbij worden ook bewegende streep patronen getoond, terwijl het hoofd passief wordt bewogen op een frequentie van 0.167 Hz. Net als in de cabine, is het doel om het brein te herkalibreren.

Wetenschappelijk onderzoek toonde aan dat deze VR-gebaseerde methode, die eenvoudig thuis toegepast kan worden, vergelijkbare resultaten geeft als in de cabine in het ziekenhuis.



Geen andere vestibulaire of neurologische oorzaak



Evenwichtstesten en anatomische MRI-scans zijn perfect normaal



VR applicatie



OKS cabine

GVS (nieuwe klinische studie)

Daarnaast testen we in een klinische studie galvanische vestibulaire stimulatie (GVS) als behandeling voor MdDS. Via elektrische prikkels achter de oren wordt het evenwichtssysteem beïnvloed, met als doel het brein te resetten. De studie bestaat uit een gepersonaliseerde aanpak waarbij de eerste resultaten positieve trends weergeven in zowel primaire als secundaire symptomen.



Wist je dat...

80% van de mensen met MdDS vrouwen rond de menopausale leeftijd zijn?