

# Denk ook differentiaaldiagnostisch aan een migraine aura

Reactie op: J. Wijntjes, B.J. Kerklaan. Een bespreking van het cheiro-oraal en cheiro-pedaal syndroom. *Tijdschr Neurol Neurochir* 2015;116(1):41-6.

G.L.J. Onderwater<sup>1</sup>, dr. G.M. Terwindt<sup>2</sup>, prof. dr. M.D. Ferrari<sup>2</sup>

Met veel interesse hebben wij de Neurologische Observatie van J. Wijntjes en B.J. Kerklaan over het cheiro-oraal syndroom (COS) en het cheiro-pedaal syndroom (CPS) in het maart-nummer van *Het Tijdschrift voor Neurologie & Neurochirurgie* gelezen.<sup>1</sup> Graag willen wij een aanvulling geven op de differentiaaldiagnose. In het artikel wordt gesteld dat naast focale cerebrale ischemie, hyperventilatie hierbij bovenaan staat. Bij eenzijdige sensorische verschijnselen zonder een diepere of snellere ademhaling of een drukkend gevoel op de borst lijkt ons dat eerlijk gezegd onwaarschijnlijk.<sup>1</sup> Eerder zouden wij een sensorisch migraine aura bovenaan willen plaatsen.<sup>2,3</sup> Hierbij zijn vaak de hand en/of arm en het gezicht aangedaan (cheiro-orale distributie), het been is minder vaak aangedaan. Een typisch sensorisch migraineus aura is unilateraal, begint in de hand en breidt zich gedurende minuten uit naar de arm, slaat de schouder over en doet dan het gezicht en de tong aan. In 9% van de CVA-verdenkingen wordt uiteindelijk de diagnose migraine of andere primair hoofdpijn syndroom gesteld.<sup>4</sup> Het progressieve uitbrei-

dende karakter van deze sensorische klachten en het feit dat deze vaak voorafgegaan worden door, of gepaard gaan met, visuele aura verschijnselen (>90% van de migraine aura's bevat tenminste visuele verschijnselen) en meestal migraineuze hoofdpijn (95% van de gevallen) zijn handvatten waarmee het sensorisch migraine aura onderscheiden kan worden van focale cerebrale ischemie.<sup>3,5</sup>

## Referenties

1. Wijntjes J. Een bespreking van het cheiro-oraal en cheiro-pedaal syndroom. *Tijdschr Neurol Neurochir* 2015;116:41-6.
2. Headache Classification Committee of the International Headache Society (IHS). The International Classification of Headache Disorders, 3rd edition (beta version). *Cephalalgia*. 2013;33(9):629-808.
3. Russell MB, Olesen J. A nosographic analysis of the migraine aura in a general population. *Brain* 1996;119 (Pt 2):355-61.
4. Gibson LM. The differential diagnosis of suspected stroke: a systematic review. *J R Coll Physicians Edinb* 2013;43:114-8.
5. Fernandes PM, Whiteley WN, Hart SR, et al. Strokes: mimics and chameleons. *Pract Neurol* 2013;13(1):21-8.

## Reactie op de ingezonden brief van G.L.J. Onderwater, dr. G.M. Terwindt, prof. dr. M.D. Ferrari

Wij danken collega's Onderwater, Terwindt en Ferrari voor hun waardevolle bijdrage op ons artikel. Terecht stellen zij dat een sensorisch aura vergelijkbare klinische verschijnselen kan geven als een vasculair bepaald cheiro-oraal syndroom. In onze ervaring staat hyperventilatie echter wel degelijk bovenaan in de differentiaaldiagnose. Begeleidende verschijnselen als versnelde ademhaling of drukkend gevoel worden niet altijd spontaan genoemd dan wel bewust ervaren. Dit in

tegenstelling tot de hoofdpijn of visuele verschijnselen die, zoals collega's beschrijven, nagenoeg altijd met een sensorisch aura samengaan. Deze begeleidende verschijnselen in combinatie met het progressief uitbreidend karakter maakt dat een migraineus aura onzes inziens makkelijker te onderscheiden is dan de sensibele stoornissen in kader van hyperventilatie.

J. Wijntjes, AIOS neurologie Sint Lucas Andreas Ziekenhuis

Mede namens B.J. Kerklaan, neuroloog, Sint Lucas Andreas Ziekenhuis

<sup>1</sup>promovendus Neurologie, <sup>2</sup>neuroloog, Leids Universitair Medisch Centrum, Leiden.

Correspondentie graag richten aan: G.L.J. Onderwater, promovendus, afdeling Neurologie, Leids Universitair Medisch Centrum, Albinusdreef 2, 2333 ZA Leiden, tel: 071-5262587, e-mailadres: g.l.j.onderwater@lumc.nl.

Belangenconflict/financiële ondersteuning: geen gemeld.

**Trefwoorden:** cheiro-oraal syndroom, cheiro-pedaal syndroom, migraine, sensorisch aura.

**Keywords:** cheiro-oral syndrome, cheiro-pedal syndrome, migraine, sensory aura.

(*Tijdschr Neurol Neurochir* 2015;116:124).