

Lumbaal Radiculair Syndroom (LRS)

Cheat sheet

Radiculair syndroom

= Uitstralende pijn been

MET tekenen prikkeling of uitval zenuwwortel

en/of gevoelsstoornissen in dermatoom
en/of spierzwakte
en/of verlaagde reflexen

Anamnese:

- Lage rugpijn uitstralend tot onder de knie
- Tintelingen/doof gevoel
- Evt. uitval of spierzwakte
- Pijn minder na bedrust

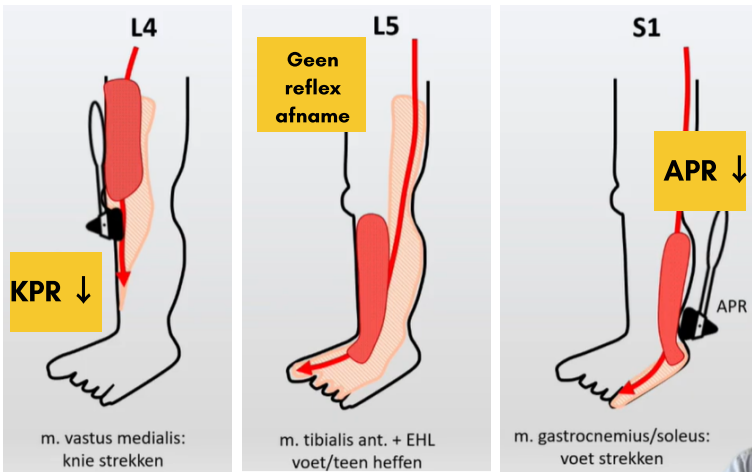
Lichamelijk onderzoek:

- Overhellen gezonde kant
- Hakken(L5) & tenen lopen (S1)
- Sensibiliteit dermatomen en rijbroekgebied
- Proef van Lasuege
- Reflexen

Waar zit de beknelling?

LRS wordt vaak veroorzaakt ter hoogte van **L4, L5 of S1**

Onderzoek de spierkracht, sensibiliteit en reflexen.



Motorische uitval

Sensorische uitval

Bron: Youtube kanaal: Vincent Odekerken Neurologie onderwijs. "Lumbosacraal radiculair syndroom"

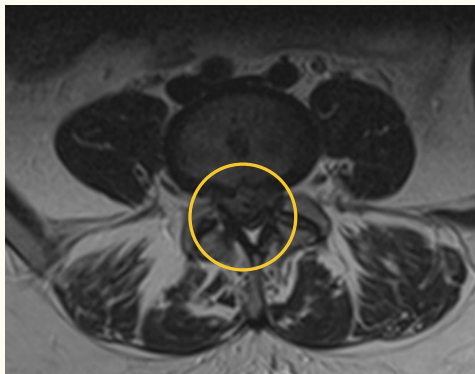
Radiologische kenmerken - MRI

Bij vormen van beleid/operatie indicatie wordt er vooral rekening gehouden met de **klinische presentatie**.

Belangrijk hierbij is de vraag: "komt het klinisch beeld overeen met wat ik zie op de MRI? En gaat een operatie de klachten doen verminderen?"



Lateraal



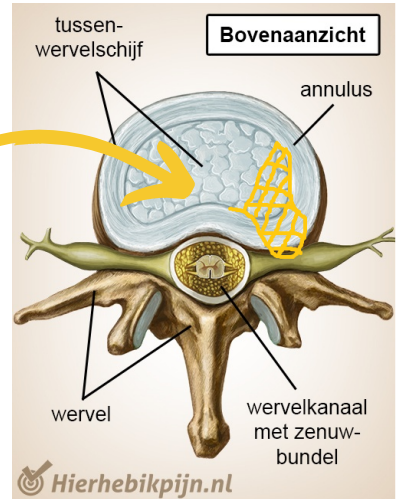
Axiaal

Case courtesy of Dr Ian Bickle, Radiopaedia.org, rID: 86358

LRS ontstaat door prikkeling of compressie van een uittredende zenuwwortel.

HNP is...

De meest voorkomende oorzaak van LRS. Tevens ook ezelsbruggetje! Bij deze patiënten neem de pijn toe bij **Hoesten, Niezen en Persen**



Hierhebikpijn.nl

Mediale of laterale HNP?

Tussen twee wervels kan de uittredende zenuwwortel bekneld raken **OF** de wortel van het lager liggende niveau die **mediaal** al "voorgesorteerd" ligt.

Voorbeeld: Hernia discus L4-L5. Uittredende zenuw: L4. Mediaal gelegen zenuw: L5. Beiden kunnen bekneld raken afhankelijk van de lokalisatie van de hernia.

Cauda syndroom

Plotselinge ruptuur of grote hernia kan zorgen voor beknelling meerdere zenuwen:

- Doof gevoel rijbroekgebied
- Mictie/def. problemen

Dit is een spoed indicatie overleg neurochirurgie!

Differentiaal diagnose

Diagnose	Kenmerken
Wervelkanaal stenose	<ul style="list-style-type: none"> • Flexie wervelkolom meer ruimte: pijn neemt af bij buigen/fietsen
Spondylolisthesis	<ul style="list-style-type: none"> • Pijn minder scherp • Moeilijk lokaliseren • Meestal niet tot onder knie
Wervelmetastase	<ul style="list-style-type: none"> • Maligniteit in VG • Zeurende pijn in rug • Langzaam progressief beloop

In je DD staat ook: tendomyogene pijn spondyloarthrose, reumatoïde artritis, diabetische amyotrofie, aandoening n.ischiadicus en neuroborreliose (Lyme)