**DBS voor dystonie in Nederland: op weg naar een uniforme werkwijze**

L.M. Centen1,2, M.A.J. Tijssen1,2, M.E. van Egmond1,2

1 Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG), afdeling Neurologie

2 Expertisecentrum Bewegingsstoornissen Groningen

*Abstract*

**Inleiding:** Diepe hersenstimulatie (DBS) kan een effectieve behandeling zijn voor kinderen en volwassenen met medicatie-refractaire dystonie. Adequate patiëntselectie vormt een uitdaging, omdat de kans op een gunstig effect multifactorieel bepaald is. Het is daarom zinvol gegevens van verschillende centra te bundelen, maar het ontbreken van een uniforme werkwijze vormt hierbij een belemmering. In deze studie analyseren we uitkomsten van DBS-behandeling bij dystonie in het UMCG en presenteren een studieprotocol voor een uniforme werkwijze binnen Nederland.

**Methode:** Er vond retrospectief dossieronderzoek plaats in een cohort van 46 opeenvolgende patiënten met dystonie die in het UMCG behandeld worden met DBS. Een gunstig effect op DBS werd gedefinieerd als >20% verbetering op het motorische deel van de Burke-Fahn-Marsden-Dystonia Rating scale.

**Resultaten:** Achtentwintig patiënten met “young-onset” dystonie (debuut <21 jaar) ondergingen DBS-behandeling (GPi: 95%, VIM: 5%). Bij 7 van hen vond DBS-implantatie plaats op de kinderleeftijd. Bij 4 van de patiënten met young-onset dystonie is implantatie te kort geleden voor beoordeling van het effect. Bij 12 van hen (75%) had DBS een gunstig effect (follow-up duur >1 jaar).

**Conclusie:** DBS kan een effectieve behandeling zijn bij geselecteerde dystonie-patiënten. Voor het optimaliseren van deze behandeling is het van belang een uniforme werkwijze te ontwikkelen.