

# Oorzaken van het Alice in Wonderlandsyndroom

25 februari 2025

© Tijdschrift voor Geneeskunde en Gezondheidszorg

---

## Wat is de meest voorkomende oorzaak van het Alice in Wonderlandsyndroom?

- a. Epstein-barrvirusgeïnduceerde encefalitis
- b. Migraine
- c. Illegale middelen
- d. Bij de meeste patiënten vindt men geen onderliggende oorzaak

---

Het Alice in Wonderland-syndroom (AIWS) is een weinig gekende en weinig bestudeerde aandoening die steeds vaker opduikt in de psychiatrische, neurologische en pediatrische praktijk. AIWS-symptomen zouden meestal veroorzaakt worden door centrale neurologische problemen waarbij er ischemie, excitabiliteit of inflammatie plaatsvindt ter hoogte van corticale gebieden verantwoordelijk voor de verwerking van visuele en somatosensorische informatie. Globaal genomen is een disfunctie in de visuele cortex verantwoordelijk voor het ontstaan van metamorfopsieën en een disfunctie in de somatosensorische cortex voor somesthetische symptomen.

Beeldvorming toont echter ook aan dat problemen in de temporopariëtale-occipitale junctie meer complexe en wijdverspreide AIWS-symptomen veroorzaken, wat overeenkomt met de functie van deze zone om visuele en somatosensorische informatie te integreren tot een innerlijke en uiterlijke voorstelling van onszelf. Aandoeningen in het perifere sensoriele zenuwstelsel kunnen geïsoleerde AIWS-symptomen veroorzaken.

Een systematisch literatuuroverzicht uit 2016 noemt epstein-barrvirusgeïnduceerde encefalitis (14,5%) en migraine (17,5%) als meest voorkomende oorzaken van AIWS bij kinderen. Bij volwassenen gaat het om migraine (9,6%) en centraal neurologische aandoeningen (6%). Epilepsie als oorzaak van AIWS komt vaker voor bij kinderen (2,4%) dan bij volwassenen (0,6%). Het gebruik van illegale middelen en psychiatrische stoornissen als etiologische factor van AIWS zijn hoofdzakelijk beschreven bij volwassenen

(respectievelijk 5,4% en 3,6%). De volgende DSM-5-diagnoses zijn tot op heden gelinkt aan AIWS: een depressieve stoornis, schizofrenie, een schizoaffectieve stoornis, een bipolaire stoornis type 1 en een persisterende perceptiestoornis door een hallucinogeen. Medicatie, waaronder psychofarmaca zoals risperidon, topiramaat, 5-HT<sub>2</sub>-antagonisten, sertraline, aripiprazol en methylfenidaat, kan AIWS iatrogeen uitlokken bij kinderen en volwassenen. Bij 20% van de patiënten vindt men geen onderliggende oorzaak.

**Lees het volledige artikel om de strikte differentiaaldiagnose met (subklinische) psychotische ervaringen en de diagnostiek te leren.**



Meer weten over dit onderwerp?

Bekijk dan de oorspronkelijke bijdrage in TvGG:

[QTc-verlenging door antipsychotica gebruik binnen de kinder- en jeugdpsychiatrie: een systematische literatuurstudie](#)

Auteur(s): B. DORPMANS, L. KIEBOOMS, L. DE VRIES, M. VRIJENS, M. DANCKAERTS  
DOI: 10.47671/TVG.80.24.057

---

Deze publicatie bevat illustraties, foto's, afbeeldingen, lay-out van documenten, grafische ontwerpen, tekst, lettertypen en andere informatie (hierna "Inhoud" genoemd). Deze publicatie en alle Inhoud zijn het auteursrechtelijk eigendom van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw. Alle rechten op deze Inhoud zijn wereldwijd voorbehouden. Het is strikt verboden de Inhoud of een deel daarvan te behouden, kopiëren, distribueren, publiceren, of gebruiken zonder voorafgaande en uitdrukkelijke toestemming van Tijdschrift voor Geneeskunde vzw.