

NEURO FLITS

Editie 4
2025

Mini magazine

Wilt u meer weten over het werk van de Neuro-Toxicity Research Foundation?

Kijk dan eens op de website neurotoxicityresearch.org of scan de QR-code zodat u zich kunt abonneren op de nieuwsbrief van de foundation.



Wat als de lucht die u inademt u ziek maakt?

Internationaal webinar Aerotoxic Syndroom eind mei/begin juni 2025

Stel u voor: u werkt jarenlang in de luchtvaart – als piloot, steward of grondmedewerker – en op een dag merkt u dat uw geheugen hapert, uw energie wegvloeit, uw zicht vervaagt. Het overkomt niet één iemand. Het overkomt velen. En toch zwijgt de industrie.

- Datum: Eind mei/begin juni 2025
- Locatie: Online
- Kosten: Vrije bijdrage – volledig ten goede aan levensreddend onderzoek
- Inschrijven: via de website van de Neurotoxicity Research Foundation



Eind mei/begin juni 2025 verbreken we dat zwijgen. Tijdens het internationale webinar over het Aerotoxic Syndroom delen toonaangevende wetenschappers, artsen en ervaringsdeskundigen hun bevindingen over de verwoestende gevolgen van giftige cabinelucht. Wat u hier gaat horen, verandert de manier waarop u naar de luchtvaart kijkt – voorgoed.

Waarom u dit niet mag missen

In de luchtvaart ademt iedereen – van passagier tot piloot – lucht in die langs hete motorolie en chemicaliën wordt geleid. Dat kan leiden tot wat inmiddels bekendstaat als het Aerotoxic Syndroom: een sluipend gezondheidsprobleem met neurologische schade als gevolg. En toch is er nauwelijks wet- en regelgeving die dit erkent of voorkomt. Tijd om dit aan te pakken. Tijd voor bewustwording. Tijd voor actie.

Wat kunt u verwachten?

Onder leiding van gastheer Dr. Robert Baric – bekend van zijn werk rond virussen en toxicologie – neemt een indrukwekkende rij sprekers u mee in de wereld van luchtvaarttoxicologie.

- Wetenschappers zoals Dr. David Megson en Dr. Gwen O'Sullivan onthullen hoe microscopisch kleine chemicaliën onherstelbare schade aanrichten.
- Neurowetenschappers zoals Dr. Llwyd Orton en Adam Lightfoot leggen uit hoe ons zenuwstelsel onder druk komt te staan.
- Voormalig piloten Dr. Michel Mulder en Thorsten Busch doen aangrijpende, persoonlijke getuigenissen.
- Juridische en medische experts analyseren het schokkende gebrek aan regelgeving.
- En onderzoeker Ronald van der Kuil laat zien dat verandering mogelijk is – als we durven te investeren in wetenschap.

Dit is geen aanklacht. Dit is een doorbraak.

Dit webinar is geen zoektocht naar schuldigen. Het is een zoektocht naar oplossingen. Die komen er alleen als wetenschap, industrie én samenleving de handen ineenslaan. Maar daarvoor is bewustwording nodig. En die begint bij mensen zoals u.



**Functioneel
Neurologisch
Instituut**

Eén val, maanden ellende

Lisa liep een zware hersenschudding op

Het ene moment fiets je nog vrolijk naar huis, het volgende moment staat je hele leven stil. Een jaar geleden viel Lisa met haar bakfiets en belandde ze vol op haar voorhoofd. De huisarts sprak in eerste instantie van een lichte hersenschudding, maar Lisa's klachten werden erger en erger. Uiteindelijk vond ze hulp bij het Functioneel Neurologisch Instituut.

Het gebeurde op een gewone avond in april 2024. Lisa fietste naar huis op haar bakfiets, iets wat ze dagelijks deed zonder problemen. "Het was donker, ik moest plotseling remmen voor iemand en verloor de controle. Mijn bakfiets gleed onder me vandaan en ik viel keihard op mijn hoofd," herinnert ze zich. In eerste instantie dacht Lisa dat het wel meeviel, ze fietste zelfs nog naar huis. "Maar toen ik thuiskwam, voelde ik me totaal verward. Ik wist meteen dat er iets flink mis was."

Even rust pakken

De volgende ochtend belde Lisa de huisarts. Na onderzoek bleek haar neus gebroken en ze kreeg te horen dat ze waarschijnlijk een lichte hersenschudding had. "Het advies was simpel: rust nemen," vertelt ze. Een uitdaging. Lisa heeft drie jonge kinderen van destijds anderhalf, vier en zes jaar oud, en runt daarnaast een eigen kinderconceptstore. Haar man heeft ook een eigen bedrijf, dus de drukte was groot. "Ik gaf bij mijn personeel aan dat ik een paar dagen niet zou werken, maar het gezinsleven ging natuurlijk gewoon door," zegt ze. Helaas werden haar klachten snel erger: ze kon geen licht of geluid verdragen en werd misselijk van de minste beweging.

"Ik wilde niet leren leven met mijn klachten, ik wilde beter worden"

Het gaat echt niet goed

"Toen ik na een paar dagen geen verbetering zag, besepte ik dat er meer aan de hand moest zijn," vertelt Lisa. "Zelfs een simpele wandeling buiten was te veel." Na enkele weken zonder verbetering verwees de huisarts haar naar een ergotherapeut, in de hoop dat zij hulp kon bieden. "Maar de ergotherapeut richtte zich vooral op leren leven met de klachten. Dat was echt niet wat ik wilde. Ik wilde beter worden."

Lisa voelde zich steeds wanhopiger. Ze probeerde osteopathie en overwoog zelfs een intensief behandeltraject in Utah in de Verenigde Staten. "In Utah zou ik twee weken intern verblijven voor intensieve therapie. Het was een drastische stap, maar ik voelde dat ik iets moest doen om beter te worden. De gedachte was dat als hier niets hielp, ik desnoods naar Amerika zou vliegen."



Een openhartige post op social media

Omdat Lisa veel vragen kreeg van klanten en relaties die haar misten in de winkel en dachten dat ze op vakantie was, besloot ze haar situatie te delen via social media. "Het voelde belangrijk om mijn verhaal te delen, om misverstanden te voorkomen en openheid te creëren," vertelt ze. "Ik schreef eerlijk over mijn val en mijn klachten en de wanhoop die ik voelde omdat ik mijn normale leven niet meer kon leiden." De reacties waren hartverwarmend. Mensen waren begripvol en behulpzaam. "En toen kreeg ik ineens een reactie van een vaste klant van mijn winkel," zegt Lisa. "Zij vertelde mij hoe zij na een herseninfarct behandeld werd bij het Functioneel Neurologisch Instituut (FNI) in Lisse en hoe zij hierdoor grote vooruitgang boekte. Haar enthousiasme en het feit dat het dichterbij huis was dan Utah gaf mij hoop."

De opluchting van een duidelijke diagnose

Bij het FNI werd Lisa grondig onderzocht. Neurologische testen lieten zien dat haar klachten ernstig waren. “Voor het eerst kreeg ik het gevoel dat ik niet gek was. Meneer Van der Kuil bevestigde mijn gevoel en gaf me eindelijk duidelijkheid: ik had een zware hersenschudding opgelopen,” zegt Lisa. En die hersenschudding had flinke gevolgen. Lisa kon inmiddels niet meer een rekensommetje maken, terwijl ze liep. “Dankzij het FNI voelde ik me begrepen en erkend. Eindelijk kon ik mijn

“Reken en lopen ging niet meer tegelijk. Dan moest ik eerst stil gaan staan”

omgeving duidelijk maken wat er aan de hand was.” Lisa startte direct met een intensief behandeltraject, bestaande uit evenwichtstrainingen, oogvolgoefeningen en neuroapplicaties. Ook bracht ze meerdere sessies door in een zuurstoftank. “Die behandelingen waren in het begin ontzettend zwaar. De eerste keer in de bewegingsstoel werd ik zo misselijk dat ik moest huilen. Na een paar sessies leek het alsof mijn klachten verergerden. Ik kreeg enorme hoofdpijn en twijfelde of ik moest doorgaan,” vertelt ze eerlijk. “Gelukkig stelde meneer Van der Kuil me gerust met een mooie vergelijking: ‘Je hebt maandenlang op je linkerbeen gehinkeld en nu ga je opeens op je rechterbeen hinkelen.



Natuurlijk krijg je spierpijn.”

Langzaam terug naar normaal

De echte vooruitgang begon Lisa na de tweede behandelweek te merken. “Ik voelde dat mijn herstelmomenten na prikkels korter werden. Ik kon weer wat meer verdragen, zoals geluiden en licht. Het was echt een bevrijding. En om snel zo normaal mogelijk te kunnen functioneren had ik voor thuis oordoppen aan laten meten. Zo kon ik in dezelfde ruimte zijn als mijn kinderen, als zij



bijvoorbeeld naar de televisie keken.”

Stap voor stap pakte Lisa haar leven weer op. Sinds oktober lukte het haar weer om thuis wat computerwerk te doen. En onlangs stond ze voor het eerst sinds haar val weer een hele dag in haar eigen winkel. “Dat was ongelooflijk spannend en ook erg vermoeiend, maar vooral ontzettend fijn. Ik voelde eindelijk weer dat ik mijn oude zelf terug begon te krijgen. Na de eerste keer dat ik dat deed, heb ik wel drie dagen het gevoel gehad alsof ik naar een festival was geweest. Ik moest echt bijkomen. Maar toen ik een week later weer een dag in de winkel had gewerkt, ging dat al iets beter.”

Kijk naar wat er wel kan

Ondanks alle ellende kijkt Lisa positief terug op de periode. “Het heeft me veel gebracht. Ik heb het afgelopen jaar geleerd blij te zijn met de dingen die wél kunnen. En mijn man en ik hadden ineens veel meer tijd voor elkaar, doordat ik nergens naartoe kon. Daardoor zijn we wel gaan beseffen dat die rust heerlijk is.” Lisa hoopt uiteindelijk volledig te herstellen, maar realiseert zich dat dit misschien niet zal gebeuren. “Natuurlijk is mijn eerste

“Na drie behandelingen wilde ik opgeven. Gelukkig heb ik dat niet gedaan”

reactie dat ik mijn oude leven weer terug wil hebben. Meneer Van der Kuil vertelde me dat ik erop moet rekenen dat mijn herstel twee jaar kan duren en dat het niet zeker is dat ik 100% de oude word. Ergens denk ik zelf dat die 100% niet haalbaar is. Maar als dit het is, dan kan ik daar vrede mee hebben.”

SoftWave Therapie nu beschikbaar bij het Functioneel Neurologisch Instituut

Het Functioneel Neurologisch Instituut biedt sinds kort SoftWave therapie aan – een innovatieve behandelmethode die gebruik maakt van schokgolven om het natuurlijke genezingsproces van het lichaam te stimuleren. SoftWave, ook bekend als Tissue Regeneration Technologies (TRT) of Extracorporeal Shock Wave Therapy (ESWT), wordt wereldwijd toegepast door orthopeden, neurologen en sportgeneeskundigen vanwege de bewezen effectiviteit bij uiteenlopende aandoeningen.

Wat is SoftWave therapie?

SoftWave therapie is een niet-invasieve behandelmethode waarbij akoestische schokgolven met hoge energie door het lichaam worden gestuurd. Deze golven veroorzaken een gecontroleerde microtrauma-reactie in het behandelde weefsel, wat het lichaam aanzet tot herstel en regeneratie. Het doel is om de natuurlijke genezingsmechanismen van het lichaam te activeren zonder operatie of medicatie.

De behandeling werkt via vier kernmechanismen:

1. Betere bloedcirculatie – De schokgolven bevorderen de doorbloeding, waardoor zuurstof en voedingsstoffen efficiënter het beschadigde weefsel bereiken. Dit versnelt het herstelproces.
2. Cellulaire stimulatie – De golven activeren stamcellen, waardoor nieuw weefsel en bloedvaten worden gevormd. Dit helpt bij de opbouw en regeneratie van spieren, pezen en bindweefsel.
3. Pijnbestrijding – SoftWave therapie heeft een pijnstillend effect door pijnsignalen te moduleren en ontstekingsmediatoren te verminderen.
4. Afbraak van calciumafzettingen – Bij aandoeningen zoals verkalkte tendinitis kunnen de schokgolven abnormale calciumafzettingen afbreken, waarna het lichaam deze zelf kan afvoeren.

Voor welke aandoeningen is SoftWave geschikt?

SoftWave therapie wordt met succes toegepast bij een breed scala aan klachten, met name mesodermale aandoeningen (spieren, pezen, bindweefsel). Het gaat onder meer om:

- Peesproblemen (bijvoorbeeld achillespeesontsteking, tenniselleboog)
- Gewrichtspijn en artrose
- Chronische spierpijn (myofasciale pijnsyndromen)
- Sportblessures en stressfracturen
- Zenuwpijn en neuropathische pijn
- Chronische wonden (zoals diabetische voetulcera)



Hoe verloopt de behandeling?

De behandeling begint met een intakegesprek waarin we de medische voorgeschiedenis van de patiënt doornemen en de klachten in kaart brengen. Er wordt vervolgens een persoonlijk behandelplan opgesteld.

Een typische sessie duurt 10 tot 20 minuten. We brengen een speciale geleidende gel aan op het te behandelen gebied en gebruiken een handstuk om de schokgolven toe te dienen. De meeste patiënten ervaren tijdens de sessie slechts een licht ongemak. Afhankelijk van de aandoening zijn doorgaans drie tot zes sessies nodig, met tussenpozen van een week tot twee weken.

Na de behandeling kunnen patiënten doorgaans direct hun dagelijkse activiteiten hervatten. Mogelijke milde reacties, zoals roodheid of zwelling op de behandelde plek, verdwijnen meestal snel.

Waarom SoftWave therapie bij FNI?

SoftWave therapie biedt een aantal belangrijke voordelen:

- * Niet-invasief – geen operatie of injecties nodig
- * Geen medicatie vereist
- * Activeert het eigen genezingsvermogen van het lichaam
- * Wetenschappelijk onderbouwd
- * Geschikt voor zowel acute als chronische klachten

Meer weten?

Neem contact op via telefoon 071-36 201 01 of e-mail info@fninstitute.com voor meer informatie of het maken van een afspraak.

Een groeiend probleem onder jonge mensen

Darmkanker: Zeven rode vlaggen die u niet mag negeren

Darmkanker is wereldwijd een van de meest voorkomende vormen van kanker. In Nederland wordt jaarlijks bij ruim **13.000 mensen** darmkanker vastgesteld, en het aantal gevallen neemt de laatste jaren schrikbarend toe, vooral onder jonge mensen.

Waar darmkanker vroeger vooral werd geassocieerd met mensen boven de 50, blijkt uit recente cijfers dat steeds meer mensen tussen de 20 en 40 jaar worden gediagnosticeerd met deze ziekte. Deze trend is zorgwekkend en zet onderzoekers aan het denken over mogelijke oorzaken.

Volgens onderzoekers en oncologen speelt het veranderde voedingspatroon hierin een grote rol. De toegenomen consumptie van bewerkte voedingsmiddelen, rood vlees, suikerhoudende dranken en vezelarme producten heeft een negatieve invloed op de darmgezondheid. Daarnaast dragen factoren zoals overgewicht, gebrek aan beweging en chronische stress bij aan het verhoogde risico op darmkanker. Een tijdige herkenning van symptomen is cruciaal voor een succesvolle behandeling. Hoe eerder de ziekte wordt vastgesteld, hoe groter de kans op volledig herstel.

In de vorige NeuroFlits tilden we al een tipje van de sluier op, dit keer bespreken we de zeven rode vlaggen uitgebreid. Zeven veelvoorkomende signalen die kunnen wijzen op darmkanker. Als u één of meerdere van deze symptomen herkent, is het raadzaam om contact op te nemen met uw huisarts voor verder onderzoek.

1. Veranderingen in het ontlastingspatroon

Een van de eerste signalen van darmkanker is een verandering in het ontlastingspatroon. Dit kan zich op verschillende manieren uiten:

- Aanhoudende diarree zonder duidelijke oorzaak
- Regelmatige verstopping (obstipatie)
- Wisselende stoelgang, waarbij perioden van diarree en verstopping elkaar afwisselen
- Een verandering in de consistentie van de ontlasting (bijvoorbeeld dunner of lintvormig)
- Langdurige veranderingen in het ontlastingspatroon zonder duidelijke verklaring kunnen wijzen op een probleem in het darmstelsel, waaronder de aanwezigheid van een tumor.

2. Bloed in de ontlasting

Bloed in de ontlasting is een belangrijk alarmsignaal dat op darmkanker kan wijzen. Helderrood bloed wijst vaak op een bloeding in het onderste deel van het darmkanaal, terwijl donker bloed of zwarte ontlasting (melena) kan duiden op een bloeding hoger in het spijsverteringskanaal.

Bloedverlies uit de darmen kan ook leiden tot bloedarmoede, wat zich kan uiten in vermoeidheid en een bleke huid. Dit symptoom wordt vaak in eerste instantie toegeschreven aan aanbeien, maar als het bloedverlies aanhoudt, is verder onderzoek door een arts noodzakelijk.

3. Onverklaarbaar gewichtsverlies

Plotseling en zonder duidelijke reden gewicht verliezen kan een teken zijn van verschillende gezondheidsproblemen, waaronder darmkanker. Een tumor in de darmen kan ervoor zorgen dat het lichaam voedingsstoffen minder goed opneemt, wat leidt tot gewichtsverlies. Daarnaast kost het bestrijden van een tumor het lichaam veel energie, wat ook kan bijdragen aan het verlies van gewicht.

Als er sprake is van gewichtsverlies van meer dan 5% van het lichaamsgewicht in korte tijd zonder verandering in dieet of fysieke activiteit, is dat reden om medische hulp te zoeken.

4. Aanhoudende buikpijn of krampen

Buikpijn is een veelvoorkomend maar vaak genegeerd symptoom. Darmkanker kan krampen of een zeurend gevoel in de onderbuik veroorzaken, vooral na het eten. Pijn kan worden veroorzaakt door een tumor die de doorgang van voedsel en gas in de darmen belemmert. Deze pijn kan variëren in intensiteit en komt vaak in golven.

5. Een opgeblazen gevoel of een gevoel van volheid

Een aanhoudend opgeblazen gevoel, zelfs na kleine maaltijden, kan een symptoom zijn van darmkanker. Dit gevoel kan worden veroorzaakt door een tumor die de normale doorgang van voedsel en gas belemmert, waardoor de darmen uitzetten.

Een opgeblazen gevoel wordt vaak ten onrechte toegeschreven aan stress of voeding. Als het gevoel echter aanhoudt of gepaard gaat met andere symptomen zoals bloed in de ontlasting of buikpijn, is nader onderzoek noodzakelijk.

6. Vermoeidheid en zwakte

Chronische vermoeidheid en een gevoel van zwakte kunnen het gevolg zijn van een tekort aan ijzer door bloedverlies in de darmen. Dit leidt tot bloedarmoede, wat het zuurstoftransport in het lichaam vermindert en zorgt voor een gebrek aan energie. Vermoeidheid door bloedarmoede kan ook gepaard gaan met bleekheid van de huid en kortademigheid bij lichte inspanning. Als deze symptomen aanhouden, is verder onderzoek noodzakelijk.

7. Gevoel van onvolledige darmlediging

Een ander subtiel maar veel voorkomend symptoom is het gevoel dat de darm niet volledig is gelegeerd na het toiletbezoek. Dit wordt veroorzaakt door een tumor die de normale passage in de darm verstoort.

Patiënten ervaren een constante aandring om naar het toilet te gaan, maar na het bezoek blijft het gevoel van “volle darmen” bestaan. Dit symptoom wordt vaak ten onrechte toegeschreven aan het prikkelbare darmsyndroom (PDS), wat kan leiden tot een vertraging in de diagnose.

Waarom neemt darmkanker bij jonge mensen toe?

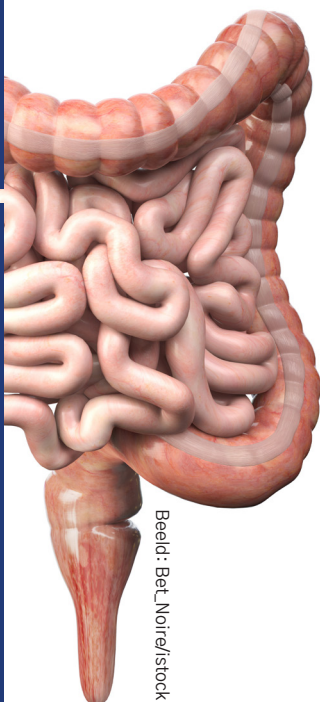
Volgens recente onderzoeken zijn voeding en levensstijl de grootste boosdoeners achter de stijging van darmkanker bij jongere generaties. De opkomst van fastfood, sterk bewerkte producten en suikerhoudende dranken leidt tot een verstoring van het microbioom (de darmflora).

Een vezelarm dieet en de hoge consumptie van rood en bewerkt vlees verhogen het risico op ontstekingen in de darmwand. Chronische ontstekingen kunnen het ontstaan van kwaadaardige cellen bevorderen. Daarnaast speelt ook een gebrek aan beweging een rol. Regelmatige fysieke

activiteit helpt namelijk de darmwerking te stimuleren en het immuunsysteem te ondersteunen.

Een studie gepubliceerd in het medische tijdschrift Gut (2021) wijst uit dat het risico op darmkanker onder jonge mensen aanzienlijk hoger is in westerse landen, waar het dieet rijk is aan bewerkt voedsel en suikerhoudende dranken. Onderzoekers suggereren dat deze voedingspatronen leiden tot een verstoring van de darmflora en een verhoogde vatbaarheid voor darmkanker.

Bronnen: Kanker.nl – Symptomen van darmkanker | Radboudumc.nl – Darmkanker: symptomen en verloop | MCL.nl – Dikkedarmkanker | Tijdschrift Gut – Onderzoek naar darmkanker bij jonge mensen



Beeld: Bet_Noire/istock

Zo ondersteunt Omega-3 uw darmen

Omega-3 vetzuren – bekend uit visolie of algenolie – staan vooral bekend om hun positieve invloed op hart en hersenen, maar ze kunnen ook veel betekenen voor uw darmen. Eén van de belangrijkste eigenschappen van omega-3 is dat ze ontstekingsremmend werken. In de darmen speelt dat een grote rol, zeker bij mensen die kampen met ontstekingsachtige aandoeningen zoals colitis ulcerosa of de ziekte van Crohn. Omega-3 helpt namelijk om de aanmaak van ontstekingsbevorderende stoffen in het lichaam te remmen, waardoor de darmen tot rust kunnen komen.



Maar omega-3 doet meer dan alleen ontstekingen tegengaan. Het ondersteunt ook de darmwand zelf. De wand van uw darmen vormt een belangrijke barrière tussen wat er in uw spijsverteringskanaal zit en de rest van uw lichaam. Als die barrière verzwakt raakt – wat we ook wel een “lekkende darm” noemen – kunnen ongewenste stoffen makkelijker uw bloedbaan bereiken en dat kan klachten veroorzaken. Omega-3 helpt die barrière sterker en veerkrachtiger te houden.

Bovendien blijkt uit steeds meer onderzoek dat omega-3 een positieve invloed heeft op uw darmflora – de miljarden bacteriën in uw darmen. Zo kunnen deze vetzuren bijdragen aan een grotere diversiteit aan goede bacteriën, wat op zijn beurt weer allerlei gezondheidsvoordelen oplevert.

Als u omega-3 wilt inzetten voor uw darmgezondheid, is het belangrijk om te kiezen voor een zuivere en goed opneembare vorm, bijvoorbeeld visolie van hoge kwaliteit, zoals de MGX-CT22D. Een unieke visolie die rijk is aan essentiële vetzuren en vitamine A en D. De visolie die in dit supplement is verwerkt, wordt gewonnen uit de Noord-Atlantische haring. Deze haring bevat nauwelijks toxische milieuverontreinigende stoffen, doordat hij niet vlak bij de zeebodem, het wateroppervlak of de kust zwemt. Bovendien is hij absoluut vrij van antibiotica. Dat maakt de MGX-CT22D een uiterst kwalitatief, puur, onbewerkt concentraat dat de optimale verhouding Omega-3 EPA/DHA in combinatie met Omega-11 Cetoleïnezuur heeft, aangevuld met een citroenextract. **Meer informatie vindt u op macrogenix.nl.**