

Als uw casus
wordt gepubliceerd,
ontvangt u van ons het
boek **Besturen in een
doktersjas** van
Marcel Levi.

Eenzijdige hoofdpijn en gehoorverlies

Een 51-jarige vrouw bezocht de Spoedeisende Hulp vanwege een doof gevoel aan de achterkant van haar hoofd. Anamnestisch heeft ze sinds enkele weken hoofdpijn aan de linkerzijde van haar hoofd en nek. Hiervoor gebruikt ze dagelijks pijnstillers. De voorgeschiedenis vermeldt een niet-kleincellig longcarcinoom waarvoor ze met radiotherapie curatief is behandeld. We stelden vast dat er enige hypertensie van de paravertebrale nekspiermusculatuur links was en slechthorendheid aan dezelfde zijde. Verder waren er bij lichamelijk en neurologisch onderzoek geen alarmsymptomen. We dachten primair aan tendomyogene hoofdpijnklaarten en mogelijk klachten gerelateerd aan het chronische gebruik van pijnstillers. Om onderliggende pathologie bij een maligniteit in de voorgeschiedenis uit te sluiten werd een MRI van de hersenen verricht. Deze toonde geen hersenmetastasen of andere intracranieële pathologie. Wel zagen we een nasofarynxcarcinoom (foto 1A). Hierbij was sprake van effusie in de buis van Eusta-

chius (foto 1B, kleine pijl), middenoor en mastoïd (foto 1B, grote pijl) beiderzijds bij occlusie van de tuba door het nasofarynxcarcinoom. Tevens was er een pathologische lymfeklier rechts retrofaryngeaal zichtbaar.

Nasofarynxcarcinoom is de meest voorkomende primaire maligniteit in de nasofarynx. Het is een vorm van plaveiselcelcarcinoom, waarbij sommige subtypes sterk zijn geassocieerd met het Epstein-Barr-virus. De piekincidentie ligt tussen 40 en 60 jaar; het komt vaker voor bij mannen dan bij vrouwen. Er is vaak sprake van een late klinische presentatie; dikwijls is er dan sprake van ingroei in de omgevende structuren en metastasering. Een vroeg symptoom van een nasofarynxcarcinoom is conductief gehoorverlies en effusie in het middenoor door obstructie van de buis van Eustachius. Derhalve zijn unilaterale otitis, gehoorverlies en een vol gevoel in het oor zonder een begeleidende respiratoire infectie een indicatie voor onderzoek van de nasofarynx.

Bij onze patiënte troffen we bij disseminatieonderzoek middels PET-CT geen afstandsmetastasen aan. Patiënte zal starten met in opzet curatieve radiotherapie. ■

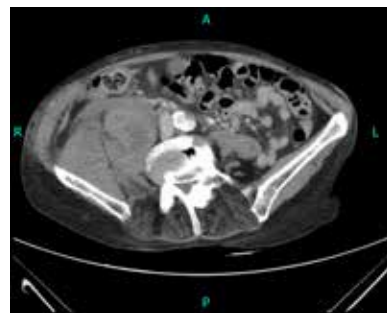
contact

l.b.m.weerink@umcg.nl
cc: redactie@medischcontact.nl

Heeft u ook een interessante casus voor deze rubriek?

Stuur tekst (max. 300 woorden) en beeld naar redactie@medischcontact.nl.

Wat ziet u?



Een 79-jarige vrouw heeft een pijnlijke rechterbil en ligt het liefst met het rechterbeen opgetrokken. Anderhalve week eerder werd een nierinfarct bij haar vastgesteld. Wat ziet u?

U kunt reageren op medischcontact.nl/watzietu.



Het antwoord vindt u volgende week in Medisch Contact.

