

Arianne Beckersalgemeen militair arts, vliegerarts,
profielarts beleid en advies, ministerie
van Defensie, Gezondheidscentrum
Vliegbasis Leeuwarden**Abraham Bèr Beckers**

coassistent Universiteit Maastricht

Manon Braat

radioloog UMC Utrecht

Met de schedel tegen de stoeprand gevallen

Wij zagen een 23-jarige man die sinds een dag een functiebeperking van zijn rechtermondhoek en -wenkbrauw had. Een week eerder was hij op vakantie, tijdens een ruzie, op zijn hoofd geslagen en met zijn schedel tegen de stoeprand gevallen. Een consult bij de kno-arts en een CT-scan van zijn hersenen aldaar leverden geen bijzonderheden op. Vier dagen later vloog hij in goede conditie en zonder objectiveerbare klachten naar huis.

Een dag na het vliegen diagnosticeerden wij bij deze man een perifere facialisparese. Na overleg met de kno-arts besloten we hem te verwijzen en te starten met prednison 60mg eenmaal daags één tablet.¹ In het ziekenhuis werd een CT-scan van het mastoïd verricht en werd een longitudinale mastoïdfractuur gezien waarbij het facialiskanaal was betrokken (zie *figuur*). De

prednisonkuur duurde een week. We verwachten dat de patiënt volledig zal herstellen.

Een perifere facialisparese wordt vaker gezien bij een schedelbasisfractuur, maar in mindere mate met een delay van vijf dagen na het initiële trauma.² Mogelijk heeft de vliegreis, waarbij een verlaagde barometrische druk heerst, een rol gespeeld in het ontstaansmechanisme.³ Door de verlaagde barometrische druk zet lucht uit in afgesloten ruimten, zoals het middenoor. Hierdoor kan er een zogenaamde baroparese optreden door de druk op het blootliggende deel van de n. facialis ter hoogte van de fractuur.⁴ Gezien de mogelijke klinische consequenties is het juist daarom belangrijk aandacht te besteden aan de mate van de *'fit to fly'* van de patiënt.⁵

Diagnose: Perifere facialisparese na een mastoïdfractuur. ■



CT-mastoïd: fractuur parallel aan de lange as van het os petrosum (=longitudinale mastoïdfractuur) doorlopend tot aan het middenoor ter hoogte van het malleo-incudale gewricht in de richting van het ganglion geniculate/nervus facialis.

De voetnoten vindt u bij deze casus op medischcontact.nl/gezien.

contact

ariannebeckers2@gmail.com
cc: redactie@medischcontact.nl

Heeft u ook een interessante casus voor deze rubriek?

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

Als uw casus wordt gepubliceerd, ontvangt u van ons het boek *Canon van de geneeskunde in Nederland*.