

Eline van der Veer
arts-assistent chirurgie,
Beatrixziekenhuis, Gorinchem

Sylvia de Jong
vaatchirurg, Beatrixziekenhuis,
Gorinchem

Hans Biemans
interventieradioloog, Beatrix-
ziekenhuis, Gorinchem

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

Pijnlijke zwelling in rechterlies

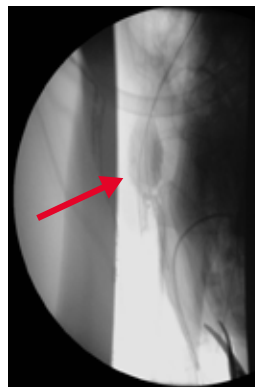
Een 64-jarige man, bekend met hypertensie, is verwezen naar de polikliniek Chirurgie omdat hij sinds enkele dagen pijn in de rechterlies heeft. Lichamelijk onderzoek toont een zwelling in de lies optredend bij valsalva en een pijnlijke endorotatie van de heup. Differentiaaldiagnostisch denken we aan een liesbreuk of artrose van de heup.

Een echo toont een aneurysma van de arteria femoralis communis met een diameter van 2,6 cm. Het echo-onderzoek van het aneurysma was pijnlijk, wat erop kan wijzen dat het aneurysma instabiel is. Op een CT-angiografie zien we aneurysmata van de arteria femoralis communis (rechts 2,6 cm, links 1,8 cm) en aneurysmata van de arteria poplitea (rechts 3,5 cm, links 3,1 cm).

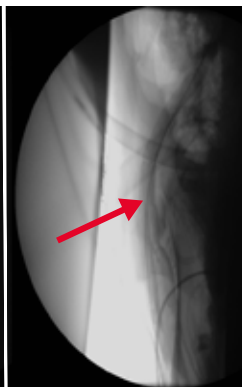
We beginnen met clopidogrel naast secundaire preventie. Daarnaast ondergaat de man een endovasculaire correctie van de aneurysmata. In de rechterlies wordt met drie stentgrafts een nieuwe femorale bifurcatie gereconstrueerd. In de arteria poplitea plaatsen we beiderzijds een endoprothese. Een duplex toont een goede doorgankelijkheid van de protheses zonder endoleak. Postoperatief is de patiënt pijnvrij.

Een aneurysma van de arteria femoralis communis is zeldzaam en gaat in 85 procent samen met een aneurysma aortae abdominalis.¹ Mogelijke oorzaken zijn atherosclerose, infectie of een iatrogene oorzaak. 5 tot 29 procent presenteert zich met lokale pijn en 35 tot 50 procent met ischemische klachten, echter 27 tot 70 procent is asymptomatisch.¹⁻⁵ In het geval van een stabiel asymptomatisch aneurysma levert dit een dilemma op, omdat het risico op complicaties van de operatie groter is dan het risico op complicaties van het aneurysma zelf. In alle andere gevallen (bij pijn, ischemie, trombose, groeiend aneurysma) heeft een operatie de voorkeur.⁶

Onze patiënt heeft een mogelijk instabiel aneurysma van de rechter arteria femoralis communis. Hoewel dit in de lies niet vaak voorkomt, is het raadzaam dit in het achterhoofd te houden bij een pijnlijke zwelling in de lies. ■



Aneurysma voor plaatsen van de neobifemorale stent.



Status na plaatsen neobifemorale stent.



Aneurysma van de arteria femoralis communis beiderzijds, rechts 26 mm en links 18 mm.



Zij aanzicht van het rechter-aneurysma van de arteria femoralis communis.



Ventrle aanzicht (links): aneurysma van de arteria femoralis communis beiderzijds, rechts 26 mm en links 18 mm. Dorsale aanzicht (rechts): aneurysmatisch traject van de arteria poplitea beiderzijds, rechts 35 mm en links 31 mm. Aorto-iliacaal geen dilatatie.



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

Heeft u ook een interessante casus voor deze rubriek?

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

Wat ziet u?



Een 25-jarige man heeft progressieve thoracale pijn, die begon enkele uren nadat hij MDMA heeft gebruikt. Wat ziet u?

U kunt reageren op medischcontact.nl/watzienu.



Het antwoord vindt u volgende week in Medisch Contact.

contact
e.l.vanderveer93@gmail.com
cc: redactie@medischcontact.nl