

Stefan Beekhuizen

anios orthopedie, HagaZiekenhuis,
Den Haag

Casper Quispel

anios orthopedie, Langeland
Ziekenhuis, Zoetermeer

dr. Gerard Kieft

radioloog, HagaZiekenhuis,
Den Haag

dr. Ruud Deijkers

orthopedisch chirurg,
HagaZiekenhuis, Den Haag

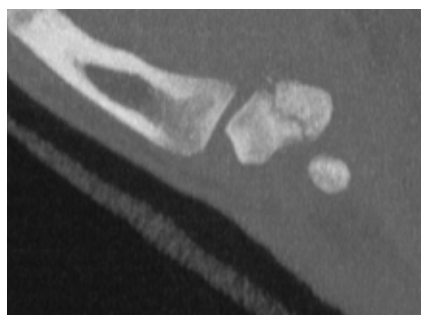
Een zwelling rondom de duimmuis

Een 36-jarige man is gevallen in de badkamer waarbij hij zich met zijn linkerhand heeft opgevangen. Omdat hij veel pijn en een zwelling rondom de duimmuis heeft, gaat hij naar de SEH. Bij lichamelijk onderzoek was er drukpijn over metacarpale 1 en bij de anatomische snuifdoos. Omdat de röntgenfoto geen fractuur toonde, kreeg hij antalgisch naviculare-gips. Toen hij na tien dagen terugkwam op de gipsoli, had hij nog steeds hevige pijn in het distale deel van de anatomische snuifdoos. Op een nieuwe röntgenfoto zagen we weer geen fractuur en we beslo-

ten een CT-scan te maken. Deze scan toonde een geïsoleerde fractuur van het os trapezium en is behandeld met twaalf weken gipsimmobilisatie. Hierna toonde de röntgenfoto consolidatie en werd gestart met handentherapie. In retrospect is de fractuur op de röntgenfoto's mogelijk wel te zien. De literatuur adviseert om zes weken met gips te behandelen; bij deze man is dat vanwege de aanhoudende forse pijn verlengt.

Slechts 3 tot 5 procent van alle carpale fracturen zijn geïsoleerde os trapezium-fracturen.¹⁻⁶ Slechts 20 procent hiervan heeft een verticale sagittale split.⁷ Vaak gaat de fractuur namelijk samen met een rolando-, bennett- of scaphoïdfractuur en meestal is er dislocatie van het eerste carpometacarpale gewricht.^{4,8} Casussen waarbij door een val met gestrekte arm een geïsoleerde trapezium fractuur is opgetreden, zijn zeer zeldzaam.^{2,9,10} Deze diagnose is bovendien ook makkelijk te missen bij de eerste presentatie doordat het lastig is waar te nemen op normale radiologische vuistopnamen.¹¹ Schade van het gewrichtsoppervlak van het os trapezium of de basis van het eerste carpometacarpale gewricht beperkt bewegingen in alle richtingen.¹² Het is daarom belangrijk om de fractuur vroegtijdig te diagnosticeren en te behandelen. Over de behandeling van deze fractuur is de literatuur niet eenduidig.^{8,11,13-15} ■

ct-scan



De voetnoten vindt u onder dit artikel op medischcontact.nl

contact

s.beekhuizen@hagaziekenhuis.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.

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

Wat ziet u?



Een 93-jarige heeft al een paar dagen dyspneu en algehele malaise met productieve hoest. Wat ziet u op de X-thorax?

U kunt reageren op medischcontact.nl/watzietu.



Het antwoord vindt u in het volgende nummer van Medisch Contact.