

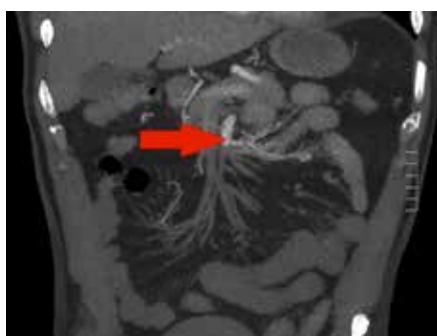
Rudi Roumenchirurg, Máxima Medisch Centrum,
Veldhoven**Mart Bender**chirurg, Máxima Medisch Centrum,
Veldhoven**Wouter Robaey**coassistent, Máxima Medisch
Centrum, Veldhoven

Hevige continue pijn over de hele buik

Op de SEH zagen we een 65-jarige man, die tijdens het fietsen een plotse, hevige en continue pijn over de gehele buik voelde. Hij was bleek, klam en zwetend en hij moest braken. Hij had een geprikkelde buik met een positief psoas-symptoom. Het bloedonderzoek toonde een verhoogd leukocytenaantal en een verhoogd lactaat. Een echo-abdomen toonde geen aneurysma. Een CTA-abdomen (foto 1 en 2) toonde echter een trombose in de arteria mesenterica superior. De patiënt onderging met spoed een trombectomie. Vanwege transmurale ischemie werd een meter dunne darm ter hoogte van de jejunum-ileumovergang verwijderd. De patiënt werd gehepariniseerd. Bij second look na 24 uur bleek de dunne darm verder vitaal en kon de continuïteit hersteld worden. Een transoesofageale echo toonde geen cardiale embolieën. Het postoperatieve herstel werd gestoord door een gastroparese, koorts e.c.i. en melaena. Eén week na de eerste operatie werd de patiënt in goede conditie uit het ziekenhuis ontslagen.

Per jaar krijgen twee per honderdduizend patiënten mesenteriale ischemie. Een trombo-embolische arteriële afsluiting is de meest voorkomende oorzaak. Het mortaliteitsrisico is 50 procent.

De diagnostische triade is: een hypovolemische patiënt met plotse, constante buikpijn en een lichamelijk onderzoek zonder afwijkende bevindingen. Bloedonderzoek toont een blijvend metabole acidose, waarbij het Hb, leukocytenaantal en lactaat vaak verhoogd zijn. CTA is de beste manier van beeldvorming. Vaak



voorkomende complicaties zijn: septische peritonitis of multiorgaanfalen bij een SIRS. Snelheid bij diagnostiek (CTA) en behandeling (spoedlaparotomie met revascularisatie) is aangewezen vanwege het snel optreden van irreversibele ischemie. Bij milde klachten kan trombolyse met endovasculaire behandeling van mesenteriale arteriële stenoses worden overwogen. Naast volumeresuscitatie zijn antibiotica en heparine aangewezen.

Doortastend handelen kan de mortaliteit en morbiditeit bij patiënten met mesenteriale ischemie reduceren. ■

contact

w.robaeys@student.maastrichtuniversity.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?

Wat is met deze vrouw aan de hand?

U kunt reageren op medischcontact.nl/watzietu.
Het antwoord vindt u volgende week in Medisch Contact.

