

## Ileus na Essure-sterilisatie

Rosalie Derks, anios chirurgie  
Adrie Stael, chirurg,

Martini Ziekenhuis Groningen

Correspondentieadres:  
rosaliederks@hotmail.com;  
c.c.: redactie@medischcontact.nl

beeld: auteurs

Een 42-jarige patiënte presenteerde zich op de Spoedeisende Hulp via de huisarts met de verdenking op appendicitis acuta. In de voorgeschiedenis had zij een sectio caesarea en een sterilisatie door middel van de Essure-methode (4 weken geleden). Bij lichamelijk onderzoek werd een niet-zieke patiënt gezien met distaal en mediaal van McBurney drukpijn zonder peritoneale prikkeling. Het laboratoriumonderzoek liet geen afwijkingen zien. Vervolgens werd de gynaecoloog in consult gevraagd, die geen afwijkingen vond, waarop de patiënte met een expectatief beleid naar huis ging. Vijf dagen later kwam zij opnieuw naar de SEH met nog steeds buikpijn, misselijkheid, braken en toename van de buikomvang.

Bij lichamelijk onderzoek had zij tekenen van een ileus, zonder peritoneale prikkeling. De vervaardigde buikoverzichtsopname bevestigde de diagnose, dunnedarmileus (zie foto links).

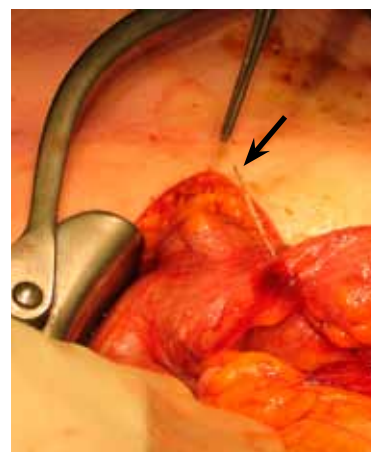
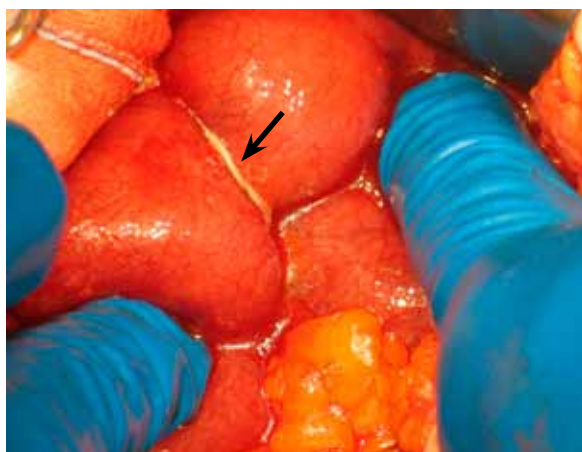
Hierop werd besloten een laparotomie te verrichten bij de werkdiagnose strengileus. Perioperatief werd een ijzeren draad gezien die

een strangulatie van het terminale ileum veroorzaakte. De draad bleek het Essure-‘veertje’ te zijn, afkomstig uit de rechtertuba. De draad werd verwijderd, er werd een ileocoecaalresectie verricht en beide tubae werden geclipt door de gynaecoloog.

De Essure-methode is een poliklinische sterilisatiemethode waarbij tijdens hysteroscopie in beide tubae een ‘veertje’ wordt geplaatst. Gedurende de volgende twaalf weken groeit weefsel in, dat een occlusie van de tuba bewerkstelligt. Migratie van het Essure-‘veertje’ is een bekende complicatie, die bij 1,5 procent van de patiënten optreedt. Een strangulatie van darmlussen door migratie van een Essure-‘veertje’ is nog niet eerder in de literatuur beschreven.

Bij een patiënt die zich presenteert met een acute buik binnen drie maanden na het ondergaan van een Essure-sterilisatieprocedure, dient actief gekeken te worden naar de positie van beide ‘veertjes’ in de tubae. Dit kan door middel van een buikoverzichtsfoto of vaginale echo.

De ingreep: het Essure-‘veertje’ ligt gestranguleerd om de ileocoecaalhoek.



### Een boek voor uw casus

Via de rubriek Gezien kunt u leerzame casuïstiek, die in Nederland kan voorkomen, aan uw collega's tonen. U kunt uw bijdrage (beeld of geluid) met een korte toelichting sturen naar [redactie@medischcontact.nl](mailto:redactie@medischcontact.nl). Vergeet niet te vermelden hoe het de patiënt verder is vergaan. De redactie heeft het recht inzendingen te redigeren en in te korten. Bij plaatsing ontvangt u een exemplaar van het boek *Zonder handschoenen* van MC-columnist Bert Keizer.

[www.medischcontact.nl/gezien](http://www.medischcontact.nl/gezien)