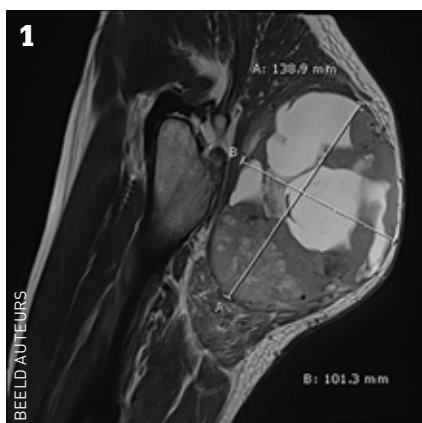


# Pijnlijke zwelling op de linkerbil

**E**en 36-jarige man met blanco voorgeschiedenis komt op de spoedeisende hulp omdat hij sinds een maand een groeiende, pijnlijke zwelling op de linkerbil heeft. Er is geen sprake van een recent trauma of van injecties ter plaatse. Hij is de afgelopen maand 4 kilo afgevallen zonder malaise of nachtzweeten. Lichamelijk onderzoek toont een vast aanvoelende zwelling op de linkerbil. Bij laboratoriumonderzoek zijn de inflammatieparameters gestegen (CRP 250 mg/l, leukocyten 12,2·10<sup>9</sup>/l). Een drainerende punctie bij verdenking op een onderliggend abces levert geen resultaat. Een aanvullende MRI-scan toont een scherp begrensde tumor van 13x13,9x10,1 cm in de musculus gluteus maximus (figuur 1). Echogeïde diagnostische punctie levert het histologische beeld op van een pleiomorf sarcoom niet nader omschreven (NNO). Disseminatieonderzoek toont geen afstandsmetastasen of lymfadenopathie. Na multidisciplinair overleg besluiten we tot neoadjuvante radiotherapie gevolgd door operatieve tumorresectie (figuur 2). De afwijking kan geheel worden verwijderd waarbij de nervus ischiadicus wordt gespaard. Histopathologisch onderzoek bevestigt de diagnose.

Het pleiomorf sarcoom NNO behoort tot de wekedelensarcomen. Jaarlijks worden in Nederland ongeveer vijfhonderd wekedelensarcomen gediagnosticeerd (2,7 per 100.000 inwoners). Deze tumoren ontstaan in mesenchymale of ectodermale weefsels en kunnen overal in het lichaam voorkomen. Gezien de hoge incidentie van pulmonale metastasen bij hooggradige, diepe en grote sarcomen wordt disseminatieonderzoek aanbevolen. Klinische presentatie berust meestal op een pijnloze groeiende zwelling. Koorts, oedeem of paresthesie treedt pas op bij lokale zenuwcompressie of bacteriële superinfectie. Dit verklaart de vaak late presentatie door patiënten, terwijl de benigne



karakteristiekeken verklarend zijn voor het verlate diagnosticeren door artsen. Gemiddeld diagnosticeert een huisarts slechts eenmaal per twintig jaar een kwaadaardige wekedelentumor, een chirurg of orthopeed doet dit gemiddeld eenmaal per vier jaar. Men dient zich ervan te vergewissen dat aan een ogenschijnlijk benigne zwelling toch een maligniteit ten grondslag kan liggen. Zo is bijna 40 procent van de wekedelensarcomen een toevallsbevinding na verwijdering van een vermeende benigne tumor. Het postoperatief herstel verloopt ongecompliceerd. Helaas worden bij de tweede controle, 6 maanden na de ingreep, uitgebreide longmetastasen geconstateerd op een CT scan van de thorax. De patiënt werd verwezen voor palliatieve chemotherapie. ■

## contact

m.vanheinsbergen@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.

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



## Wat ziet u?

Een 48-jarige vrouw heeft acuut ontstane hevige koliekpijn in de rechterflank en onderbuik. Wat ziet u op de CT?

U kunt reageren op [medischcontact.nl/watzietu](http://medischcontact.nl/watzietu).  
Het antwoord vindt u volgende week in Medisch Contact.

