

Aberrante appendix

E

Een 29-jarige man, met in de voorgeschiedenis op 9-jarige leeftijd een darm-invaginatie waarvoor laparotomie en M. Crohn in het colon ascendens (2005), presenteert zich met hevige koliekachtige buikpijn op de spoedeisende hulp. De patiënt is misselijk en dreigt te gaan overgeven. Zijn defecatiepatroon neigt normaal gesproken naar obstipatie, maar sinds enkele weken heeft hij diarree zonder bloed of slijm. Op de CT-scan wordt een verdikt terminaal ileum en een fistel van de dunne darm naar het sigmoid gezien. Hierop besluit men een laparoscopische fistulectomie te verrichten.

Peroperatief blijken er intra-abdominaal veel adhesies te zijn opgetreden en wordt de operatie geconverteerd tot een laparotomie. Hierbij wordt geen appendix aangetroffen in de coecale regio, noch tekenen van appendectomie. Verdere inspec-

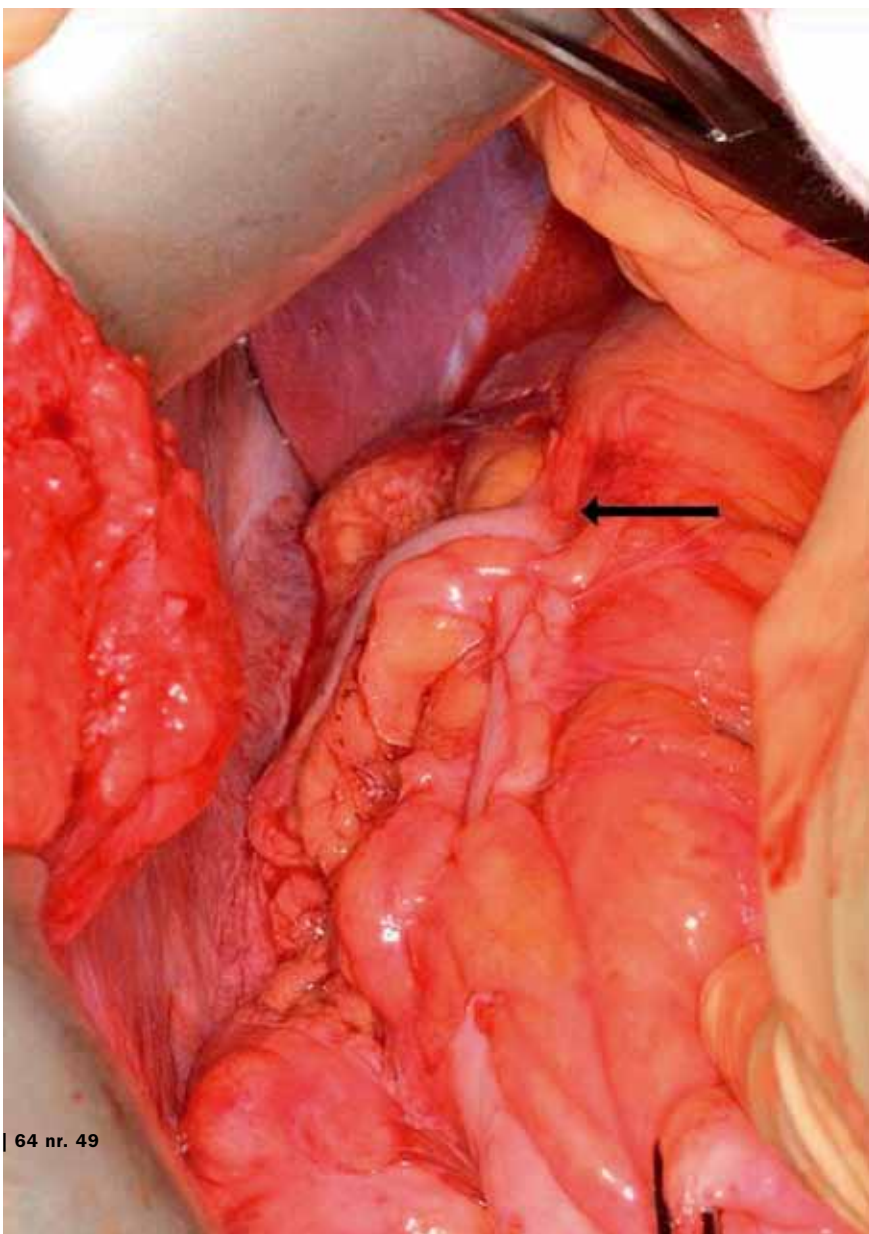
tie van het colon ascendens toont halverwege een zich naar anterolateraal aftakkende appendix (zie *pijl*). Men verricht een ileocoecaal resectie met fistulectomie. Tevens wordt er, gezien de complexiteit van deze ingreep, een appendectomie lege artis uitgevoerd.

Elke chirurg is bekend met de meest voorkomende anatomische variaties met betrekking tot de ligging van de appendix in relatie tot het ileocoecale gebied. Het ontspringen van de appendix uit het colon ascendens is beduidend minder vaak beschreven. Gezien de bijzondere ligging van deze aberrante appendix bestaat er, bij het overzien van deze anatomische variatie, een reële kans dat er bij een volgend consult wegens acute buikpijn rechts, verwarring optreedt bij het stellen van de klinische diagnose, met de gevolgen van dien.

Myrte Breukink,
coassistent

Fatima Lopez,
aols

beeld: auteurs



Via de rubriek Gezien kunt u opmerkelijke casuïstiek aan uw collega's tonen. U kunt uw bijdrage (beeld of geluid) met korte uitleg sturen naar redactie@medischcontact.nl. De redactie heeft het recht inzendingen te redigeren en in te korten.



Wilt u liever eerst zelf puzzelen? Ga dan naar www.medischcontact.nl, bekijk al-

vast het beeldmateriaal dat wij voor u hebben klaarliggen en bedenk wat daarop is te zien. In het eerstvolgende nummer van Medisch Contact leest u of u het bij het rechte eind had!