

**Britt Nicole van Pelt**  
arts-assistent interne  
geneeskunde, Ziekenhuis  
Amstelland, Amstelveen

**dr. Bert Voerman**  
internist-intensivist, Ziekenhuis  
Amstelland, Amstelveen

**Hanneke Hoogenboom**  
radioloog, Ziekenhuis Amstelland,  
Amstelveen

# Sinterklaastrombose

**E**en 39-jarige vrouw presenteert zich via de huisartsenpost op de spoedeisende hulp met een verdenking op een trombosearm. Anamnestic was er sprake van een gestuwd gevoel in de linkerarm zonder pijn of een voorafgaand trauma. Patiënt gebruikt geen orale anticonceptie; wel rookt zij. Lichamelijk onderzoek toont een gezwellen livide verkleurde linkerarm met gestuwde oppervlakkige venen, een normale *capillary refill* en goede arteriële pulsaties. Echografisch onderzoek aangevuld met duplex laat geen aanwijzingen zien voor een diepe veneuze trombose (DVT). Gezien de persisterende hoge klinische verdenking op een DVT vindt flebografie plaats. Opvallend is de trage flow (zie foto 1). Er wordt een trombus in de vena subclavia gezien over een lengte van 4 cm (zie foto 2). Duplex heeft een sensitiviteit en specificiteit van 90-95 procent bij de diagnostiek van trombose van het been. Bij een

verdenking op DVT van de bovenste extremiteiten heeft duplex een beperkte waarde met een sensitiviteit en specificiteit van beide 82 procent. Flebografie blijft de gouden standaard. Echter, gezien de afnemende ervaring met flebografisch onderzoek, het risico op optreden van embolieën, alsmede de accuratesse van duplex wordt er gepleit voor echografie bij verdenking op DVT van de arm. Bij een negatieve echografie en een sterke klinische verdenking moet flebografie worden overwogen.<sup>1</sup> Op de toepasselijke datum van 5 december wordt duidelijk hoe de trombus is ontstaan. Tijdens de sinterklaasintocht hield de vrouw haar dochter een uur lang op de schouders vast. Er lijkt qua etiologie sprake van een langdurig anatomisch ongunstige positie van de armen. Dit heeft geleid tot een afgenomen stroomsnelheid van het bloed vanuit de arm. Dit past bij een van de drie oorzaken van trombose volgens de trias van Virchow. Zij werd behandeld met laagmoleculair heparine en opgeladen met orale anticoagulantia. Hierna verbeterde de trombosearm binnen enkele dagen. De vrouw heeft nog een halfjaar acenocoumarol gebruikt en een steunkous voor de arm gedragen. ■

## contact

brpe@zha.nl  
cc: redactie@medischcontact.nl

De voetnoot vindt u bij deze casus op [medischcontact.nl/gezien](http://medischcontact.nl/gezien).

## Heeft u ook een interessante casus voor deze rubriek?

Stuur tekst (max. 300 woorden) en beeld naar [redactie@medischcontact.nl](mailto:redactie@medischcontact.nl).

## Wat ziet u?



Een 86-jarige vrouw komt op de SEH omdat ze sinds vijf weken veel braakt en sinds enkele dagen nauwelijks nog iets binnen houdt en verminderde ontlasting heeft. De peristaltiek is normaal en de bovenbuik is diffuus drukpijnlijk. Wat ziet u op de echo?

U kunt reageren op [medischcontact.nl/watzietu](http://medischcontact.nl/watzietu).



Het antwoord vindt u volgende week in Medisch Contact.

