

Gabriëla Ricci
coassistent, Isala, Zwolle

Joris Ploegmakers
orthopedisch chirurg, Universitair
Medisch Centrum Groningen

Van de trap gevallen ...

Een 17 maanden oud meisje wordt op de Spoedeisende Hulp binnengebracht. Rond zeven uur die avond zou ze buiten de aandacht van haar ouders van de trap zijn gevallen. Omstreeks tien uur begon ze te huilen en gaf pijn in het linkerbeen aan. Ze weigerde het te belasten. Na overleg met de huisarts wordt ze uiteindelijk om elf uur met een ambulance ingestuurd. Op de SEH wordt een vrolijk, adequaat reagerend kind gezien, die haar linkerbeen weigert te belasten. Ze heeft een ongestoorde linkerheup- en kniefunctie. De linkerenkel blijkt diffuus drukpijnlijk met een functiebeperking – van 0° dorsaal flexie en een plantaire flexie van 20°. Verder zijn er geen afwijkingen zichtbaar aan de enkel, noch zijn er neurovasculaire afwijkingen. Behoudens een drukpijnlijke wekedelenzwelling rondom het linkeroog, zonder visusstoornissen, zijn er geen afwijkingen aangetroffen. Aanvullend röntgenonderzoek laat posterior in het distale deel van de

linkertibia een metafysaire fractuur zien. Het meisje krijgt een bovenbeengips-spalk, die na vijf dagen wordt vervangen door circulair onderbeengips voor twee weken. Uiteindelijk is de metafysaire tibiafractuur fraai genezen zonder functieverlies.

De oorzaak van deze fractuur was dubieus. Samen met de meldingen van huisarts, burens en betrokkenheid van hulpinstanties ontstond een sterke verdenking op kindermishandeling. Metafysaire fracturen worden waarschijnlijk bij minder dan 39-50 procent van de fysiek mishandelde kinderen onder de 18 maanden ontdekt.¹⁻³ Een metafysaire fractuur ontstaat door loodrecht op de lengteas van lange pijpbeenderen inwerkend geweld, zoals bij een kind dat opgepakt en vervolgens door elkaar wordt geschud. Zeer jonge kinderen kunnen hun extremiteiten dan nog onvoldoende beschermen door nog onvoldoende ontwikkelde spierspanning, waardoor bij het door elkaar schudden

forse schuifkrachten optreden en een metafysaire fractuur (*'bucket handle fracture'*) zoals hier gepresenteerd het gevolg kan zijn.²⁻⁵ ■

contact:

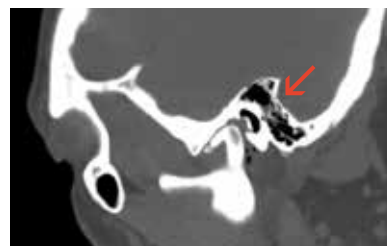
g.m.ricci@isala.nl
cc: redactie@medischcontact.nl

De voetnoten vindt u bij deze casus op medischcontact.nl/gezien.

Heeft u ook een interessante casus voor deze rubriek?

Stuur tekst (max. 300 woorden) en beeld naar redactie@medischcontact.nl.

Wat ziet u?



Een 52-jarige man collabeert en valt op zijn gezicht. Als hij bijkomt heeft hij hevige pijn aan zijn linker-oor en kaak. In de gehoorgang is bloed zichtbaar. Wat ziet u op de CT-cerebrum?

U kunt reageren op medischcontact.nl/watzienu.



Het antwoord vindt u volgende week in Medisch Contact.



BEELDAUTERUS

Uitvergroting van de beenopname van de linkerenkel

1 AP-opname met mediaal boven de groeischijf van de tibia een corticonderbreking.

2 Laterale opname, posterieur boven de groeischijf van de tibia een corticonderbreking.