

Anja Kroon
anios SEH, Medisch Centrum
Alkmaar, Alkmaar

Kinge Bouma
SEH-arts KNMG, LangeLand
Ziekenhuis, Zoetermeer

Vrouw met pijnlijke enkel

Een 70-jarige patiënte komt met een pijnlijke linkerenkel op de Spoedeisende Hulp. Zij had de laatste twee treden van de trap gemist en was op haar linkervoet terechtgekomen. Deze was direct niet meer belastbaar. Haar voorgeschiedenis vermeldde hypertensie. Bij lichamelijk onderzoek zagen we een hematoom ter hoogte van de laterale malleolus en oude littekens aan de achterzijde van beide malleoli. Zij had drukpijn op en rondom de laterale malleolus. De röntgenfoto toonde een weber-A-fractuur van de laterale malleolus. Tevens bleek er sprake te zijn van een distale tibiofibulaire synostose (foto 1 en 2). Bij navraag had de vrouw ongeveer veertig jaar geleden een enkelluxatie-fractuur doorgemaakt, waarvoor schroeffixatie had plaatsgevonden. De afgelopen jaren had zij geen klachten of functie-

beperking van de enkel ervaren. Patiënte werd behandeld met een gipsspalk rond het onderbeen.

Distale tibiofibulaire synostose is een bekende complicatie na schroeffixatie bij enkelfracturen. Het komt voor in ongeveer 5 procent van de gevallen. Tevens kan het optreden na een enkel-distorsie, bij kissing osteochondromen, een subperiostale bloeding in het kader van hemofilie of fibrodysplasia ossificans progressiva. Ook bestaat er een congenitale variant. Volwassen patiënten zijn veelal symptoomloos en behandeling is meestal niet nodig. Bij kinderen kunnen beenlengteverschil, angulaire deformiteiten en afwijkingen van het looppatroon optreden. In geval van klachten kan de synostose worden gerececeerd. ■

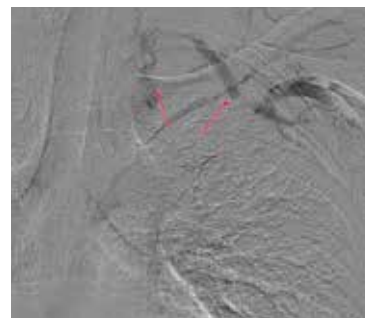
contact

a.kroon2@mca.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.

Wat ziet u?



Een 39-jarige vrouw komt op de SEH met een gestuwd gevoel in de linkerarm zonder pijn of een voorafgaand trauma. Echografisch onderzoek aangevuld met duplex laat geen aanwijzingen zien voor een diepe veneuze trombose (DVT). Gezien de persisterende klinische verdenking op een DVT vindt flebo-graphie plaats. Wat ziet u?

U kunt reageren op medischcontact.nl/watzietu.



Het antwoord vindt u volgende week in Medisch Contact.



De anterior-posterior (foto 1) en laterale (foto 2) röntgenopnames van de linkerenkel tonen een ossale verbinding tussen de distale tibia en fibula (tibiofibulaire synostose). Daarnaast is een weber-A-fractuur van de laterale malleolus te zien.