

Als uw casus wordt gepubliceerd, ontvangt u van ons het boek **Besturen in een doktersjas** van Marcel Levi.

Eenzijdige neuspassageklachten

Een 53-jarige vrouw komt op de poli keel-, neus- en oorheelkunde omdat ze sinds twee jaar chronische neusobstructieklachten rechts heeft. Haar voorgeschiedenis is niet bijdragend. Ze heeft verder geen klachten van rinorroe, epistaxis of nasale spraak. Bij rhinoscopia anterior en nasendoscopie zien we een septumdeviatie naar links en rechts in de middelste neusgang een tumoruze massa vanuit de sinus maxillaris, zonder afwijkende nasofarynx (zie foto 1). Aanvullende diagnostiek middels een CT-sinus toont uitpuilende massa's in de middelste neusgang links en een grove verkalking op de bodem van de onderste neusgang rechts. Differentiaaldiagnostisch denken we aan een corpus alienum (zie foto 2).

De massa, die vastzit aan de concha inferior, werd nasendoscopisch verwijderd (zie foto 3 en 4). Pathologisch onderzoek toont amorf, deels verkalkt materiaal en ontstekingscellen met mogelijk een corpus

alienum, passend bij een rinoliet.

Een rinoliet of neussteen is een zeldzame gecalcificeerde massa. Het ontstaat mogelijk door calcificatie van een corpus alienum, waarbij mineraalzouten zoals calcium- en magnesiumfosfaat op het voorwerp worden afgezet.^{1,2} Het kan ongeveer vijftien jaar duren tot een rinoliet zich heeft gevormd. Differentiaaldiagnostisch kan onder meer worden gedacht aan een hemangioom, osteoom, gecalcificeerde polyposis nasi, maligne tumor of fungide rinitis.^{3,4} Een rinoliet bevindt zich meestal unilateraal op de neusbodem.¹ Klachten kunnen bestaan uit eenzijdige neusobstructie, foetide rinorroe, epistaxis en faciale pijn.¹⁻⁴ Als een rinoliet groter wordt, kan het omliggende structuren beschadigen. Behandeling bestaat uit nasendoscopische verwijdering.

Tien dagen na verwijdering van het rinoliet kwam de vrouw terug op de poli. Zowel anamnestic als klinisch was de neus goed open en de mucosa rustig. ■

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

contact

e.apperloo@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.

Wat ziet u?



Een 64-jarige man heeft enkele dagen pijn in de rechterlies. Wat ziet u op gereconstrueerde 3D-opname van de CT-angiografie aorto-cruraal?

U kunt reageren op medischcontact.nl/watzieta.



Het antwoord vindt u volgende week in Medisch Contact.

