

Bart Ramakersinternist-intensivist, Bernhoven,
Uden**Martijn Gondrie**

radioloog, Bernhoven, Uden

Mark van der Kuilanesthesioloog-intensivist,
Bernhoven, Uden

Vrouw met ademhalingsproblemen

Een 58-jarige vrouw komt op de intensive care met ademhalingsmoeilijkheden. Het beeld lijkt het meest te passen bij een exacerbatie COPD met onderliggende pneumonie. Omdat ze ook hemodynamisch in de problemen komt, beoordeelt de intensivist met een echografie de cardiale functie en vullingstoestand. Het hart functioneert naar behoren, maar wat zit er in de vena cava (zie foto 1)?

Nadat de ademhaling is hersteld wordt een CT-scan van het abdomen gemaakt (foto 2). Daarop is links in de nier een corticale massa van circa 4,7 cm zichtbaar en rechts op hilusniveau een intrarenale massa van circa 4,5 cm te zien. Helaas is de trombus niet goed zichtbaar, maar wel valt het forse kaliber van de rechtersvena renalis en de vena cava inferior op. Er werd gedacht aan een renaalcelcarcinoom (RCC) met tumortrombus en daarom is de vrouw verwezen voor operatieve behandeling.

De CT-scan verklaart het beeld op de echo, want meerdere maligniteiten hebben de neiging tot veneuze ingroei met tumortrombus als gevolg; dit geldt naast het RCC, voor het hepatocellulair carcinoom, adrenocorticale maligniteiten en wilm-



Echocardiografie; subcostaal. Inmonding van de vena cava in rechteratrium, ook de vena hepatica is te zien. In de vena cava inferior zit een afwijking die meebeweegt met de contractie van het hart.

stumoren, en primaire leiomyomen of leiomyosarcomen.¹ Bij 10 tot 25 procent van de renaalcelcarcinomen komt invasie van de tumortrombus in de vena cava inferior voor.²

Deze diagnose is aan het licht is gekomen door echografie door een intensivist, iets wat steeds vaker voorkomt.³ Een goede samenwerking met collega-specialisten zoals de radioloog is steeds vaker van

groot belang om toevallsbevindingen of moeilijk te interpreteren beelden te kunnen plaatsen.

Helaas is onze patiënte kort na de operatie overleden bij een gecompliceerd beloop van de nefrectomie van haar nier-tumor met cavotomie. ■

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

contact

bpcramakers@gmail.com ;
cc: redactie@medischcontact.nl

Heeft u ook een interessante casus voor deze rubriek?

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

Als uw casus wordt gepubliceerd, ontvangt u van ons het boek *Canon van de geneeskunde in Nederland*.

Wat ziet u?



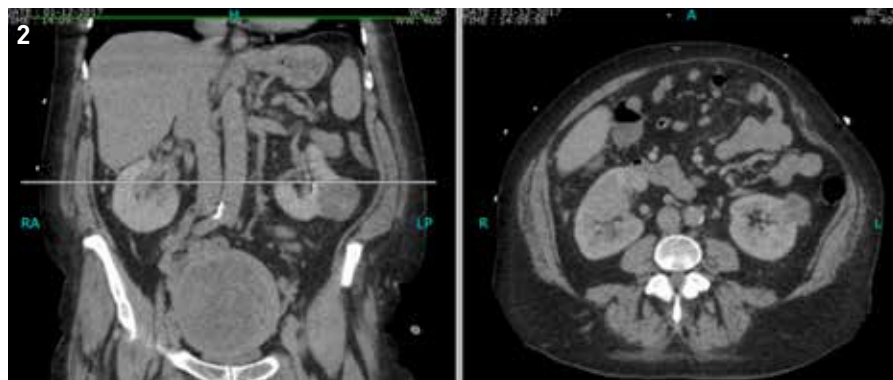
Een 59-jarige man kan zijn schoen niet meer aan vanwege een groeiende zwelling bij de grote teen.

Wat ziet u?

U kunt reageren op medischcontact.nl/watzietu.



Het antwoord vindt u volgende week in Medisch Contact.



CT-scan toont in de nier links een corticale massa van ca. 4,7 cm en in de nier rechts een centrale massa op het niveau van de hilus van ca. 4,5 cm.