

drs. Pim A.J. Keurlingshuisarts in opleiding, Medipark
huisartsen, Uden, onderzoeker,
Radboudumc, Nijmegen**Alex Knopf**Laboratorium voor Medische
Microbiologie en Infectiepreventie,
Jeroen Bosch Ziekenhuis,
's-Hertogenbosch**dr. Peter C. Wever**Laboratorium voor Medische
Microbiologie en Infectiepreventie,
Jeroen Bosch Ziekenhuis,
's-Hertogenbosch

I've got you under my skin



Een 29-jarige man keerde terug van zijn vakantie in Gambia met een jeukende en groeiende bult aan zijn onderbeen (zie foto 1). Hij besloot de bult zelf leeg te drukken, waarmee hij tot zijn verbazing een larve aan het huidoppervlak bracht. Op het spreekuur van de huisarts heeft hij de nog levende larve in een potje bij zich. Bij microbiologische determinatie blijkt er sprake te zijn van een larve van de *Cordylobia anthropophaga*, een Afrikaanse toemboevlieg (zie foto 2). De vlieg legt haar eitjes op vuile zandgrond en op uithangend wasgoed. Door huidcontact met mens of dier wordt de larve in het eitje geactiveerd en penetreert de intacte huid. Acht tot twaalf dagen later kruipt een volgroeide larve weer naar buiten om zich te verpoppen tot vlieg. De ingegraven larve groeit door zich te voeden met subcutaan weefsel. Vandaar de stamnaam *anthropophaga*, van het Griekse *anthropophagos*, menseneter. De groei veroorzaakt jeuk en een toenemende furunculeuze

zwellings, met in het centrum de zichtbare ademhalingsopening van de larve. Door de opening met vaseline af te sluiten zal de larve in ademnood raken en vroegtijdig naar buiten komen. Meestal laat de larve zich moeizaam naar buiten drukken (zoals bij de patiënt), dankzij de doornvormige uitsteeksels op zijn lichaam. Toch wordt dit in sub-Sahara Afrika, waar de toemboevlieg endemisch voorkomt, regelmatig met succes toegepast door de plaatselijke bevolking. In Nederland wordt de *Cordylobia anthropophaga* slechts sporadisch gerapporteerd bij terugkerende reizigers. Preventieve maatregelen die u een reiziger kunt adviseren zijn het vermijden van



contact met de grond en het strijken van wasgoed dat buiten heeft gehangen. ■

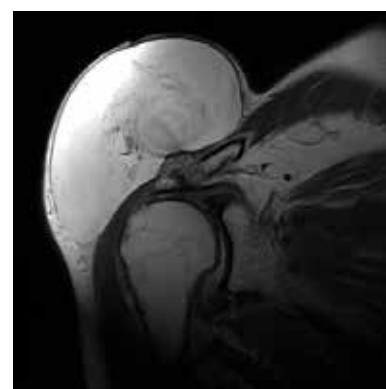
contact

pim.keurlings@radboudumc.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 79-jarige vrouw heeft een pijnloze zwelling op de schouder. Bij klinisch onderzoek blijkt dat er geen bewegingsbeperking is, maar wel een afname van de kracht van de m. supraspinatus en m. deltoïdeus. Wat ziet u op de MRI?

U kunt reageren op medischcontact.nl/watzietu.



Het antwoord vindt u volgende week in Medisch Contact.