

Elke Verstappensemiarts chirurgie, Máxima
Medisch Centrum, Veldhoven**Elise Rasenberg**radioloog, Máxima Medisch
Centrum, Veldhoven

Buikpijnklachten met een bijzondere complicatie

Op de Spoedeisende Hulp kwam een 55-jarige vrouw met pijnklachten linksonder in de buik. Na anamnese en lichamelijk onderzoek dachten we differentiaaldiagnostisch aan diverticulitis. Bloedonderzoek toonde een CRP van 31 mg/l (ref: < 5mg/l) met een leukocytengetal van $14,8 \times 10^9/l$ (ref: $3,8-11,0 \times 10^9/l$), terwijl zij koorts had tot $39,1^\circ C$. Een CT-scan bevestigde de diagnose diverticulitis, Hinchey-klasse 3. Omdat er sprake was van een vermoede purulente peritonitis, is besloten tot een exploratieve laparoscopie, waarbij de buik uitgebreid werd gespoeld en een drain werd achtergelaten. Tevens hebben we haar antibiotisch behandeld met cefuroxim/metronidazol intraveneus. Ze knapte echter niet op en twee dagen later ontwikkelde ze opnieuw koorts tot $39,6^\circ C$, en was er sprake van progressieve buikpijnklachten. Nu bedroeg het CRP 189 mg/l bij een leukocytose van $11,6 \times$

$10^9/l$ (ref: $3,8-11,0 \times 10^9/l$). We lieten een nieuwe CT-scan van het abdomen maken (zie foto) waarbij we dachten aan een mogelijke lekkage van contrast vanuit het colon ten gevolge van usuurvorming door de drain.

De vrouw werd diezelfde dag opnieuw geopereerd, echter peroperatief bleek er geen sprake te zijn van contrastlekkage of van welke vorm van perforatie dan ook. Wel bleek dat de appendix zich volledig om de drain had gekruld. Gezien deze bijzondere situatie werd een appendectomie verricht.

Retrospectief werden de radiologische beelden opnieuw met deze informatie bekeken. Hierbij kon inderdaad een tubulaire, met contrast gevulde, structuur afkomstig van het colon worden gezien, passend bij het bovenvermelde beeld van de getordeerde appendix.

Patiënte knapte nadien goed op en kon na enkele dagen in klinisch goede conditie het ziekenhuis verlaten. ■

contact

elkeverstappen@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 81-jarige man bezoekt de spoedeisende hulp vanwege een klapvoet rechts. Wat ziet u?

U kunt reageren op medischcontact.nl/watzietu.



Het antwoord vindt u volgende week in Medisch Contact.



BEELD AUTEURS