

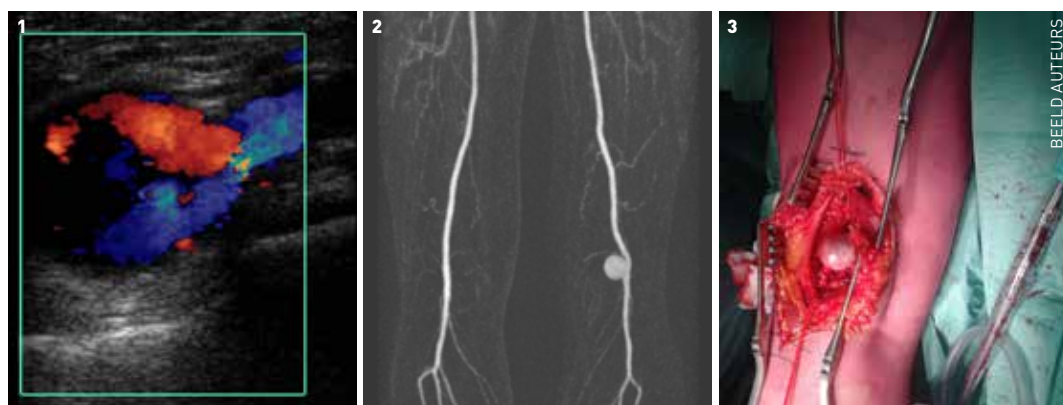
Hugo Veger

aios chirurgie, Rijnland Ziekenhuis
Leiderdorp en vanaf 1 september
fellow vaatchirurgie in het Atrium
Medisch Centrum te Heerlen

Paul Hedeman Joosten

vaatchirurg, Rijnland Ziekenhuis
Leiderdorp

Een bijzondere spatader



Een 42-jarige vrouw werd door de huisarts doorverwezen voor de behandeling van varices. Sinds 2010 heeft ze aan het eind van de dag last van een zwaar gevoel in het linkerbeen en pijnklachten in de linker knieholte.

De reeds gemaakte veneuze duplex toont geen insufficiënte van het diepe en oppervlakkige veneuze systeem, maar een sacculair popliteaal aneurysma in de linker knieholte met een diameter van 2,6 cm (*afbeelding 1*). Inspectie van het linkerbeen toont geen afwijkingen. Bij lichamelijk onderzoek is het aneurysma in de linker knieholte palpabel en drukpijnlijk. Een magnetische resonantieangiografie wordt verricht en toont een geïsoleerd sacculair aneurysma van de arteria poplitea links (*afbeelding 2*). Multidisciplinair wordt besloten het popliteaal aneurysma operatief uit te schakelen. Via een dorsale benadering worden de gehele arteria poplitea en het aneurysma vrijgelegd (*afbeelding 3*). Het aneurysma wordt geëxciëerd, waarna er een primaire anastomosing van de arteria poplitea wordt verricht. Het postoperatieve traject verloopt ongecompliceerd.

Popliteale aneurysmata kunnen fusiform (diffuus gedilateerd) of sacculair (rond en asymmetrisch) zijn. Fusiforme popliteale aneurysmata kenmerken zich door trombo-embolieën, terwijl sacculaire popliteale aneurysmata zich kenmerken door compressie op omliggende structuren. De arteria poplitea is goed voor bijna twee derde van alle perifere aneurysmata. Deze worden met name gezien bij mannen boven de 65 jaar en zijn vaak bilateraal aanwezig. Bij verdere analyse blijkt meer dan de helft van de patiënten extrapopliteale aneurysmata te hebben (abdominale aorta 40%, femoraal 34% en iliaal 25%). ■

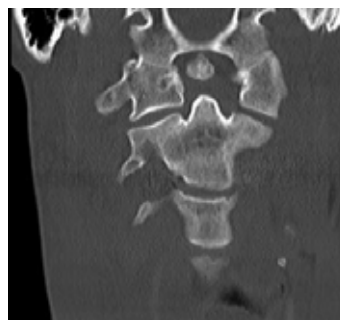
contact

h.veger@rijnland.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 34-jarige man is met 120 km/u tegen de vangrails gebotst. De cervicale wervelkolom is diffuus drukpijnlijk. Wat ziet u op de röntgenfoto van de cervicale wervelkolom?



U kunt reageren op medischcontact.nl/watzieta.
Het antwoord vindt u volgende week in Medisch Contact.