

Kaylee van de Par
coassistent, Zuyderland MC,
Locatie Sittard/Geleen

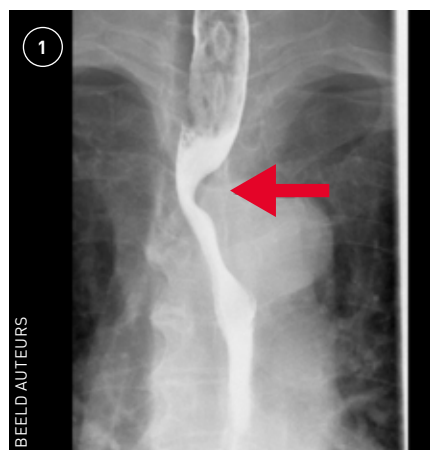
Monique van de Kragt-Hounjet
physician assistant long-
geneeskunde Zuyderland MC

Tom de Jaegere
radioloog, Zuyderland MC,
locatie Sittard/Geleen

Michiel de Vries
longarts, Zuyderland MC,
locatie Sittard/Geleen

Hoesten, reflux en regurgitatie

Een 63-jarige man met blanco voorgeschiedenis kwam naar de poli longgeneeskunde omdat hij al een jaar toenemende hoestklachten had. De hoest manifesteerde zich vooral als hij lag. Daarnaast had hij klachten van reflux en regurgitatie.



Het bariumonderzoek toont externe compressie op de proximale slokdarm.

Differentiaaldiagnostisch dachten we aan astma broncheale, postinfectieuze hyperreactiviteit en gastro-oesofageale refluxziekte. Een thoraxfoto toonde geen intrapulmonale afwijkingen. Aanvullende longfunctietesten waren niet afwijkend. We startten een proefbehandeling met een protonpompremmer (PPI). Na twee maanden was het hoesten overdag iets verbeterd, maar 's nachts nog altijd aanwezig. Hierop besloten we een CT-scan van de thorax te maken. Hierop zagen we een variant van de a. subclavia dextra die links als enkele arterie uit de aorta ontsprong en vervolgens achter de oesofagus langs terugkruiste naar de rechterkant. We besloten een slikfoto te maken om te kijken of de a. subclavia dextra op de oesofagus drukt. Dit bleek het geval te zijn zoals te zien is op de slikfoto. Deze variant van de arteria subclavia dextra wordt ook wel de arteria lusoria genoemd dat vertaald vanuit het latijn 'freak of nature' betekent.¹ De incidentie

varieert tussen 0,5 en 2,5 procent. Doordat de arterie terugkruist kan hij afhankelijk van het verloop knelling geven op de oesofagus of op de trachea. Met voedingsadviezen en een protonpompremmer kunnen de klachten onder controle worden gehouden. Lukt dit niet, dan kan voor chirurgisch ingrijpen worden gekozen waarbij de oorsprong van de arterie verplaatst wordt. ■

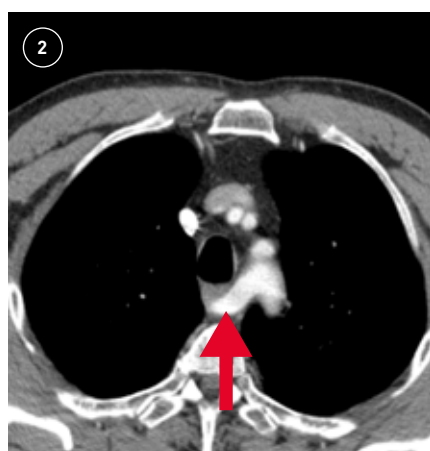
De voetnoot vindt u bij deze casus op medischcontact.nl/gezien.

contact
mi.devries@zuyderland.nl
cc: redactie@medischcontact.nl

Heeft u ook een interessante casus voor deze rubriek?

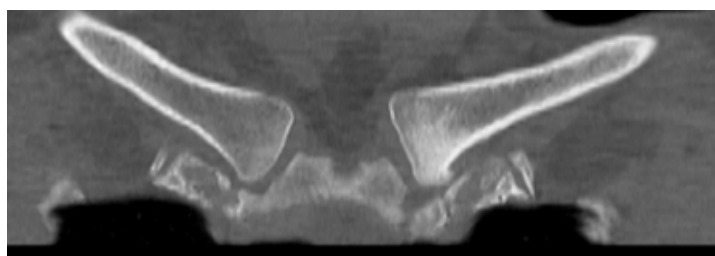
Stuur tekst (max. 300 woorden) en beeld naar redactie@medischcontact.nl.

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



Op deze CT-scan van de thorax takt de arteria lusoria (pijl) af uit de aorta thoracalis descendens. De arterie verloopt aan de achterzijde van de slokdarm, waardoor de slokdarm tussen trachea en arteria lusoria wordt gecompriëerd.

Wat ziet u?



Een 33-jarige vrouw heeft pijn aan en een zwelling bij het sternoclaviculaire gewricht links. Wat ziet u op de CT-scan?

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

