

## Verlies van kracht in de benen

Deborah Geleynse,  
anios neurologie

Annelies Dalman,  
neuroloog,

Groene Hart Ziekenhuis,  
Gouda

Correspondentieadres:  
d\_geleynse@hotmail.com;  
c.c.: redactie@medischcontact.nl

beeld: auteurs

Een 57-jarige patiënte komt op de spoedeisende hulp in verband met een langzaam veranderd gevoel in haar beide benen (rechts meer dan links) sinds twee weken. Het verminderde gevoel, met tintelingen, begint laag in de rug en straalt uit naar beide voeten. Daarnaast heeft patiënte sinds twee dagen minder kracht in het rechterbeen en lopen is zonder hulpmiddelen niet mogelijk. Sinds een dag heeft ze minder aandrang om te plassen. Patiënte heeft geen krachtverlies of tintelingen in haar beide armen opgemerkt. De voorgeschiedenis vermeldt naast hypertensie ook depressie, alcoholabusus en aandachtsproblemen.

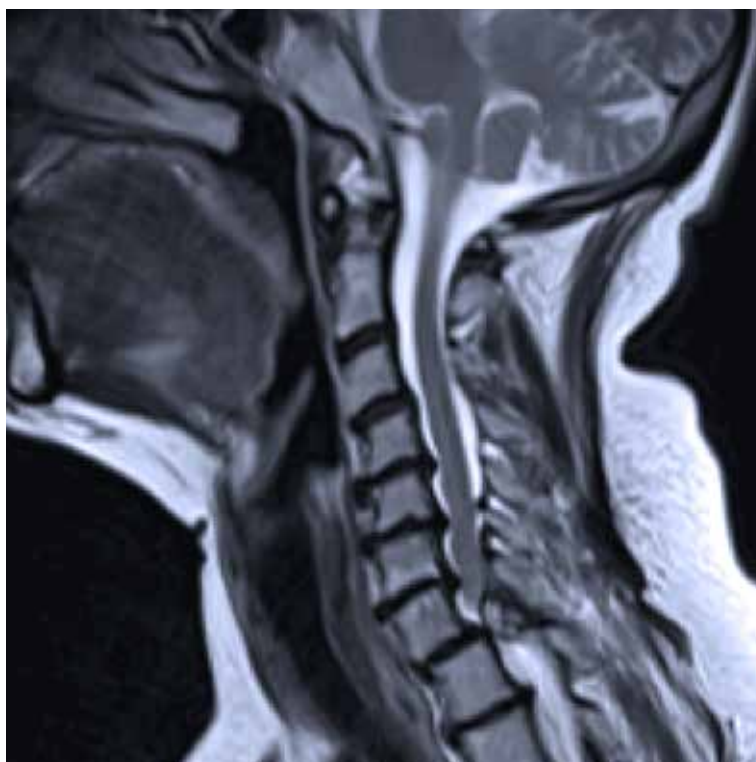
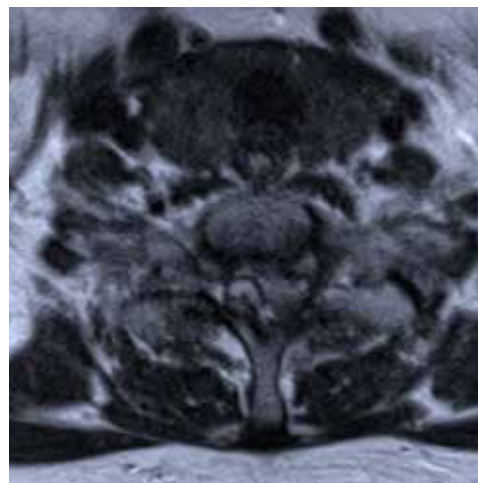
Bij neurologisch onderzoek wordt hypesthesie van beide benen gevonden met een sensibel niveau Th5, met een parese (MRC 3/5) van het rechterbeen. De voetzool-reflex verloopt beiderzijds volgens Babinski, anusreflex en buikhuidreflexen zijn afwezig.

Wegens het beeld van partiële dwarslaesie wordt met spoed een MRI-scan van de gehele wervelkolom gemaakt. Hierop wordt een intraspinaal en extramedullair gelegen laesie

gezien ter hoogte van de cervicothoracale overgang met verplaatsing van het myelum naar links. De laesie kleurt niet aan met contrastvloeistof.

Er vindt resectie plaats van de synoviale cyste met aansluitend fixatie C7-Th1, waarna de parese langzaam afneemt.

Een cervicale synoviale cyste is zeer zeldzaam en de etiologie zou degeneratieve veranderingen van het facetgewricht kunnen zijn.



Heeft u ook een interessante casus voor deze rubriek? Stuur tekst (max. 300 woorden) en beeld naar [redactie@medischcontact.nl](mailto:redactie@medischcontact.nl).



**Wilt u vast meedenken over de casus van volgende week?**

Kijk dan op [www.medischcontact.nl/wat\\_ziet\\_u](http://www.medischcontact.nl/wat_ziet_u).