

Als uw casus wordt gepubliceerd, ontvangt u van ons het boek **Besturen in een doktersjas** van Marcel Levi.

Een paarse urinezak

Een 91-jarige man komt bij de huisarts omdat zijn katheterzak donkerpaars verkleurd is. Hij heeft al jarenlang een urinekatheter vanwege urineretentie. Elke drie maanden wordt zijn verblijfskatheter verwisseld. Kort na de laatste wissel merkt hij de donkerpaarse verkleuring op. Er zijn geen bijkomende klachten en er is geen koorts. Bij urineonderzoek valt op dat de urine wat groenig verkleurd is en een scherpe geur heeft. De urinestick is negatief voor nitriet en positief voor leukocyten en erythrocyten. Aangezien een urinestick bij katheterurine nagenoeg altijd verontreiniging laat zien, wordt een urinekweek afgenomen van de eerste urine uit een nieuwe katheterzak. We vinden twee bacteriën: *Klebsiella pneumoniae* en *Enterococcus faecalis*. Op geleide van het antibiogram behandelen we met amoxicilline/clavulaanzuur gedurende één week en de katheter wordt nogmaals gewisseld. Na behandeling heeft de urine geen vreemde verkleuring meer laten zien, evenals de katheterzak.

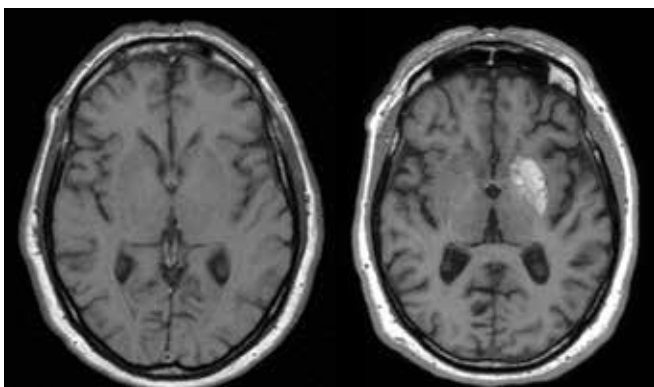
Een dergelijk ‘purple urine bag syndrome’ is een relatief onschuldige aandoening waarbij de katheterzak en soms ook de katheter zelf paars kleurt door aanwezigheid van bepaalde bacteriën in de urine. Dergelijke bacteriën (waaronder *Klebsiella pneumoniae*, *Proteus mirabilis* en *Providencia stuartii*) zijn in staat de enzymen sulfatase en fosfatase te produceren. Deze enzymen zetten metabolieten van tryptofaan (afkomstig uit voeding) om in indigo- (blauw) en indirubine- (rood) pigmenten. Deze geven op hun beurt de typisch paarse verkleuring van de katheterzak. ■

contact
sophierouweler@hotmail.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.



BEELD AUTEURS



Wat ziet u?

Een 82-jarige man heeft plots ontstane choreoïde bewegingsonrust van rechterbeen en -arm. Recentelijk was hij met een hyperglykemisch non-ketotisch syndroom opgenomen. Op de CT-cerebrum zijn geen afwijkingen zichtbaar. Wat ziet u op de MRI?

U kunt reageren op medischcontact.nl/watzieta.

Het antwoord vindt u volgende week in Medisch Contact.

