

Frans Steenwinkel
anios neurologie,
OLVG, Amsterdam

Linda Oosterveld
neuroloog,
Zaans Medisch Centrum
en OLVG

Fikret Sarihan
aios neurologie,
OLVG, Amsterdam

Klapvoet met blaasjes

Een 81-jarige man komt op de SEH omdat hij sinds drie dagen een pijnloze klapvoet rechts heeft. Een week eerder waren er blaasjes op zijn rechteronderbeen verschenen. De dermatoloog dacht aan herpes zoster en startte met valaciclovir driemaal daags 1000 mg.

Bij het neurologisch onderzoek vonden we een parese MRC graad 1 van de m. tibialis anterior, m. extensor hallucis longus en m. tibialis posterior rechts. Daarnaast was er hypesthesie van het laterale onderbeen en de wreef rechts. De reflexen waren symmetrisch opwekbaar. De herpes zoster had een distributie volgens het L5-dermatoom (zie foto).

Bloedonderzoek toonde normale ontstekingsparameters. Hiv- en luesserologie waren negatief. De dermatoloog nam een uitstrijkje van de blaasjes af, dat een positieve PCR-uitslag voor varicellazostervirus toonde. We stelden de diagnose varicella zoster radiculitis van wortel L5 rechts. Differentiaaldiagnostische overwegingen waren een radiculair syndroom door bijvoorbeeld wortelcompressie of een peroneusneuropathie, maar beide verklaren de huiduitslag niet. We gaven de man intraveneus

aciclovir 3 dd 10 mg/kg.

Het varicellazostervirus kan zich op verschillende manieren manifesteren, in casu een radiculitis. Het betreft bij deze verwekker een reactivatie van het virus na een latente periode in de spinale ganglioncellen. De motorneuronen kunnen door het infectieproces zelf of door de ontstekingsreactie aangedaan raken.

Bij 3 tot 5 procent van de patiënten met herpes zoster radiculitis resulteert dit in spierzwakte, waarvan 75 procent binnen een tot twee jaar herstelt zonder restverschijnselen.¹⁻³

Bij afwezigheid van symptomen van een meningitis en bij een goede immunestatus is er geen voorkeur voor intraveneuze therapie met aciclovir boven orale behandeling.⁴ Omdat tijdens orale behandeling spierzwakte ontstond, is bij deze patiënt een intraveneuze behandeling gestart. Maar omdat de nierfunctie verslechterde, hebben we de dosis verlaagd en later de orale behandeling gedurende veertien dagen herstart. Na een maand was de voetheffersparese niet verbeterd. Hij gebruikt een enkelvoetorthese om te lopen. ■

Herpes zoster in het L5-dermatoom.



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

contact

f.a.steenwinkel@olvg.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*.

Wat ziet u?



Een 51-jarige Chinese vrouw wil een spiraal laten verwijderen, maar in speculo zijn geen draadjes zichtbaar. Wat ziet u op de transvaginale echo van de baarmoeder?

U kunt reageren op medischcontact.nl/watzietu.
Het antwoord vindt u in Medisch Contact 26.