

Annemarie Brandsma
coassistent orthopedie, Deventer
Ziekenhuis

Bart Jan Veen
arts-assistent orthopedie,
Deventer Ziekenhuis

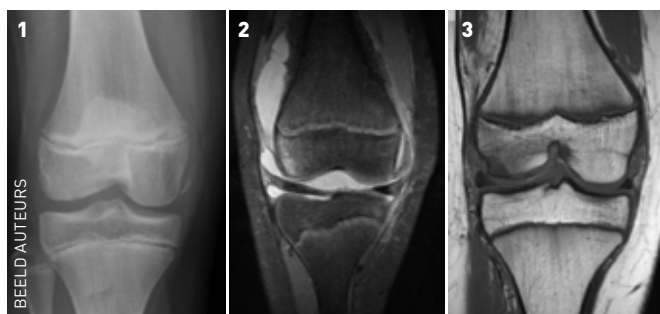
Hans-Peter van Jonbergen
orthopedisch chirurg, Deventer
Ziekenhuis

Robin Westerbeek
radioloog, Deventer Ziekenhuis

Een pijnlijke, moeilijk te bewegen knie

Een 12-jarig meisje is van een speeltoestel gevallen en op haar rechterknie terechtgekomen. Op de Spoedeisende Hulp wordt ons het precieze traumamechanisme niet duidelijk. We zien een forse hydrops met antalgische flexie-extensiebeperking en drukpijnlijke gewrichtsspleten. De stabiliteit van de knie is niet goed te beoordelen. Een röntgenfoto laat een calcificatie van de mediale collaterale band zien (foto 1). We denken aan een letsel van de mediale collaterale band. Het meisje wordt ontslagen met een kniebrace en pijnstilling en een MRI-scan binnen een week conform lokaal knieprotocol.

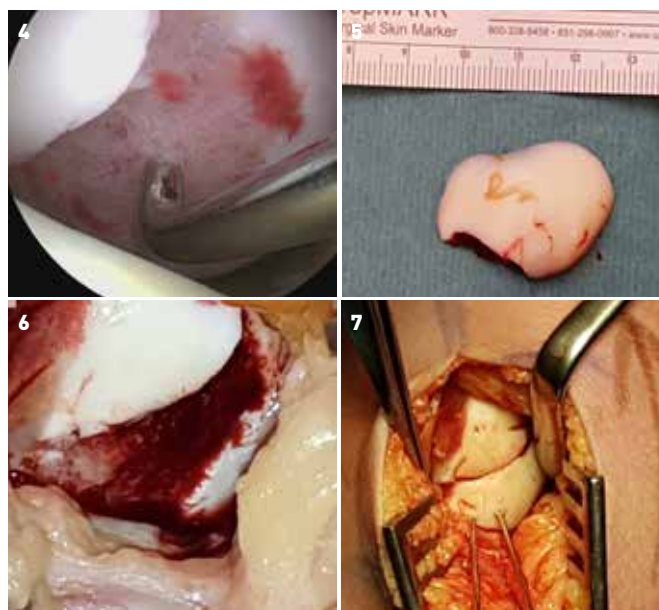
Op de poli orthopedie zien we de rechterknie in de stand van Bonnet met een beperkte *range of motion*. Daarbij heeft de patiënte voornamelijk pijn aan de laterale zijde van de knie. De knie is voor zover te beoordelen voor- en achterwaarts en collateraal stabiel. Op de MRI zien we een osteochondrale fractuur van de laterale femurcondyl (foto 2), waarbij een groot osteochondraal fragment naar de mediale kniekapselplooi is gemigreerd (foto 3). Mogelijk heeft het meisje een patellaluxatie doorgemaakt.



Differentiaal diagnostisch denken we aan een calcificatie aan de mediale zijde van de knie (Pellegrini-Stieda), of een avulsiefractuur.¹

Bij arthroscopie vinden we een groot osteochondraal defect van 2,5 bij 2 cm aan de laterale femurcondyl (foto 4). Aansluitend verrichten we een artrotomie, waarbij het fragment met drie oplosbare pinnen wordt gerefixeerd (foto's 5-7). Het meisje herstelt volledig met na tien weken een volle *range of motion*.

Een osteochondraal letsel is zeldzaam; vroeg refixeren is belangrijk. Op een conventionele röntgenfoto kan het zich presenteren als een mediaal collateraal bandletsel. Patiënten moeten daarom laagdrempelig een MRI krijgen. ■



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

contact

annemariebrandsma@gmail.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.

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

Wat ziet u?



Een 39-jarige man heeft sinds twee dagen jeukende uitslag op romp en armen. Daarvóór heeft hij een bepaald soort paddenstoelen gegeten. Wat ziet u?

U kunt reageren op medischcontact.nl/watzietu.

Het antwoord vindt u volgen-
de week in Medisch Contact.

