

Joost Roijers

aio's heelkunde, ziekenhuis Amphia,
Breda

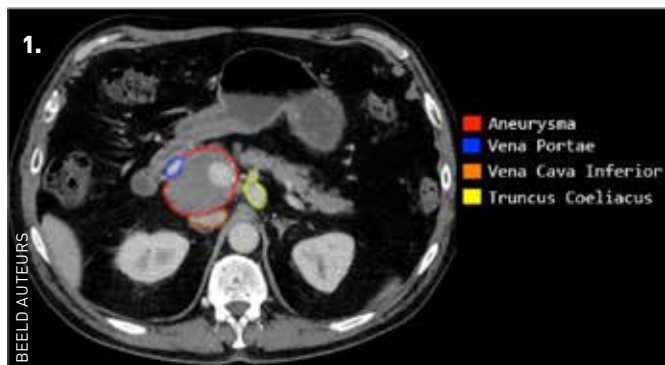
dr. Eelco Veen

chirurg, ziekenhuis Amphia, Breda

Thijs Buimer

chirurg, ziekenhuis Amphia, Breda

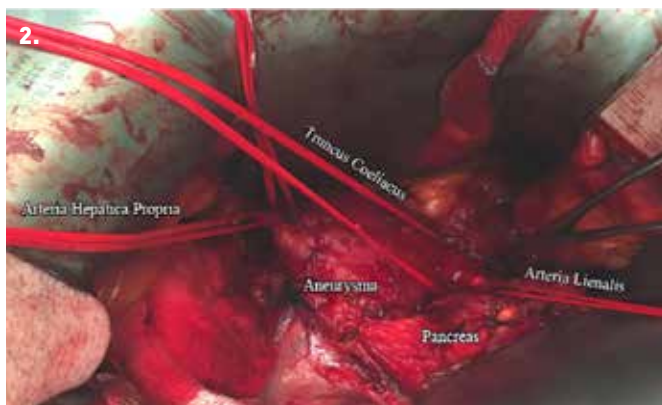
Pijn in rug en rechterflank



Preoperatieve CT-scan met contrast.

Een 70-jarige man, in de voorgeschiedenis bekend met een navelbreuk die chirurgisch is gecorrigeerd, kwam op de huisartsenpraktijk omdat hij sinds vijf weken pijn had in zijn rug en rechterflank. De pijn was 's nachts aanwezig en verdween langzaam naarmate de ochtend vorderde. De huisarts duidde de klacht initieel als musculo-skeletaal waarop de man naar de chiropractor werd verwezen. Omdat verbetering uitbleef vroeg de huisarts een echo van het abdomen aan. Deze toonde een gelobuleerde bolvormige echo-arme massa van ongeveer 60 millimeter nabij de leverhilum. Daarop werd de man voor verdere analyse naar de internist verwezen. Een aanvullende CT-scan van de thorax en abdomen toonde een aneurysma van de arteria hepatica communis van 51 millimeter (zie foto 1). De internist verwees patiënt naar de vaatchirurg.

Intraoperatieve situatie.



De ruptuurkans van een aneurysma van de arteria hepatica is verhoogd vanaf 20 millimeter.¹ Er is geen significant verschil in 30-dagenmortaliteit, complicaties en reoperaties tussen een open en een endovasculaire behandeling.² Endovasculair herstel gaat daarentegen wel gepaard met een kortere opnameduur.²

Na endovasculair herstel neemt de omvang van het aneurysma vaak nog toe, zodat deze patiënten met beeldvormende technieken moeten worden gecontroleerd.² De behandeling is patiënt-specifiek en vereist input van onder meer de patiënt zelf, de chirurg en de radioloog.

Het aneurysma werd via een mediane laparotomie behandeld met een veneus interponaat van de vena saphena magna. Endovasculaire behandeling was niet mogelijk vanwege de arteria gastroduodenalis die uit het aneurysma ontsprong (zie foto 2). Intraoperatief waren er met de doppler fraaie signalen over het interponaat en de omliggende arteriën. De operatie verliep succesvol en het postoperatieve beloop was zonder complicaties. De man kon in goede klinische conditie naar huis. ■

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

contact

jroijers@amphia.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 58-jarige vrouw ondergaat een echo op de ic, waarbij het de intensivist opvalt dat er een afwijking in de vena cava inferior zit. Wat ziet u op de CT-scan van het abdomen?

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

