

**Danique van Wietmarschen**  
anios, ziekenhuis Rijnstate  
Arnhem

**Joris Holkenborg**  
SEH-arts, ziekenhuis Rijnstate  
Arnhem

**Anneline van den Ende**  
aios radiologie, ziekenhuis  
Rijnstate Arnhem

**Maarten van Gorp**  
radioloog, ziekenhuis Rijnstate  
Arnhem

# Spontaan pijnlijk blauw oog

**E**en man van 47 jaar meldt zich op de Spoedeisende Hulp (SEH) in verband met drukkende pijn achter het linkeroog. Hij is miselijk en heeft meermaals gebrakt. In de afgelopen uren is er een hematoom ontstaan in de huid van de linkerooghoek en



bloedingen in het oogwit (zie foto). Opvallend is het spontaan ontstaan van de klachten; er is geen voorafgaand trauma of drukverhogend moment geweest. Hij gebruikt geen medicatie. De voorgeschiedenis vermeldt een operatie waarbij op 5-jarige leeftijd een vaat-tumor in de linkeroogkas is verwijderd. Gegevens hierover zijn helaas niet te achterhalen. Bij lichamelijk onderzoek wordt subconjunctivaal bloed (hyposfagma) gezien in het linkeroog en een mediaal periorbitaal hematoom, dat progressief is tijdens het verblijf op de SEH. Er is geen proptosis of ptosis. Verder oogheelkundig onderzoek toont normale oogvolgbewegingen, geen visusstoornis en een normaal fundoscopisch beeld. Aanvullend onderzoek middels een CT orbita/cerebrum toont een retrobulbair hematoom, meest waarschijnlijk op basis van een varix dan wel orbitale (arterio) veneuze malformatie (zie CT-beeld). Tijdens klinische observatie blijft het beeld stabiel. De volgende ochtend hebben we de patiënt overgeplaatst naar een tertiair centrum alwaar hij door de neuro-



De asterisk geeft de n. opticus aan. De witte pijlen wijzen naar het hyperdense retrobulbare bloed.

chirurg en interventieradioloog werd beoordeeld. Aanvullend werd een poliklinische MRI van de hersenen verricht. Deze toonde geen afwijkingen behoudens minimaal toegenomen weefselmassa net achter de bulbus passend bij status na

eerder uitgevoerde operatie. Een vaatmalformatie werd niet aangetoond. Hierop werd een expectatief beleid ingezet en is de man uit controle ontslagen. Het beeld is restloos hersteld.

Spontane/non-traumatische orbitale bloedingen zijn zeldzaam, het grootste deel (90%) is geassocieerd met vasculaire malformaties. Andere bekende predisponerende factoren zijn zwangerschap, hypertensie en coagulopathieën. Spontaan herstel treedt op in ruim de helft van de gevallen.<sup>1</sup> ■

## contact

daniquevanwietmarschen@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 69-jarige vrouw heeft sinds drie maanden een zwelling in de hals, die alleen optreedt als ze voorover bukt. Wat ziet u en wat is uw differentiaaldiagnose?

[U kunt reageren op medischcontact.nl/watzietu.](https://www.medischcontact.nl/watzietu)  
Het antwoord vindt u volgende week in Medisch Contact.

