

Bot in de buik?

Daniëlle de Vries,
coassistent chirurgie

Jacco van Unen,
chirurg

St. Laurentius
Ziekenhuis Roermond

Correspondentieadres:
dd_devries89@hotmail.com
c.c.: redactie@medischcontact.nl

beeld: auteurs

Een 54-jarige man presenteert zich met een, sinds twee jaar, progressief pijn- en drukgevoel linksonder in de buik. Verder zijn er geen symptomen. De voorgeschiedenis vermeldt een appendectomie. Aanvullend worden een echo, een CT-abdomen en een MRI-scan gemaakt. Deze tonen een ronde laesie boven de blaas van 5,1 x 4,9 x 4,5 cm met een centrale verkalking, die waarschijnlijk los ligt van omringende weefsels. Er wordt aanvankelijk gedacht aan een dermoïdcyste.

Middels laparoscopie wordt het proces verwijderd. Bij pathologisch onderzoek blijkt het te bestaan uit drie lagen met centraal een botharde kern. Microscopisch is er vooral sprake van fibrose met fibroblasten aan de

rand, passend bij op vetnecrose geïnduceerde fibrose.

Een intra-abdominale massa gebaseerd op vetnecrose is een aantal keer beschreven na acute pancreatitis. Bij deze patiënt is de massa meest waarschijnlijk ontstaan ten gevolge van de appendectomie. Een achtergebleven los deel vetweefsel is bij gebrek aan vascularisatie mogelijk gaan necrotiseren. Met name fibroblasten worden daarbij aangetrokken, waardoor de steeds dikkere fibreuze laag rond het initiële proces ontstaat.

De patiënt herstelt goed na de laparoscopische ingreep en wordt in goede conditie de volgende dag ontslagen uit het ziekenhuis.

De CT-scan toont het intra-abdominale proces met een centrale verkalking craniaal van de blaas.

Een dwarsdoorsnede van het verwijderde gezwel, dat op vetnecrose geïnduceerde fibrose blijkt te zijn.



Heeft u ook een interessante casus voor deze rubriek? Stuur tekst (max. 300 woorden) en beeld naar redactie@medischcontact.nl.



Wilt u vast meedenken over de casus van volgende week?

Kijk dan op www.medischcontact.nl/wat_ziet_u.