

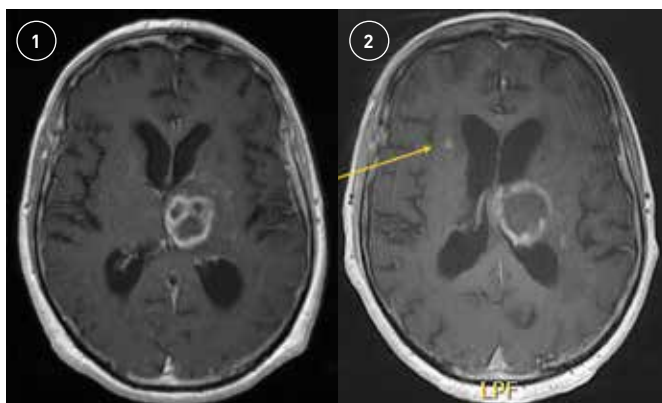
**Julie-Anne Prick**  
 semiarts neurologie, Amsterdam  
 UMC, locatie VUmc

**Fikret Sarihan**  
 aios neurologie, OLVG West,  
 Amsterdam

**dr. Joost Bot**  
 radioloog, Amsterdam UMC,  
 locatie VUmc

**dr. Bob van Oosten**  
 neuroloog, Amsterdam UMC,  
 locatie VUmc

# Cognitieve achteruitgang bij zwakke afweer



Axiale coupe met contrast. Aankleurende massa thalamus links is verdacht voor primaire tumor, multifocale metastasen of infectie.

Axiale coupe na acht dagen. Nieuwe aankleurende laesies onder andere in de capsula interna rechts.

**E**en 75-jarige man bezocht de poli neurologie vanwege een loopstoornis, die in drie weken is ontstaan, vergeetachtigheid, desoriëntatie en apraxie. Hij had geen hoofdpijn of koorts. Hij heeft een verzwakte afweer doordat hij mycofenolaatmofetil gebruikt na een niertransplantatie. In 2011 is een niet-gemetastaseerd melanoom verwijderd. Bij onderzoek was hij gedesoriënteerd. Wij vonden een latente parese van de rechterarm en een breedbasisch looppatroon. De MRI-hersenen liet een massa in de linkerthalamus zien, verdacht voor een primaire tumor of metastase (foto 1). Een infectie vonden we op radiologische gronden minder waarschijnlijk. Ook ontbraken koorts en infectieparameters (CRP: 8 mg/l, BSE: 5 mm/u). Terwijl de man werd opgewerkt voor een biopt, verslechterde hij. Wij besloten de dagen tot het biopt te overbruggen met dexamethason en herhaalden de MRI-hersenen acht dagen na de eerste scan. Deze scan toonde meerdere nieuwe laesies, onder andere in de capsula interna rechts (foto 2). Op grond van de immunusstatus, de progressieve kliniek en de nieuwe laesies vonden wij een opportunistische infectie, zoals cerebrale tuberculose of toxoplasmose, waarschijnlijker geworden. Wij deden liquoronderzoek en vonden geringe pleiocytose, een normaal glucose- en eiwitgehalte en een positieve PCR voor Toxoplasma gondii, waarna wij de diagnose cerebrale toxoplasmose stelden. Cerebrale toxoplasmose komt vooral voor bij immuungecompro-

mitteerde patiënten, vaak met hoofdpijn, verwardheid en koorts, maar betrouwbare symptomen zijn dit niet. Bij MRI-onderzoek worden veelal meerdere cerebrale ringvormige haarden gezien.<sup>1</sup> Deze casus herinnert ons eraan dat cerebrale toxoplasmose zich kan presenteren zonder hoofdpijn en koorts en als solitaire laesie bij MRI-onderzoek.

Wij behandelden de man zes weken met orale combinatietherapie (pyrimethamine 50 mg 1dd, sulfadiazine 1000 mg 4dd en folinezuur 15 mg 1 dd). Zijn begrip, kracht en looppatroon verbeterden hierna. Een MRI-scan na zes weken toonde een afname van de laesies. ■

De voetnoot vindt u bij deze casus op [medischcontact.nl/gezien](http://medischcontact.nl/gezien).

**contact**  
 j.prick@vumc.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](mailto:redactie@medischcontact.nl).

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



## Wat ziet u?

Een 50-jarige man voelde plots pijn in de elleboog toen hij iets zwaars wilde optillen. Een week later heeft hij nog pijn. Wat ziet u?

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

