

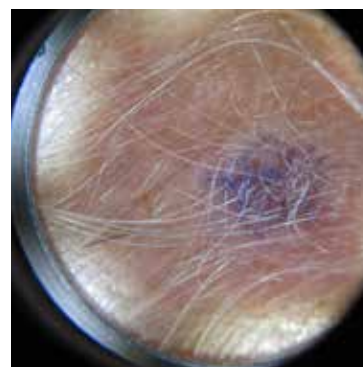
Uitstralende pijn in het rechterbeen

Een 49-jarige vrouw met chronische rugklachten kwam op de poli Neurologie vanwege uitstralende pijn in haar rechterbeen. Onder verdenking van wortelcompressie L5 door een hernia nucleus pulposi (met de differentiaaldiagnose benige compressie of cyste of zenuwtumor) werd een MRI-scan gemaakt. Deze toonde een cyste (zie foto 1) bij het rechterfacetgewricht van niveau L4-L5. De cyste zorgde voor een vernauwing van het spinaalkanaal rechts en veroorzaakte hierbij wortelcompressie. Er waren geen tekenen van een hernia nucleus pulposi. We verwezen de vrouw naar een pijnpolikliniek voor diagnostische blokkade van L5 rechts. Dit ging aanvankelijk goed maar na zes maanden kreeg ze opnieuw pijnklachten. Daarom maakten we nogmaals een MRI-scan; hierop was de cyste nauwelijks meer aanwezig (zie foto 2). Bovendien waren er geen tekenen meer van wortelcompressie of kanaalstenose. Op basis hiervan werd patiënte gediagnosticeerd met een pseudoradiculair beeld. Synoviale cysten kunnen langs de gehele

wervelkolom voorkomen, maar in de meeste gevallen in de lumbale wervelkolom.¹⁻³ De incidentie van lumbale synoviale cysten wordt geschat op 0,65-2,3 procent.⁴ De meeste patiënten presenteren zich met klachten passend bij een radiculopathie of neurogene claudicatio.²⁻⁴ De etiologie van synoviale cysten is onbekend maar er is mogelijk een associatie met degeneratieve processen in de wervelkolom.^{1,5,6} Synoviale cysten worden conservatief of chirurgisch behandeld maar chirurgische ingrepen worden vaker verricht bij persisterende neurogene klachten.^{2,4,5,7}

Bij deze vrouw waren de synoviale cysten spontaan in remissie gegaan. Spontane remissies van cysten zijn zeldzaam en er zijn slechts enkele gevallen in de literatuur beschreven.^{1,3,5,6} De exacte oorzaak van de remissie is onbekend, niettemin illustreert deze casus het belang synoviale cysten te overwegen in de differentiaaldiagnose bij radiculopathie en neurogene claudicatio. Verder demonstreert deze casus het belang een expectatief beleid te overwegen bij een synoviale cyste. ■

Wat ziet u?



Een 73-jarige patiënt heeft al geruime tijd een opvallend gekleurde korst op zijn hoofd. Hij wast zijn haren al langere tijd met zilverschampoo. Wat ziet u?

U kunt reageren op medischcontact.nl/watzietu.



Het antwoord vindt u volgende week in Medisch Contact.



contact

i.c.mikulic@student.vu.nl
cc: redactie@medischcontact.nl

web

De voetnoten vindt u onder dit artikel op medischcontact.nl/gezien.

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*.