

Een huidafwijking in de bilspleet

Sarah Teklenburg-Roord

Dr. S. Teklenburg-Roord, kinderarts maag-, darm-, leverziekten, Isala, Zwolle



Figuur 1

Casus

In november 2017 zagen wij op de poeppoli van de polikliniek kindergeneeskunde een jongen van 15 jaar met ADD in verband met klachten van fecale incontinentie. Hij had hier altijd al last van gehad en was eigenlijk nooit goed zindelijk geweest voor ontlasting. Af en toe ging het een periode goed, maar dat hield geen stand. Hij poepte tweemaal per week grote hoeveelheden op de wc, waarbij de wc vaak verstopt raakte. Het poepen deed hem regelmatig pijn en hij had ook regelmatig een klein beetje helderrood bloed bij de ontlasting. Er was geen incontinentie voor urine. Hij had in het verleden aften gehad, momenteel niet meer. Hij had regelmatig buikpijn in de onderbuik. Zijn groei was altijd normaal geweest en hij was recent niet afgevallen. ADD-medicatie en psychologische begeleiding hadden vooralsnog geen verbetering gegeven van de fecale incontinentie. In de familie kwamen geen inflammatoire darmziekten voor. Bij lichamelijk onderzoek zagen wij een niet-zieke jongen. Onderzoek van de buik toonde geen afwijkingen. Bij inspectie van de anus viel forse beharing op. De sensibiliteit in het rijbroekgebied was intact. De sfincterspanning was normaal en de ampul leeg. Op een aantal centimeters vanaf de anus werd in de bilspleet een opening gezien met een zichtbare bodem, waaruit haren groeiden. Distaal hiervan werd nog een kleine opening gezien, waaruit eveneens een haar groeide (zie figuur 1).

In deze rubriek vragen wij u een diagnose te stellen aan de hand van een of meer foto's en een korte omschrijving.

Op pagina 188 en op www.praktishepediatrie.nl kunt u uw diagnose controleren.

Wat is uw diagnose?