

Een benauwde peuter

Diagnose

Op de eerste thoraxfoto (foto A) is er sprake van een wazige verdichting perihilair links. Er kan niet met zekerheid onderscheid worden gemaakt tussen een niet-homogene consolidatie op basis van infectie (pneumonie) en een gebied van verminderde luchthoudendheid (atelectase).

Foto B geeft de volgende informatie: het diafragma is beiderzijds intact en scherp begrensd. De linkerlong ligt goed aan maar bevat meer lucht dan de rechterlong (is hyperlucent en opgeblazen) en veroorzaakt een verplaatsing van hart en mediastinum naar rechts. Dit moet gebaseerd zijn op *air trapping* van de hele linkerlong. Omdat dit beeld nieuw is, kunnen we niet te maken hebben met een congenitale cysteuze malformatie. Het moet om een obstructie gaan, hoogstwaarschijnlijk veroorzaakt door een corpus alienum in de linkerhoofdbronchus. Bij bronchoscopie werd in de linkerhoofdbronchus een stukje glas gevonden dat lag ingebed in granulatieweefsel. Dit stukje glas werd verwijderd. De klachten zijn daarna geheel verdwenen.

Trefwoorden

benauwde peuter, corpus alienum,
atelectase, *air trapping*