

Praktische Pediatrie Plaatjes Puzzel

In deze rubriek vragen wij u een diagnose te stellen aan de hand van een (aantal) foto('s) en een korte omschrijving. Op pagina 120 en op www.praktishepediatrie.nl kunt u uw diagnose controleren.

Een baby met harde, pijnlijke plekken in de huid



Figuur 1 Eerste presentatie.



Figuur 2 Na 24 uur.

**Daphne Rellum,
Christiaan Mooij,
Mayke van der Putten
en Gerben Truin**

Drs. D.M. Rellum, aios kindergeneeskunde, Canisius-Wilhelmina Ziekenhuis Nijmegen, thans aios kindergeneeskunde Máxima Medisch Centrum Veldhoven

Drs. C.F. Mooij, aios kindergeneeskunde, Canisius-Wilhelmina Ziekenhuis Nijmegen, thans aios kindergeneeskunde Radboud umc Nijmegen

Drs. M.E. van der Putten, kinderarts, fellow neonatologie, Radboud umc Nijmegen

Drs. G. Truin, kinderarts-intensivist, Canisius-Wilhelmina Ziekenhuis Nijmegen

Casus

Op de polikliniek werd een 3 weken oud meisje gezien in verband met harde plekken in de huid, op de wangen, de rug, de armen en de billen. De huidplekken waren anamnestic al vanaf de geboorte aanwezig, maar in de loop der tijd duidelijker zichtbaar geworden. Ze was daarbij toenemend slaperig, dronk minder dan de helft van haar voeding en de ontlasting kwam moeizaam. Bij het lichamelijk onderzoek werd een niet-zieke, apathische neonaat gezien met op beide wangen een roodgekleurde, scherp begrensde, vast aanvoelende subcutane zwelling van 4 bij 5 cm, los van de onderlaag. Vergelijkbare huidafwijkingen bevonden zich in de hals, de nekplooi, op de bovenarmen en op de billen. Palpatie van de zwellingen was pijnlijk (figuur 1 en 2). De voorgeschiedenis vermeldde dat het meisje à terme was geboren middels een spoedsectio caesarea bij foetale nood. APGAR-scores bedroegen 7 en 8 na respectievelijk 1 en 5 minuten. Navelstrenggassen: pH 7,04 met *base excess* van -15 mmol/l arterieel en pH 7,20 met *base excess* van -12 mmol/l veneus. Zij was dysmatuur (p2,3-5) en werd postpartum zeven dagen opgenomen voor behandeling van een perinatale infectie. Ook werd zij kortdurend behandeld met intraveneuze glucose in verband met een hypoglykemie, geduid als passend bij dysmaturiteit.

Waar denkt u aan en welk aanvullend onderzoek zet u in?