

met galgangpathologie.⁵ In Nederland is de dosering vitamine K in flesvoeding niet bij wet vastgelegd; deze verschilt per merk, van 4,5 tot 7,9 ug/100 ml, beduidend minder dan borstgevoede zuigelingen gesuppleerd krijgen.⁶ Alertheid op waarschuwingsbloedingen en/of alarmsymptomen is dus ook in deze groep van belang.

Conclusie

De VKDB is een ernstige aandoening met een hoge morbiditeit en mortaliteit. Ondanks het ophogen van de dagelijkse dosering komen VKDB's bij zuigelingen met galwegpathologie nog steeds voor.

De intracranieële bloedingen kunnen worden voorafgegaan door waarschuwingsbloedingen en/of andere alarmsymptomen zoals icterus prolongatus. Het is van belang dat deze tijdig en als zodanig worden herkend, om de morbiditeit en mortaliteit van deze aandoening verder te verlagen.

Referenties

1. Winter JP de, Joosten KF, IJland MM, Verkade HJ, Offringa M, Dorrius MD, et al. Nieuwe Nederlandse richtlijn voor vitamine K-toediening aan voldragen pasgeborenen. *Ned Tijdschr Geneeskd.* 2011;155(18):A936.
2. Dors N. Stollingsstoornis op basis van vitamine K-deficiëntie. In: Berg HM van den, Oostrom CG van, Peters M, Tamminga RYJ (red.). *Werkboek Kinderhematologie.* 23 september 2012. <http://www.werkboekkinderhematologie.nl> (23 sept 2012).
3. Fischer K, Peters M. Hemofilie. *Praktische Pediatrie.* 2011;3:152-6.
4. Nicholson JF, Pesce MA. Laboratory testing in infants and children. In: Behrman RE, Kliegman RM, Jenson HB. *Nelson Textbook of Pediatrics.* 17th ed. Philadelphia PA: W.B. Saunders; 2004.
5. Hasselt PM van, Vries W de, Vries E de, Kok K, Cranenburg EC, Koning TJ de, et al. Hydrolysed formula is a risk factor for vitamin K deficiency in infants with unrecognized cholestasis. *J Pediatr Gastroenterol Nutr.* 2010;51:773-6.
6. http://wetten.overheid.nl/BWBR0008503/geldigheidsdatum_30-08-2012.

Er zijn geen relaties met farmaceutische industrieën gemeld.

Antwoord Praktische Pediatrie Plaatjespuzzel

Een aangeboren afwijking aan de kaak

Diagnose

Bij beide patiënten stelden wij op basis van lichamelijk onderzoek de waarschijnlijkheidsdiagnose *congenital granular cell tumor*, ook wel congenitale epulis of neumanntumor genoemd. Differentiaaldiagnostisch werd gedacht aan een hemangioom, een lymfangioom, een fibroom, een rhabdomyoom, een mucokèle of een dermoïdcyste.

Epulis is een zeldzame aangeboren tumor, die alleen wordt gezien bij pasgeborenen. Een precieze incidentie wordt in de literatuur niet gegeven. De afwijking komt opvallend veel vaker voor bij meisjes (8:1) en ontstaat vanuit de gingivale mucosa. De voorkeurslocatie is het anterieure gedeelte van de maxillaire alveolaire rand, maar het komt ook voor op andere locaties in de mond.¹⁻³ Ongeveer 10% van de patiënten heeft meerdere tumoren.^{2,3} Er is geen associatie met andere aangeboren afwijkingen bekend.² De beschreven grootte varieert van enkele millimeters tot 9 centimeter.³ Grote afwijkingen kunnen voedingsproblemen (zoals bij casus 1) of zelfs luchtwegobstructie veroorzaken. De aandoening is benigne en bij kleine laesies is spontane regressie te verwachten.^{1,3} Recidieven zijn in de literatuur niet beschreven.^{1,3} Grote laesies die problemen veroorzaken, of laesies waarbij twijfel over de diagnose bestaat, kunnen chirurgisch worden verwijderd en opgestuurd voor weefselonderzoek.² Aanvullend diagnostisch onderzoek is doorgaans niet noodzakelijk, maar een MRI-scan of echo kan meer inzicht geven in de uitgebreidheid van de laesie en de daaropvolgende chirurgische strategie vereenvoudigen (casus 1).³

Beide patiënten werden doorverwezen naar de plastisch chirurg, die excisie uitvoerde onder algehele anesthesie, na lokale infiltratie met lidocaïne plus adrenaline. In beide casussen bevestigde pathologisch onderzoek de werkdiagnose epulis. Het herstel verliep ongecompliceerd.

Referenties

1. Lapid O, Shaco-Levy R, Krieger Y, Kachko L, Sagi A. Congenital epulis. *Pediatrics.* 2001;107(2):E22.
2. Eghbalian F, Monsef A. Congenital epulis in the newborn. Review of the literature and a case report. *J Pediatr Hematol Oncol.* 2009;31(3):198-9.
3. Küpers AM, Andriessen P, Kempen MJ van, Tol IG van der, Baart JA, Dumans AG, et al. Congenital epulis of the jaw: a series of five cases and review of literature. *Pediatr Surg Int.* 2009;25:207-10.