

# Een asymmetrische borstkas bij een zuigeling

Eva Leusink, Jan Peter Rake, Michiel Santng

**Drs. E. Leusink**, anios Kindergeneeskunde, Beatrix Kinderziekenhuis, UMC Groningen, Groningen

**Dr. J.P. Rake**, kinderarts-medisch directeur Amalia Kinderziekenhuis, Radboudumc, Nijmegen; destijds kinderarts, UMC Groningen, Groningen en KinderThuisZorg, Lichtenvoorde

**Drs. M.J. Santing**, radioloog, UMC Groningen, Groningen

## Casus

Een drie maanden oude jongen wordt verwezen naar de polikliniek Kindergeneeskunde. De jeugdarts heeft tijdens een controle op het consultatiebureau (CB) op de leeftijd van twee maanden een milde asymmetrie van de borstkas vastgesteld. Bij eerdere bezoeken aan het CB was dit niet gezien en ook de ouders was het niet eerder opgevallen. Anamnestic zijn er verder geen bijzonderheden. De jongen groeit goed en ontwikkelt zich leeftijdsadequaat. De familieanamnese vermeldt polydactylie aan moederskant.

Bij onderzoek wordt een niet zieke, heldere, ontspannen zuigeling gezien met een lengte van 62,4 cm (+0,5 SD), een gewicht van 6,5 kg (+1 SD) en een schedelomvang van 42,3 cm (+1 SD). Er zijn geen dysmorphieën zichtbaar. De thoraxvorm is asymmetrisch, waarbij de rechterkant vlakker is dan de linkerkant (figuur 1) en de ribben rechts duidelijker voelbaar zijn dan links. Net onder de oksel is op de rechterthorax een extra groeve zichtbaar en staat de tepel meer naar het midden (figuur 2). Behalve een lichte voorkeurshouding van het hoofd naar links, met geringe plagiocefalie links, is het lichamelijk onderzoek volledig normaal. Er werd aanvullende beeldvorming middels echografie verricht.

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

Op [www.praktishepediatrie.nl](http://www.praktishepediatrie.nl) kunt u uw diagnose controleren.



Figuur 1 De asymmetrisch gevormde borstkas.



Figuur 2 Extra groeve zichtbaar onder de rechteroksel.

Wat is uw diagnose?