

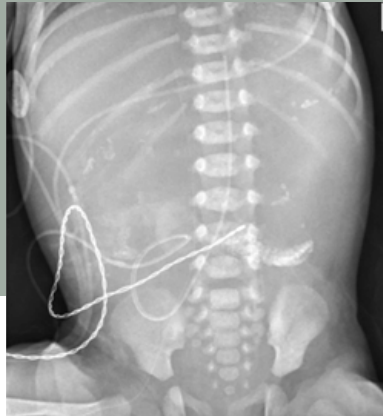
Verkalkingen op de buikoverzichtsfoto

237

Ione Limantoro en Simon Robben

Dr. I. Limantoro, AIOS radiologie, afdeling Radiologie, Maastricht Universitair Medisch Centrum, Maastricht

Prof. dr. S.G.F. Robben, kinderradioloog, afdeling Radiologie, Maastricht Universitair Medisch Centrum, Maastricht



Figuur 1

Conventionele buikoverzichtsfoto van de patiënt uit de casus.

Casus

Een mannelijke pasgeborene met trisomie 21 werd geboren bij een amenorroeëduur van 36+5 weken in verband met een suboptimaal cardiotocogram. De zwangerschap was gecompliceerd verlopen, met hypertensie en een longembolie bij de moeder, polyhydramnion bij een oesofagusatresie en intra-uteriene groeiretardatie.

De apgarscores waren 6 en 8 na 1 en 5 minuten, het geboortegewicht was 2075 gram. Er was geen sprake van maternale koorts, langdurig gebroken vliezen of meconiumhoudend vruchtwater.

Bij lichamelijk onderzoek werd een soepele buik gezien zonder afwijkingen. Een conventionele buikoverzichtsfoto werd verricht ter controle van de navelarterielijn. Deze bevindt zich ter hoogte van de Th11, dus malpositie. Tevens een centrale lijn via rechterbeen ter hoogte van de vena cava inferior op niveau Th10. Op de buikoverzichtsfoto werd geen lucht in de maag of darmen gezien, passend bij de al bekende oesofagusatresie (zonder trachea-oesofageale fistel). Verder vielen diffuus verspreide verkalkingen over de gehele buik op. De verkalkingen werden echografisch bevestigd, waarbij ook troebele ascites werd gevonden, zonder verwijde darmlussen.

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 256 en op www.praktischediatrie.nl kunt u uw diagnose controleren.

Wat is uw diagnose?