

De pizza en de stent

Een 21-jarige patiënte heeft sinds enkele maanden klachten van pijn in de bovenbuik kort na het eten. Ze kan steeds minder in één keer eten en moet steeds vaker een alsmaar kleinere hoeveelheid voedsel tot zich nemen. Ze vindt het erg vervelend dat ze geen hele pizza meer kan eten. De huisarts vraagt röntgenonderzoek van de maag aan en later ook een gastroscopie. De diagnose maaglijden kan niet bevestigd worden. Patiënte wordt verwezen naar de internist. Deze hoort een soufflé in de buik en hij vraagt een abdominale angiografie aan. Er wordt een ernstige stenose gevonden in de truncus coeliaca, met een poststenotische dilatatie (figuur 1). De aa. mesenterica superior en inferior zijn normaal. De diagnose angine abdominale wordt gesteld. Nader onderzoek wijst uit dat er sprake is van een heterozygote hyperhomocysteinemie.

De mogelijkheden van behandeling worden met patiënte besproken en ze besluit om een PTA te laten verrichten. Na het dotteren veert de stenose terug en er wordt een Palmaz-stent geplaatst (figuur 2).

Bij de nacontrole meldde patiënte dat ze op de dag van de interventie twee boterhammen had meegenomen naar het ziekenhuis: voorheen kon ze beslist geen twee boterhammen achter elkaar verorberen, maar twee uur na de procedure lukte dat prima, zonder maagpijn.

Nu, drie jaar na de interventie, gaat het nog steeds goed met patiënte. Ze krijgt vitamine B₆ en foliumzuur, en daarmee is de methioninebelastingtest geheel genormaliseerd. Ze kan ook weer een hele pizza achter elkaar naar binnen werken, dank zij de stent...

Wat hebben wij een mooi beroep!

Willem de Rhoter
Medisch Centrum Leeuwarden

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.