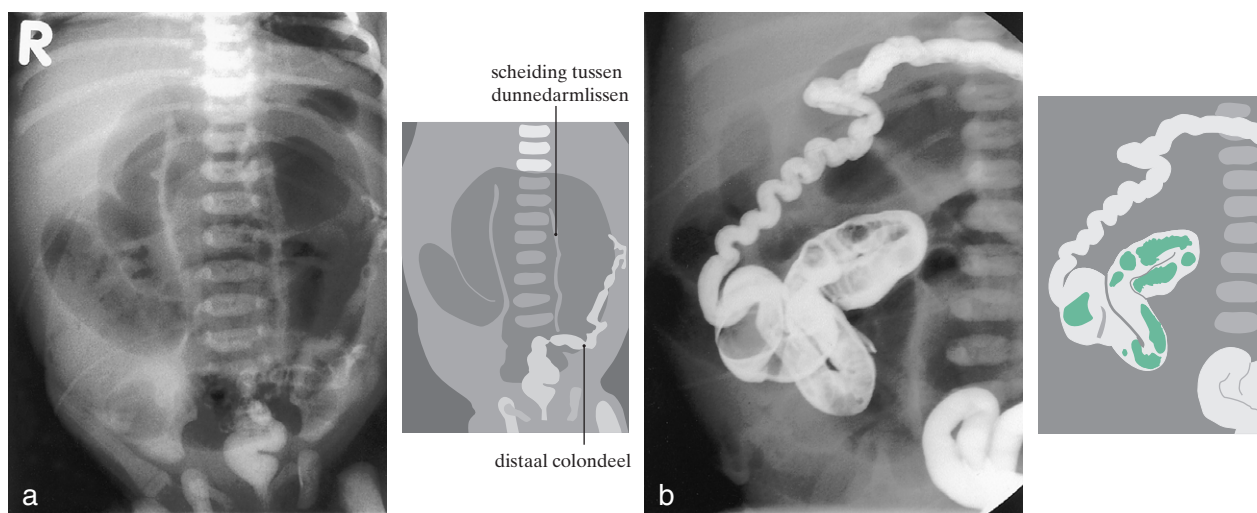


Diagnose in beeld (119). Een neonatus met een dikke buik en braken

S.G.F.ROBBEN, J.W.C.M.HEIJNENS EN A.W.D.GAVILANES



(a) Buikoverzichtsrontgenfoto met sterk gedilateerde dunnedarmlissen en een smal distaal colondeel; (b) coloninloofoto met meconiumimpactie in het distale deel van het ileum; in groen zijn de uitsparingen in de contrastvloeistof aangegeven die veroorzaakt zijn door het meconium.

Casus. Bij een meisje, het eerste kind van blanke, niet-consanguïene ouders, werden tijdens echografisch onderzoek vóór de geboorte (amenorroe duur: 20 weken) echodense darmen gezien; verder werden er geen afwijkingen waargenomen. Het kind werd na een amenorroe duur van 39 2/7 week geboren via een sectio caesarea in verband met niet-vorderende uitdrijving; het geboortegewicht bedroeg 4385 g (> P₉₇). Postnataal ontstond progressieve abdominale distensie met braken. Een coloninloofoto op dag 2 toonde een rectosigmoïd met verminderd kaliber; het beeld paste bij een distale darmobstructie. De buikoverzichtsopname toonde sterk gedilateerde dunnedarmlissen zonder gas in het colon (figuur). Wel was er een geringe hoeveelheid resterend contrastmiddel in een opvallend smal distaal colondeel. Op de zijdelingse foto met horizontale stralengang wa-

ren geen lucht-vloeistofspiegels zichtbaar. Het daaropvolgende coloninloofonderzoek toonde een microcolon en meconiumimpactie in het distale deel van het ileum (zie figuur b). Bij verder opspuiten onder lichte druk kon de contrastvloeistof (met non-ionisch joodhoudend contrastmiddel) retrograad langs het meconium gespoeld worden tot in de gedilateerde dunnedarmlissen. Enkele uren daarna loosde patiëntje meconium. De diagnose luidde 'meconiumileus'; daarbij is cystische fibrose vrijwel zeker. De chymotrypsinehoeveelheid in het meconium bedroeg 1,5 U/g (normaal > 6,5) en DNA-diagnostiek toonde dat patiënt homozygoot was voor de ΔF508-mutatie in het gen voor cystische fibrose.

Diagnose. Meconiumileus bij cystische fibrose.

ABSTRACT

Diagnostic image (119). A neonate with abdominal distension and vomiting. – A female neonate developed abdominal distension with vomiting. She was suffering from meconium ileus and cystic fibrosis.

Aanvaard op 15 februari 2002

Academisch Ziekenhuis, Postbus 5800, 6202 AZ Maastricht.
Afd. Radiologie: dr.S.G.F.Robben, radioloog.
Afd. Kindergeneeskunde: A.W.D.Gavilanes, kinderarts-neonataloge.
Maaslandziekenhuis, afd. Kindergeneeskunde, Sittard.
J.W.C.M.Heijns, kinderarts.
Correspondentieadres: dr.S.G.F.Robben.