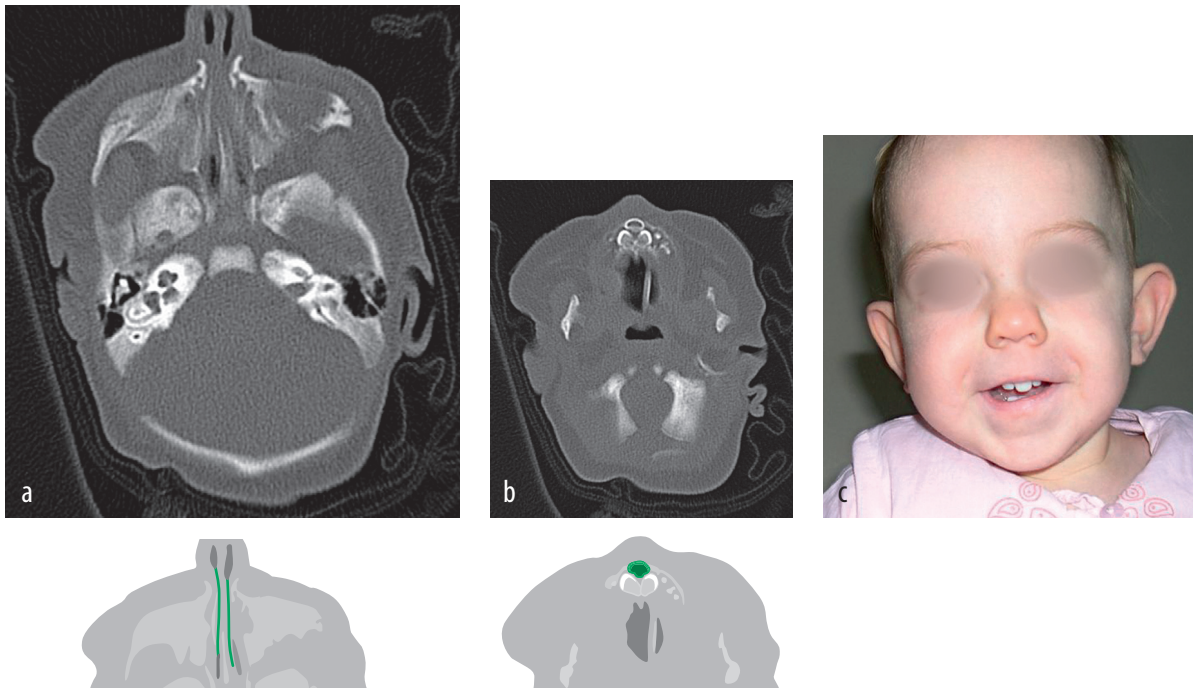


# Een neonaat met een obstructieve ademhaling

A.R. Céleste Laarman en Ruurd M. van Elburg



**FIGUUR** Transversale CT-snede (a) met nauwe neusgangen; (b) met middenvoor 1 snijtand in de maxilla; (c) foto van de patiënte op 1-jarige leeftijd (afgedrukt met toestemming van belanghebbenden).

## CASUS

Na een ongecompliceerde zwangerschapsduur van 37 weken en 6 dagen werd een meisje geboren met een geboortegewicht van 3175 g ( $P_{50}$ ) en apgarscores van 6, 7 en 7 na respectievelijk 1, 5 en 10 min. Zij was het eerste kind van gezonde ouders. Post partum had patiënte een snelle, obstructieve ademhaling met intercostale intrek-

kingen. Zij had een smalle neus met beiderzijds een zeer nauwe doorgang, zonder micrognathie. Dit werd bevestigd bij flexibele endoscopie en CT (figuur a). Daarbij werd maar één maxillaire snijtand gezien in de mediaanlijn, passend bij een 'solitary median maxillary central incisor'-syndroom (SMMCIS; Online Mendelian Inheritance in Man (OMIM) #147250, 7q36) (zie figuur b). Gedurende de eerste levensweken werd de neusdoorgang regelmatig uitgezogen en ingedruppeld met xylometazoline. Later ging patiënte door de mond ademen, waardoor de obstructie minder problemen gaf. Chirurgisch ingrijpen was niet noodzakelijk. Door de obstructieve ademhaling was patiënte tijdelijk afhankelijk van sondevoeding. Bij follow-uponderzoek op 1-jarige leeftijd bleek dat zij zich goed ontwikkelde. Zoals verwacht had zij één snijtand (zie figuur c). Het SMMCIS-fenotype is een complexe aandoening met onduidelijke etiologie, die voorkomt bij 1:50.000 levendgeborenen.

VU Medisch Centrum, afd. Kindergeneeskunde,  
Amsterdam.

Drs. A.R.C. Laarman, kinderarts in opleiding tot  
neonatoloog; dr. R.M. van Elburg,  
kinderarts-neonatoloog.

Contactpersoon: dr. R.M. van Elburg  
([rm.vanelburg@vumc.nl](mailto:rm.vanelburg@vumc.nl)).

**DIAGNOSE**

'Solitary median maxillary central incisor'-syndroom.

Drs. J.I.M.L. Verbeke, kinderradioloog, VU Medisch Centrum, Amsterdam,  
beoordeelde de CT-afbeeldingen.

Aanvaard op 9 januari 2008

Citeer als Ned Tijdschr Geneeskd. 2009;153:B136

 **Meer op [www.ntvg.nl/klinischepraktijk](http://www.ntvg.nl/klinischepraktijk)**