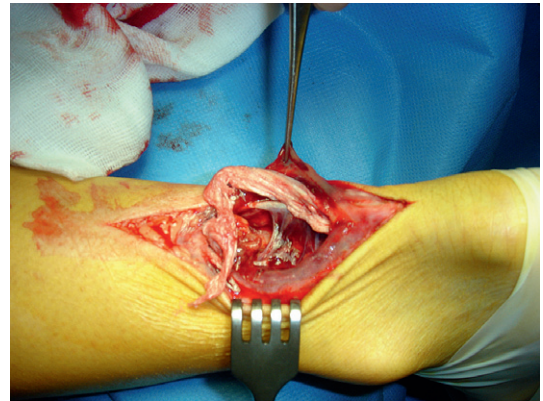


Een vrouw met acute pijn in de kuit

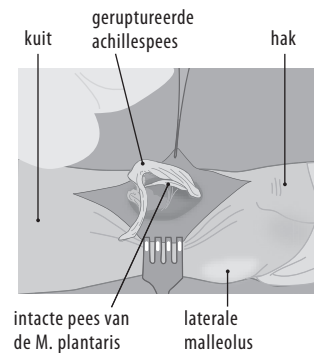
Wouter K.G. Leclercq en Rudi M.H. Roumen



a



b



FIGUUR (a) Bij een thompsonstest wordt bij de patiënt in buikligging in beide kuiten geknepen en wordt gelet op de plantaire flexie van de voeten; hier ontbreekt links de plantaire flexie. De rechter achillespees heeft een duidelijke contour, de linker niet; (b) opname tijdens een open ingreep: totale ruptuur van de achillespees.

CASUS

Een 45-jarige vrouw presenteerde zich op de afdeling Spoedeisende Hulp met pijn en functio laesa van de linker voet. Tijdens het tennissen had zij plotseling een klap tegen haar linker onderbeen gevoeld, alsof zij door iets werd geraakt. Onmiddellijk daarop ontwikkelde zich een pijnlijke zwelling aan de achterzijde van het onderbeen. Doorspelen was onmogelijk door krachtsverlies en pijn bij het afzetten. Bij lichamelijk onderzoek zagen wij een zwelling aan de achterzijde van het linker onderbeen. Er was een delle voelbaar in het verloop van de achillespees. Met de patiënte in buikligging werd de thompsonstest uitgevoerd: knijpen in beide kuiten en dan letten op de plantaire flexie van de voeten. Links bleef plantaire flexie uit; dit is pathognomonisch voor een achillespeesruptuur (figuur). Patiënte werd geopereerd; naast de volledig geruptureerde achillespees werd een nog intacte pees

*Máxima Medisch Centrum,
afđ. Algemene Chirurgie, Veldhoven.
drs. W.K.G. Leclercq, arts in opleiding tot
algemeen chirurg; dr.R.M.H. Roumen,
algemeen chirurg.
Contactpersoon: drs. W.K.G. Leclercq
(w.leclercq@mmc.nl).*

van de M. plantaris gezien. De achillespees werd gehecht en patiënte werd 6 weken met een functionele brace nabehandeld. Zij herstelde voorspoedig.

DIAGNOSE

Achillespeesruptuur.

Aanvaard op 31 oktober 2007

Citeer als: Ned Tijdschr Geneeskd. 2009;153:B8

 **Meer op www.ntvg.nl/klinischepraktijk**