

EARP Thorax XX casus: een diepe(n) zucht

Let er bij het uitwerken van deze casus op dat je duidelijk antwoord geeft op de onderstaande vragen. Leg hierbij zoveel mogelijk de nadruk op de (macroscopische) anatomie en gebruik hiervoor de correcte Latijnse benamingen. Gebruik correcte (wetenschappelijke) bronnen en vermeld deze duidelijk in je referenties. Het gebruiken van afbeeldingen om je verhaal te verduidelijken is toegestaan en afbeeldingen mogen middels een duidelijke verwijzing in een bijlage worden toegevoegd. Let op, je dient de casus zelfstandig te maken. Deze bijlage en de referenties tellen niet mee voor de twee A4'tjes.

Het is dinsdagochtend en meneer Van Diepen, een 70 jarige man, komt bij jou voor een afspraak op de longpoli. Hij is doorgestuurd vanuit zijn huisarts, Dr. K. Uch, wegens klachten van dyspneu en vermoeidheid. Bij de huisarts is al een longfunctietest gedaan door de doktersassistente. Deze wordt voorafgaand aan jullie afspraak herhaald. Terwijl hij deze doet kijk je nog even in zijn dossier, waarin staat dat hij al 55 packyears heeft. Wanneer meneer Van Diepen bij je komt ziet hij er ook kortademig uit en gebruikt hij hulpademhalingspijpen.

1. Gegeven de voorgeschiedenis, wat is de meest waarschijnlijke obstructieve longziekte die dhr. Van Diepen kan hebben?

Na longfunctietest komt er een FEV1 van 43%. Je weet dat er voor de bovenstaande diagnose een classificatie is om de ernst van de ziekte te bepalen.

2. Wat is deze classificatie en in welk stadium valt meneer Van Diepen?

Naast zijn pulmonale klachten is meneer Van Diepen de laatste tijd flink afgevallen zonder dat hij er iets voor hoefde te doen, waardoor je aan een maligniteit gaat denken. Om erachter te komen laat je meneer een CT maken bij de radiologie. Een coupe van de uitslag is weergegeven in onderstaande afbeelding.

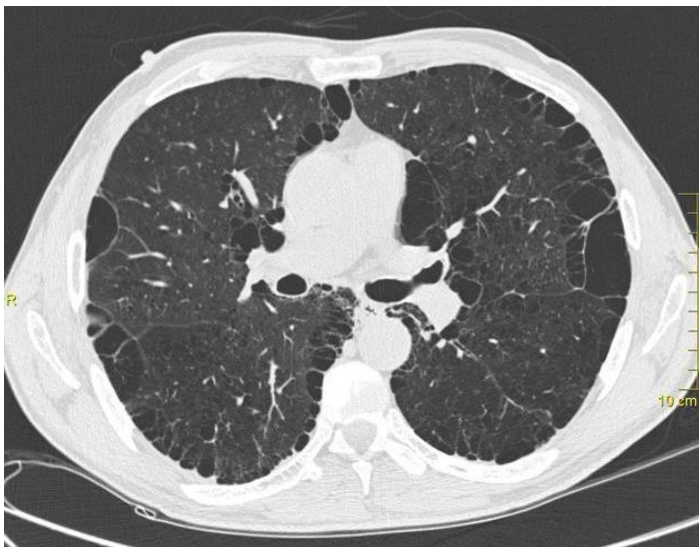


Fig. 1. CT-scan van dhr. Van Diepen.

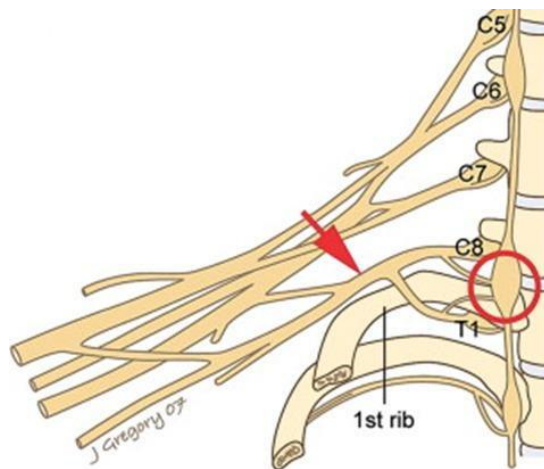
3. a. In welk anatomisch vlak is de CT-coupe gemaakt?
b. Ter hoogte van welke wervel is de coupe? Onderbouw je antwoord aan de hand van de anatomische structuren die te zien zijn op de CT.

4. Beschrijf wat er verder opvalt aan de CT-scan en welke (ossale) structuren je kunt identificeren

In het radiologisch verslag van dr. Van der Zwan lees je dat er twee afwijkingen te zien zijn in de thorax. Een in de linker longtop, en een in de lobus inferior van de pulmo dexter(segment 8) dicht bij de thoraxwand. Beide zijn hoog verdacht voor een maligniteit. Longtop tumoren groeien soms gevaarlijk dichtbij of zelfs in een verzameling zenuwen die naar de schouder/arm lopen.

5. a. Hoe heet deze verzameling van zenuwen?
b. Voordat een dergelijke tumor in deze structuur groeit, veroorzaakt het over het algemeen een klassiek syndroom. Hoe heet dit syndroom, en welke symptomen zijn hiervoor kenmerkend? Wat is de benaming van een dergelijke tumor?
c. Dit syndroom wordt veroorzaakt door ingroei van de tumor in een bepaalde structuur. Welke structuur is dit?

Bekijk onderstaande afbeelding. Stel de tumor groeit in de structuur aangeduid met de rode pijl (de rode cirkel mag je negeren).



6. a. Hoe heet de structuur waar de tumor ingroeit? Wees zo specifiek mogelijk.
b. Welke zenuwen zijn mogelijk aangedaan door ingroei van de tumor in deze structuur? Benoem welk klinisch teken kenmerkend is bij hoge uitval voor elk van deze zenuwen.

Je overlegt met je supervisor over de vervolgstappen, en vraagt of bronchoscopie een optie is voor verdere diagnostiek van de afwijking in segment 8.

7. a. Beschrijf hoe een bronchoscopie uitgevoerd wordt en benoem alle anatomische structuren die je hierbij tegenkomt als je in segment 8 zou willen kijken.
b. Is het überhaupt mogelijk om met een bronchoscopie segment 8 te bekijken? Zo niet, welke structuren kunnen dan niet in beeld gebracht worden?
c. Waarom is een bronchoscopie in dit geval niet geïndiceerd?

Na biopsie van de twee afwijkingen blijkt uit het pathologieverslag van dr. Campfens dat het bij segment 8 om normaal longweefsel gaat, maar in de longtop is helaas wel een tumor gevonden.

De thoraxchirurg, dr. Verdonschot, besluit dat de tumor het beste verwijderd kan worden middels een segmentresectie. Hij vraagt of je de meelopende co-assistenten die zullen observeren bij de operatie wat kan vertellen over de te volgen stappen.

8. a. Benoem welke anatomische structuren worden verwijderd tijdens een segmentresectie en voor wat voor tumoren dit gedaan wordt.

b. Beschrijf de procedure van een segmentresectie door middel van VATS en welke structuren je passeert onderweg naar de thoraxholte.

9. Geef een korte samenvatting van de casus.

10. Referenties.