



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Een vrouw met buikpijn en een zwelling in de lies

Ravensbergen, C. J.; Luijk, I. F. van; Sijp, J. R. M. van der

Citation

Ravensbergen, C. J., Luijk, I. F. van, & Sijp, J. R. M. van der. (2022). Een vrouw met buikpijn en een zwelling in de lies. *Nederlands Tijdschrift Voor Geneeskunde*, 166. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/4011233>

Version: Publisher's Version

License: [Licensed under Article 25fa Copyright Act/Law \(Amendment Taverne\)](#)

Downloaded from: <https://hdl.handle.net/1887/4011233>

Note: To cite this publication please use the final published version (if applicable).

DISCLAIMER



Onafhankelijke informatie is niet gratis. Het NTvG investeert veel geld om het hoge niveau van haar artikelen te waarborgen, door een proces van peer-review en redactievoering. Het NTvG kan alleen bestaan als er voldoende betaalde abonnementen zijn. Het is niet de bedoeling dat onze artikelen worden verspreid zonder betaling. Wij rekenen op uw medewerking.

Een vrouw met buikpijn en een zwelling in de lies

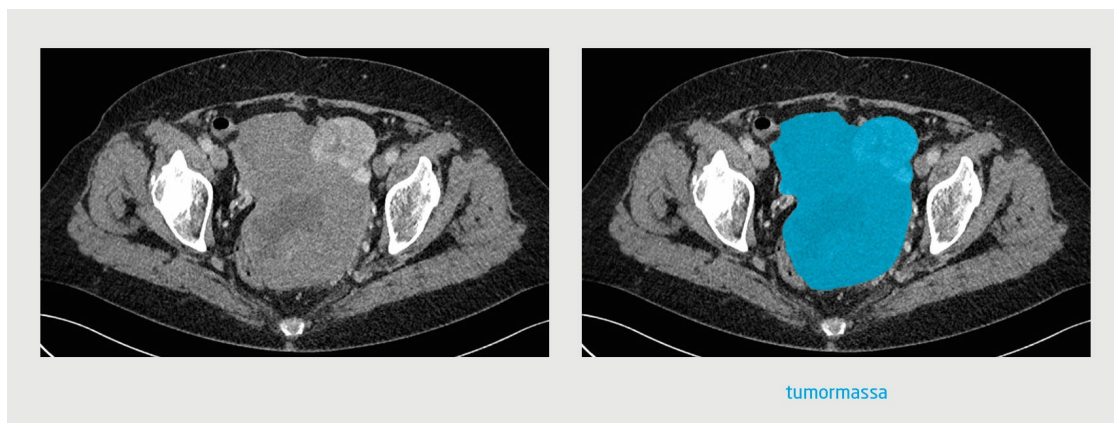
Cor J. Ravensbergen, Iske F. van Luijk en Joost R.M. van der Sijp

Casus

Een 71-jarige vrouw verscheen op de polikliniek Gynaecologie vanwege langer bestaande klachten van pijn in de onderbuik en een recent ontstane palpabele zwelling in de linker lies. Zij ervoer episodisch hevige mictieaandrang, waarna de mictie moeizaam op gang kwam. Het defecatiepatroon was sinds langere tijd onregelmatig. Er was geen sprake van rectaal of vaginaal bloedverlies. Bij lichamelijk onderzoek vonden wij geen bijzonderheden, behoudens een vast-elastische supra-inguïnale zwelling links. De voorgeschiedenis van de patiënte vermeldde onder andere een sigmoïdrectomie bij gecompliceerde diverticulitis en een uterusexstirpatie vanwege een cyclusstoornis; bij deze laatste ingreep waren de adnexe in situ gelaten. Laboratoriumonderzoek liet een lage waarde zien van carcino-embryonaal antigeen ($2,0 \mu\text{g/l}$; referentiewaarde: < 5) en een licht verhoogde CA-125-waarde (43 kU/l ; referentiewaarde: < 35). Differentiaaldiagnostisch dachten wij aan een atypische presentatie van ovariumcarcinoom of een maligniteit van de tractus digestivus.

Op de CT-scans van de thorax en het abdomen werd in het kleine bekken een gelobuleerde massa met een diameter van 11 cm gezien, alsmede multipale vergrote mesenteriale lymfeklieren en omentale deposities (figuur). Supra-inguïnaal werd een tweede solide massa met een diameter van 4,4 cm gezien. Histologisch onderzoek van een daaropvolgend biopt van de supra-inguïnale zwelling bracht een metastase van een gastro-intestinale stromatumor (GIST) aan het licht.

Een GIST is een zeldzame mesenchymale maligniteit van de tractus digestivus met een jaarlijkse incidentie van ongeveer 250 in Nederland. Nederland kent 6 expertisecentra voor de specialistische behandeling van GIST. De patiënte werd verwezen naar een van deze centra, waar zij palliatief werd behandeld met doelgerichte therapie.



Figuur

CT van het abdomen van een 71-jarige vrouw met buikpijn, een palpabele zwelling in de linker lies en episodisch hevige mictieaandrang.

Diagnose

Gastro-intestinale stromatumor (GIST).

- Online artikel en reageren op ntvg.nl/D6700
- Haaglanden Medisch Centrum, Den Haag. Afd. Heelkunde: C.J. Ravensbergen, coassistent; dr. J.R.M. van der Sijp, chirurg-oncoloog. Afd. Gynaecologie: drs. I.F. van Luijk, gynaecoloog. Contact: C.J. Ravensbergen (c.j.ravensbergen@lumc.nl)
- Belangenconflict en financiële ondersteuning: geen gemeld.
- Aanvaard op 21 april 2022
- Citeer als: Ned Tijdschr Geneeskd. 2022;166:D6700