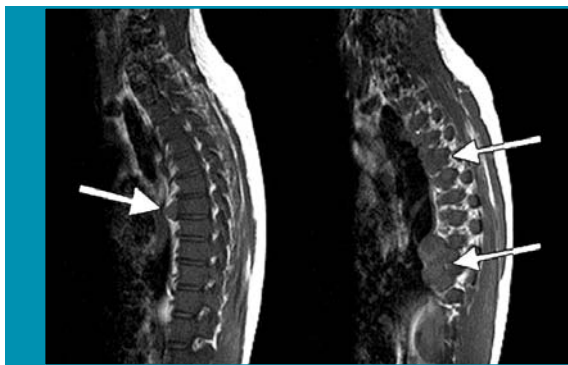


# Uw diagnose?

Ingezonden door M.C. de Rijk, A. van der Lugt en F. van Kooten

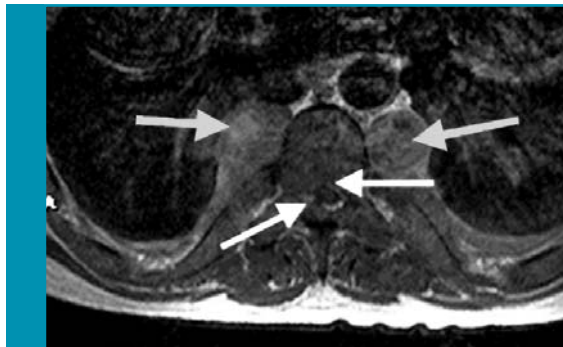
## Ziektegeschiedenis

Een 39-jarige man wordt opgenomen in verband met een geleidelijk progressieve krachtsvermindering in de benen die drie maanden eerder begonnen was. De klachten werden voorafgegaan door een zeurende pijn in beide benen en een verminderd, doof gevoel vanaf de navel. Vlak voor opname ontstonden incontinentie voor faeces en blaasretentie. Bij neurologisch onderzoek werd een paraparese gevonden met een sensibel niveau vanaf de navel. De reflexen aan de benen waren levendig met indifferente voetzoolreflexen. De voorgeschiedenis vermeldt onder meer een homozygote  $\beta$ -thalassemie met secundaire hemosiderose waarvoor Desferral® werd gegeven en splenectomie en cholecystectomie werden toegepast. Het bloedonderzoek liet afwijkende waarden zien voor het Hb-gehalte (3,3: referentiewaarde 8,6-10,5 mmol/l), Ht (0,18: referentiewaarde 0,40-0,50 l/l), en ferritine (3.189, referentiewaarde 30-240  $\mu$ g/l).

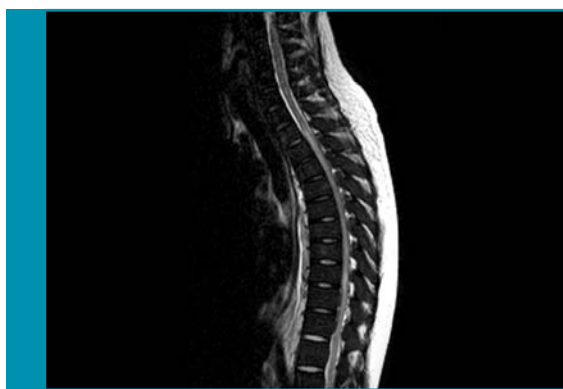


**Figuur 1.**

Op de sagittale T1-gewogen opname van de MRI van de wervelkolom worden onder andere ter hoogte van mid- en laag thoracale wervels paravertebrale massa's (pijlen) en een verminderde signaalintensiteit van alle wervels gezien (zie *Figuur 1*). Op de T1-gewogen transversale opname met gadolium is ter hoogte van niveau th8 naast de paravertebrale massa's (twee bovenste pijlen) een epidurale component zichtbaar (twee onderste pijlen) met compressie van het



**Figuur 2.**



**Figuur 3.**

myelum (zie *Figuur 2*). Secundair aan de compressie is er door oedeem een hyperintens signaal over een lang traject in het thoracale myelum bij de T2-gewogen opname (zie *Figuur 3*).

## Kunt u met deze gegevens een diagnose stellen?

*De juiste diagnose vindt u onderaan de pagina.*

### Correspondentieadres eerste auteur:

**Dr. M.C. de Rijk, neuroloog**

Erasmus MC  
Afdeling Neurologie  
Dr. Molewaterplein 40  
3015 GD Rotterdam  
E-mail: m.derijk@erasmusmc.nl  
Tel: 010-4639222

*Diagnose: Laesies passend bij extramedullaire hematopoëse door een ernstige chronische anemie bij een homozygote  $\beta$ -thalassemie. Er volgden 10 bestralingen (totaal 20 Gy) en bloedtransfusies. Na drie maanden waren er geen neurologische afwijkingen meer.*