

Uw diagnose?

S.A. Neuvel en M. Aramideh

(*Tijdschr Neurol Neurochir 2006;107:307-8*)

Ziektegeschiedenis

Een 38-jarige vrouw presenteerde zich op de Spoedeisende Hulp met een bewustzijnsdaling. Zij had 4 dagen geleden, na een flinke hoestbui, een 'knapje' in het hoofd gehoord, waarna zij hevige hoofdpijn kreeg en moest braken.

Haar medische voorgeschiedenis vermeldt hypertensie en adipositas. Ze gebruikte onder andere metoprolol, Microgynon '50' en furosemide.

Patiënte was matig ziek en niet meningeaal geprikkeld.

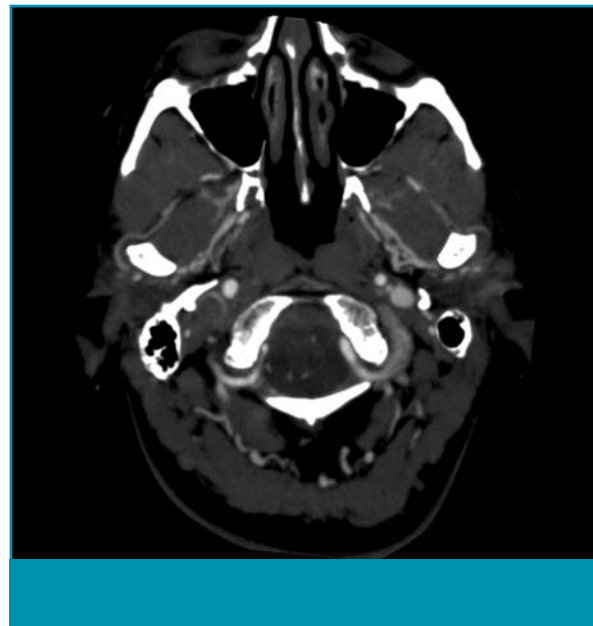
Ze had haar ogen spontaan open, kon opdrachten redelijk uitvoeren en was daarbij duidelijk afatisch. De fundi waren niet à vue. Het overig neurologische onderzoek liet geen afwijkingen zien behoudens beiderzijds een voetzoolreflex volgens Babinski. *Figuur 1* laat een blanco CT-scan en *Figuur 2* een transversale CT-scan na late contrasttoediening zien.

Kunt u met deze gegevens een diagnose stellen?

De juiste diagnose vindt u op de volgende pagina.



Figuur 1.



Figuur 2.

Auteurs: mw. drs. S.A. Neuvel, afdeling Neurologie, Academisch Medisch Centrum, Amsterdam, en dr. M. Aramideh, afdeling Neurologie, Medisch Centrum Alkmaar, Alkmaar.

Correspondentie graag richten aan mw. drs. S.A. Neuvel, AIO Neurologie, afdeling Neurologie, Academisch Medisch Centrum, postbus 22660, 1100 DD Amsterdam, tel: +31 (0)20 566 91 11, e-mailadres: s.a.neuvel@amc.uva.nl

Belangenconflict: geen gemeld. Financiële vergoeding: geen gemeld.

