

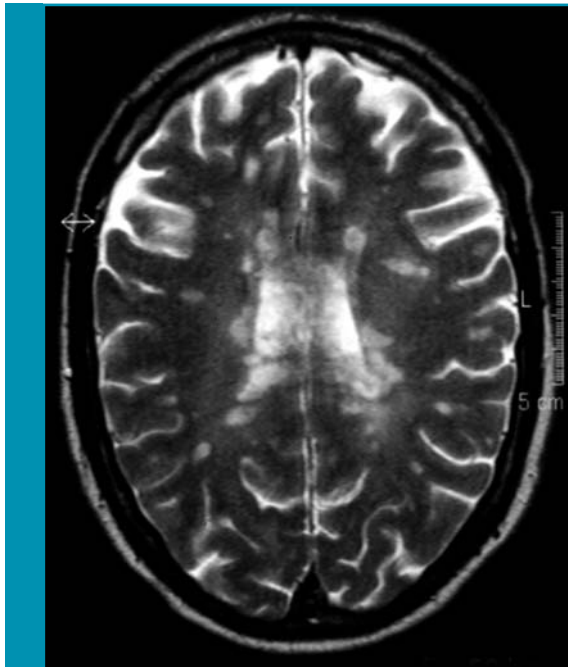
# Uw diagnose?

A. Vlaar, A. Twijnstra, J.T. Wilmink en  
M. Lammens

(*Tijdschr Neurol Neurochir* 2005;106(1):37-38)

## Ziektegeschiedenis

Een 45-jarige vrachtwagenchauffeur, bekend met fors alcohol- en cocaïnegebruik in het verleden, meldt zich voor onderzoek vanwege een sinds enkele maanden progressieve dementie, ataxie en



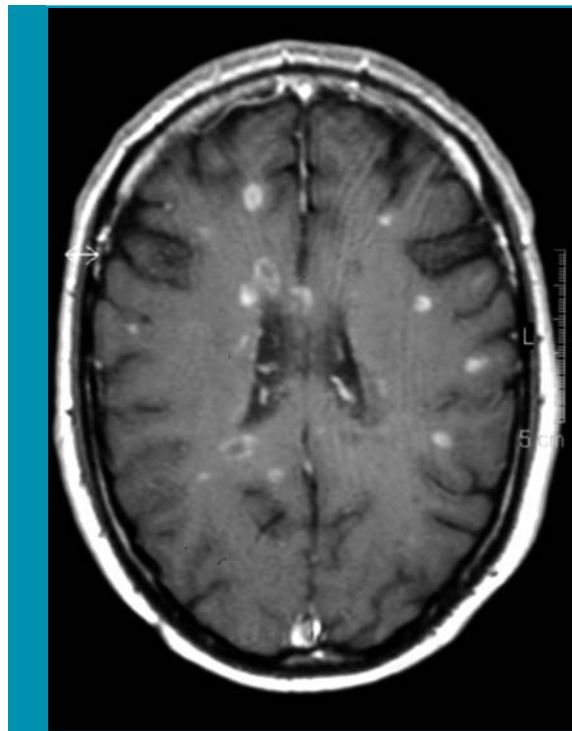
**Figuur 1.**

krachtsverlies van beide benen. Bij onderzoek heeft hij een MMSE van 25/30 punten, een abducensparese en zwakheid van de m. iliopsoas, sensibiliteitsstoornissen van beide benen en een voetzoolreflex volgens Babinski rechts.

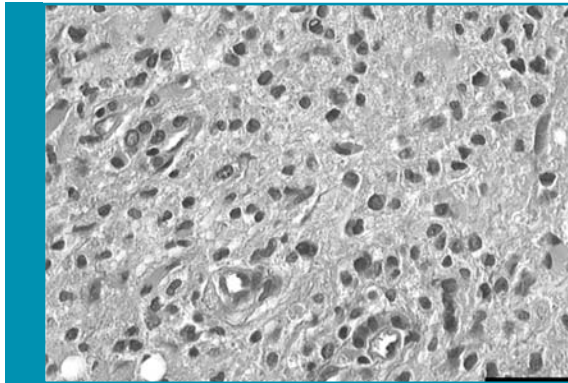
Axiale T2-gewogen (zie *Figuur 1*) en FLAIR- (zie *Figuur 2*) MRI-beelden vertonen multiële laesies van verschillende grootte zonder omringend oedeem. De laesies bevinden zich voornamelijk in de supratentoriële witte stof, inclusief het corpus callosum, maar ook in de thalamus en de globus pallidus. Axiale T1-gewogen MRI-opnamen na toediening van contrast tonen multiële laesies waarvan een



**Figuur 2.**



**Figuur 3.**



Het histopathologisch onderzoek (zie *Figuur 4*) van het hersenbiopt toonde witte stof die diffuus geïnfiltreerd was met atypische astrocyten. Het hersenbiopt leidde uiteindelijk tot een onverwachte diagnose. De patiënt is één maand na ontslag thuis overleden.

#### Kunt u met deze gegevens een diagnose stellen?

De juiste diagnose vindt u onderaan de pagina.

#### Figuur 4.

deel solide en een deel ringvormig aankleuren (zie *Figuur 3*, op pagina 37).

Bovenaan de differentiële diagnose stond een infectieuze aandoening gezien patiënt zijn voorgeschiedenis en de aard van de laesies gezien op de MRI-beelden. Uitgebreid bloed- en liquoronderzoek lieten geen afwijkingen zien. Er is met name geen infectieuze oorzaak gevonden.

#### Correspondentieadres eerste auteur:

**Mw. drs. A. Vlaar, assistente neurologie**

Academisch ziekenhuis Maastricht  
P. Debyelaan 25  
6202 AZ Maastricht  
Tel: 043 387 65 43  
E-mail: [vlaar@neurologie.azm.nl](mailto:vlaar@neurologie.azm.nl)

*Diagnose: gliomatosis cerebri.*

**cards**  
BEWIJST WEDEROM

**Lipitor**  
atorvastatine  
Betrouwbaar & krachtig met 10-80\*



**LIPITOR IS DE ENIGE STATINE DIE IN EEN  
STUDIE MET UITSLUITEND MENSEN MET  
DIABETES TYPE 2 HEEFT AANGETOOND  
HET AANTAL CARDIOVASCULAIRE  
COMPLICATIES TE VERMINDEREN<sup>16</sup>**

LANDMARK STUDIE CARDS 2 JAAR EERDER GESTOPT WEGENS OVERTUIGEND BEWIJS DOOR LIPITOR

