

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.

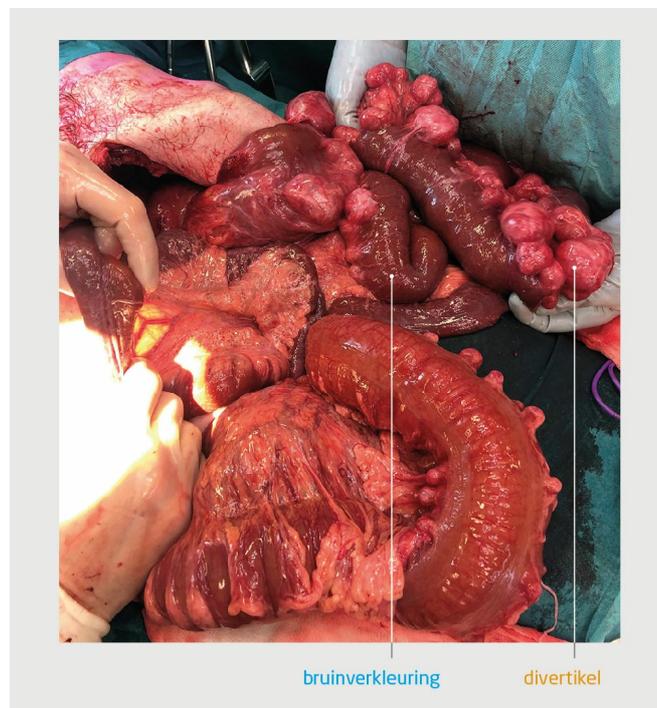
Een cachectische man met een ernstig vitaminetekort

Stijn Franssen, Martinus A. Beek en Sjoerd M. Lagarde

Casus

Een 57-jarige man, met in de voorgeschiedenis ernstige malabsorptie als gevolg van een chronische intestinale pseudo-obstructie, bezocht de Spoedeisende Hulp vanwege veelvuldig braken, cachexie en perifere neuropathie. In de afgelopen jaren was zijn voedingstoestand verslechterd, was hij fors afvallen en had hij maandelijks episoden van braken en diarree. Ook had patiënt een vitamine A-, D- en E-deficiëntie, ondanks dat hij al 5 maanden totale parenterale voeding en vitaminesuppletie kreeg. Bij lichamelijk onderzoek zagen wij een cachectische man met een opgezetste buik, zonder drukpijn. De CT-scan van het abdomen toonde forse dilatatie van het gehele darmpakket en meerdere divertikels in het jejunum, inclusief een kalibersprong die suggestief was voor een mesenteriale volvulus. Omdat conservatieve behandeling niet succesvol was, verrichtten wij een laparotomie. Peroperatief zagen wij een niet-peristaltisch, bruingekeurd jejunum met uitgebreide diverticulose, zonder tekenen van obstructie (figuur). Op basis van deze bevindingen stelden wij de diagnose 'bruinedarmsyndroom' ('brown bowel syndrome'). Wij verrichtten geen darmresectie. Postoperatief kreeg patiënt een hoge dosis vitamine E intraveneus toegediend, waarna zijn lichamelijke toestand verbeterde. Vanwege zijn slechte voedingstoestand bleef totale parenterale nodig.

Het 'brown bowel'-syndroom wordt veroorzaakt door een ernstig vitamine E-tekort. Vitamine E is een antioxidant dat helpt oxidatieve stress te voorkomen. Een tekort aan vitamine E zorgt voor schade aan fosfolipiden in membranen van mitochondriën, waardoor lipofuscinedeposities ontstaan in gladde spiercellen van de darmwand. De mucosa en submucosa van de divertikels blijven gespaard van deze afzettingen.



Figuur

Peroperatieve foto van het darmpakket van een 57-jarige man. Er is sprake van een bruingekeurd jejunum met uitgebreide diverticulose, zonder tekenen van obstructie. De bruinverkleuring wordt veroorzaakt door lipofuscinedeposities in de gladde spiercellen van de darmwand.

Diagnose

Bruinedarmsyndroom.

- Online artikel en reageren op ntvg.nl/D5491
- Erasmus MC, afd. Heelkunde, Rotterdam: drs. S. Franssen, anios chirurgie; dr. M.A. Beek, aios chirurgie; dr. S.M. Lagarde, chirurg.
- Contact: S. Franssen (stijnfranssen91@gmail.com)
- Belangenconflict en financiële ondersteuning: geen gemeld.
- Aanvaard op 27 januari 2021
- Citeer als: Ned Tijdschr Geneeskd. 2021;165:D5491