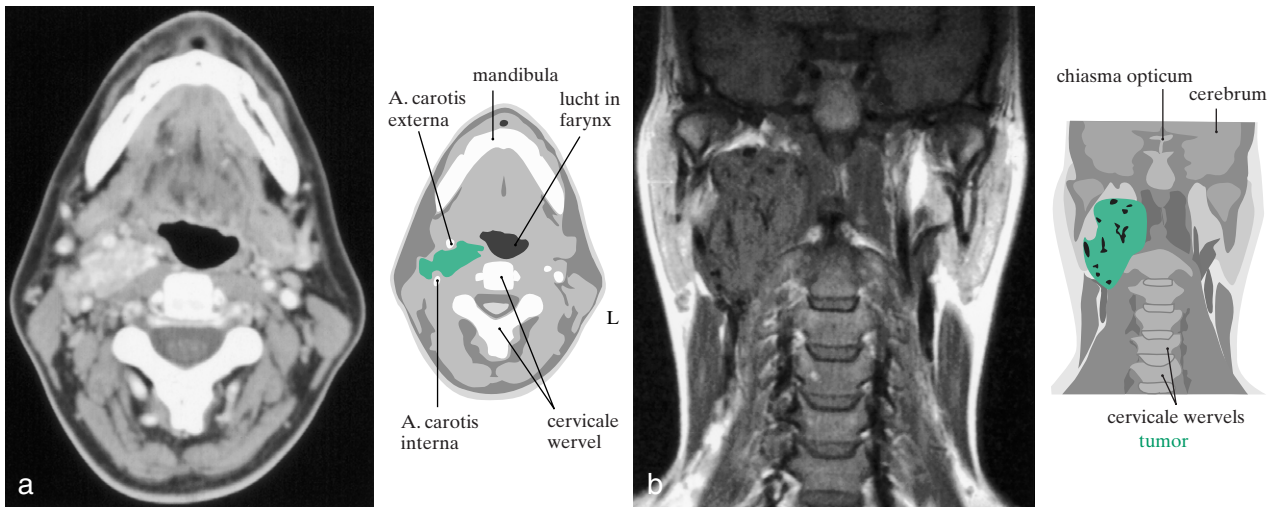


Diagnose in beeld (63)

J.A.VOS



Transversale CT-opname van de hals, na contrastmiddeltoediening, met een ruimte-innemende afwijking waardoor de A. carotis interna en A. carotis externa uit elkaar worden gedrongen (a); coronale T₁-gewogen MRI-opname door het hoofd-halsgebied met donkere gebieden in de tumor ('flow-voids') (b).

Casus. Een 33-jarige vrouw met een blanco voorgeschiedenis bemerkte een pijnloze zwelling rechts in de hals. Op een CT-scan, gemaakt na toediening van contrastmiddel, werd een grote massa rechts in de hals gezien welke een sterke aankleuring toonde en de A. carotis interna en A. carotis externa uiteenduwde (figuur). MRI toonde multipale donkere gebieden, die overeenkwamen met stromend bloed (zogenaamde 'flow-voids', soms beschreven als 'peper-en-zoutaspect') (zie de figuur). Op basis van deze radiologische bevindingen luidde de diagnose 'paraganglioom'. De paraganglia zijn groepen van gespecialiseerde chemoreceptorcellen, onder meer in de bijniere, langs de A. carotis, de V. jugularis en de N. vagus (X). Op al deze plaat-

sen kan een paraganglioom ontstaan. Als ze in de hals voorkomen, noemt men ze glomustumoren. Die zijn histologisch benigne, maar door compressie kunnen problemen ontstaan, zoals uitval van hersenzenuwen en slikklachten. Soms doet zich maligne degeneratie voor. Chirurgische verwijdering is de therapie van keuze. Patiënte werd geopereerd, waarbij bleek dat het om een gecombineerde glomus caroticum/glomus vagale ging. De N. vagus moest opgeofferd worden.

Diagnose. Paraganglioom.

ABSTRACT

Diagnostic image (63). – A 33-year-old woman was examined for a non-tender mass in the neck. Imaging findings were consistent with paraganglioma. The diagnosis was confirmed at surgery.

St. Antonius Ziekenhuis, afd. Radiologie, Koekoekslaan 1, 3435 CM Nieuwegein.
J.A.Vos, radioloog.

Aanvaard op 19 juli 2000