

## INGEZONDEN

(Buiten verantwoordelijkheid van de redactie; deze behoudt zich het recht voor de stukken te bekorten)

### *Een geval van vertebrale osteomyelitis door Staphylococcus aureus; complicatie van stafylokokken-enterotoxicoze door consumptie van vanillevla*

Met belangstelling heb ik het artikel van C. J. J. MULDER en J. VERWIEL (1980) gelezen. Het is bekend dat de röntgenologische diagnostiek van osteomyelitis in de acute fase der ziekte te kort schiet; pas weken later kunnen subtiele veranderingen van de skeletstructuur op de röntgenfoto worden waargenomen. De botsctintigrafie met technetium-99m-fosfaatcomplexen daarentegen is een gevoelige methode om in een zeer vroeg stadium deze ziekte in het skelet te kunnen aantonen. Een groot aantal publikaties behandelen een onderzoek naar de sensitiviteit en de specificiteit van de skeletscintigrafie bij osteomyelitis; deze bedraagt resp. 92% en 95%.

De fout-negatieve botsctans bij deze ziekte kunnen verklaard worden door het uitblijven van hyperemische reactie op de infectieprikkel. De stapeling van het radiopharmakon in het skelet wordt o.a. bepaald door toename van het capillaire vaatbed; blijft deze reactie achterwege t.g.v. drukverhoging in het skelet door pusvorming of een septische embolie in een interossaal vat, dan is de verdeling van radioactiviteit in het zieke skelet niet afwijkend. Bij patiënten met duidelijke klinische symptomen van een osteomyelitis en een negatieve botsctan moet men ook een galliumscintigrafie verrichten (2 tot 5 mCi gallium-67-citraat intraveneus). Het nuclide bindt zich bij voorkeur aan de leukocyten en concentreert zich in ontstekingsprocessen en abscessen, waarin reeds 6 uur na de intraveneuze toediening een verhoogde stapeling kan worden waargenomen,

welke tijdens de vervolgonderzoeken (tot 72 uur na toediening) steeds duidelijker wordt. Ook moet het gehele skelet worden onderzocht, omdat er vaak verschillende bothaarden zijn.

Wanneer bij de door MULDER en VERWIEL beschreven patiënt, aansluitend aan het skeletscintigram, galliumscintigrafie was geschied, had men vrijwel zeker de lokalisatie van de beenmergontsteking kunnen waarnemen voordat afwijkingen op de röntgenfoto zichtbaar werden.

Volledigheidshalve moet worden opgemerkt dat stralenbelasting van het galliumonderzoek niet is te verwaarlozen; bij een dosis van 5mCi gallium-67-citraat bedraagt de dosis van het beenmerg 3 rad, het ovarium 1,4 rad, testis 1,2 rad en van het colon 4,5 rad! Aangezien beenmergontsteking vooral bij kinderen en jonge volwassenen voorkomt, dient dan ook de indicatie voor galliumscintigrafie goed te worden overwogen.

*Literatuur:* MULDER, C. J. J. en J. VERWIEL (1980) *Ned. T. Geneesk.* 124, 740.

Utrecht, mei 1980

G. DE HAAS

Dank aan collega DE HAAS voor zijn waardevolle opmerkingen betreffende de diagnostische mogelijkheden van de nucleaire geneeskunde bij osteomyelitis. Deze aanvulling lijkt vooral bij vertebrale osteomyelitis van belang, omdat volgens de literatuur juist bij deze lokalisatie de herkenning van het ziektebeeld moeilijk is, zodat de diagnose vaak pas na maanden wordt gesteld.

Haarlem, juli 1980

C. J. J. MULDER  
J. VERWIEL

## BERICHTEN

### *Binnenland*

#### VERENIGINGSNIEUWS

Het bestuur van de *Nederlandse Vereniging voor Intensive Care* is thans als volgt samengesteld: J. S. G. GIMBRÈRE, internist, voorzitter-penningmeester, H. A. BRUINING, chirurg, vice-voorzitter, R. SPRITZER, kinderarts, secretaris (Sophia Kinderziekenhuis en Zuigelingenkliniek, Gordelweg 160, 3038 GE Rotterdam), J. G. M. VAN BREE, verpleegkundige, R. A. F. DE LIND VAN WIJNGAARDEN, anesthesist.

#### CONGRESSEN, VERGADERINGEN, CURSUSSEN

*C.B.S. cursussen „Medische Mycologie”*. – In het Centraalbureau voor Schimmelcultures te Baarn zullen de volgende cursussen worden gehouden:

1. Een uitgebreide cursus medische mycologie van 17 maart tot en met 9 april 1981, waaraan door iedere belangstellende met enige ervaring in het kweken van micro-organismen kan worden deelgenomen. Sluitingsdatum inschrijving 18 februari 1981.

2. Een korte cursus medische mycologie op 4 achtereen-

volgende donderdagen, te weten 6, 13, 20 en 27 november 1980, speciaal bestemd voor dermatologen in opleiding. Sluitingsdatum inschrijving 15 oktober 1980.

Hoewel de eerstgenoemde cursus is volgeboekt, kunnen hiervoor nog enkele deelnemers worden ingeschreven. Inlichtingen bij de Afdeling Medische Mycologie van het Centraalbureau voor Schimmelcultures, Postbus 273, 3740 AG Baarn.

De *Nederlandse Vereniging voor Anesthesiologie* zal op 30 augustus a.s. in het Westeinde Ziekenhuis een vergadering houden. Aanvang: 9.30 uur.

Programma: E. J. VAN ESSEN en dr. E. J. PLOEGER, Centraal effect van 4-aminopyridine- versus ketamine-anesthesie; G. LANGELAAR en J. A. L. WURZER, Vasculaire compressiesyndromen in de brughoek; J. L. SCHULLER, Vroege extubatie na operatie volgens Fontan; P. S. SEBEL, EEG-effecten bij een hoge dosis fentanyl; J. G. BOVILL, Farmacokinetiek van een hoge dosis fentanyl; dr. J. A. LEUSINK, Tiopenthal na hersen-ischemie.