

## Ugens Billede

Ugeskr Læger 2023;185:V71163

# Lymfeknuder med »snowstorm sign«

Ditte Vangsbjerg Mogensen<sup>1</sup> & Tobias Todsén<sup>1, 2, 3</sup>

1) Afdeling for Øre-Næse-Halskirurgi og Audiologi, Københavns Universitetshospital – Rigshospitalet, 2) Institut for Klinisk Medicin, Københavns Universitet, 3) Copenhagen Academy for Medical Education and Simulation, Københavns Universitetshospital – Rigshospitalet

Ugeskr Læger 2023;185:V71163



En 60-årig kvinde med en uøm, diffus hævelse over venstre klavikel gennem fire uger blev i et kræftpakkeforløb henvist til øre-næse-halskirurgisk afdeling. Hun var tidligere blevet undersøgt i en akutmodtagelse med samme problemstilling, og hun var blevet opstartet i antibiotikabehandling uden effekt.

UL-skanning af halsen blev foretaget som forlængelse af den objektive undersøgelse i ambulatoriet [1]. Undersøgelsen viste multiple hyperekkoiske supraklavikulære lymfeknuder med meget tydelig øvre afgrænsning, mens lymfeknudearkitektur og nedre afgrænsning var udvisket grundet intranodulært »snowstorm sign« (se video i [2]). Direkte adspurgt fortalte patienten, at hun for mange år siden havde fået indopereret brystimplantater, og sammenholdt med det unikke »snowstorm sign« ved UL-skanningen var det således

patognomonisk for silikoneudsivning og absorption til omkringliggende lymfeknuder [3-5]. Diagnosen kunne stilles ved brug af klinisk UL-skanning, og patienten blev afsluttet ved første besøg, da denne tilstand oftest er selvlimiterende.

**Korrespondance** Ditte Vangsbjerg Mogensen. E-mail: [ditemariemogensen@hotmail.com](mailto:ditemariemogensen@hotmail.com)

**Publiceret på ugeskriftet.dk** 6. marts 2023

**Interessekonflikter** Der er anført potentielle interessekonflikter. Forfatterens ICMJE-formularer er tilgængelige sammen med artiklen på ugeskriftet.dk

**Artikelreference** Ugeskr Læger 2023;185:V71163

## REFERENCER

1. Todsén T, Melchior J, Larsen KD et al. UL-skanning af hoved og hals. Ugeskr Læger. 2021;183:V09200663.
2. <https://vimeo.com/794016623/0a3a8bda6a>
3. Samreen N, Glazebrook KN, Bhatt A et al. Imaging findings of mammary and systemic silicone deposition secondary to breast implants. Br J Radiol. 2018;91(1089):20180098.
4. Klang E, Yosepovich A, Krosser A et al. Detection of pathologically proven silicone lymphadenopathy: ultrasonography versus magnetic resonance imaging. J Ultrasound Med. 2018;37(4):969-975.
5. Rajgor AD, Mentias Y, Stafford F. Silicone granuloma: a cause of cervical lymphadenopathy following breast implantation. BMJ Case Rep. 2021;14(3):e239395.