

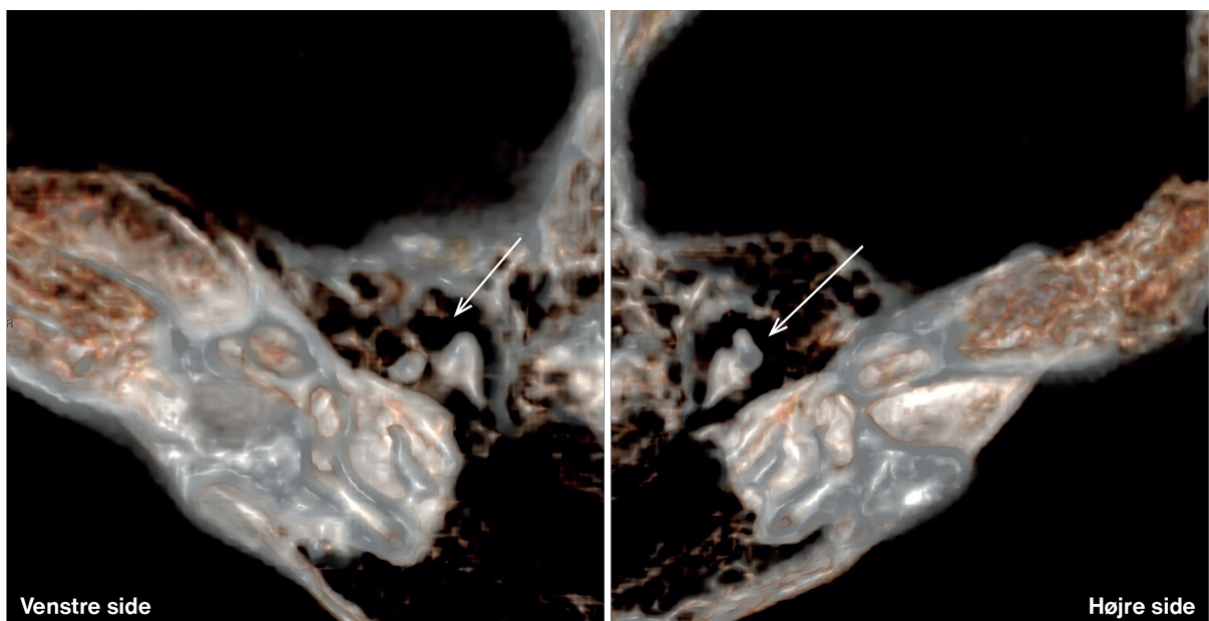
## Ugens Billede

# Ossikulær disartikulation efter hovedtraume

Marwah Al-Aqbi &amp; Harro Bitterling

Røntgen og Scanning, Sygehus Sønderjylland

Ugeskr Læger 2024;186:V72015. doi: 10.61409/V72015



En 58-årig kvinde blev i april måned henvist til CT af os temporale på grund af venstresidigt, konduktivt høretab, obs. ossikulær disartikulation. Patienten havde i september måned året før pådraget sig en basisfraktur som følge af et hovedtraume.

CT af os temporale i aksialplan viste luksation af inkudomalleolærledet, hvilket vil sige en ændring af det normale vaffelisudseende, så »iskuglen« (hovedet af malleus) så ud til at falde ud af »vafelen« (krop og kort incusproces).

Patienten blev behandlet konservativt med et høreapparat, og effekten af denne behandling blev afventet før stillingtagen til ossikulær rekonstruktion.

Man bør have mistanke om ossikulær disartikulation hos patienter med konduktivt høretab, der vedvarer mindst to måneder efter et traume [1], hvilket ses hos 4% af patienter med et hovedtraume [2]. Ossiklerne er forbundet af to led: det inkudomalleolære og det inkudostapediale [3]. Den relativt faste position af malleus og stapes sammenlignet med incus kan forklare, at disartikulation af ossiklerne er langt mere almindelig end en fraktur [2].

Da ossikulære skader efter et hovedtraume ofte diagnosticeres flere år efter skaden [4], er formålet med denne case at skabe fokus på tilstanden og overveje billeddiagnostik med CT af os temporale for tidlig detektion.

**Korrespondance** *Marwah Al-Aqbi*. E-mail: [Marwah.Al-Aqbi@rsyd.dk](mailto:Marwah.Al-Aqbi@rsyd.dk)

**Publiceret på ugeskriftet.dk** 11. marts 2024

**Interessekonflikter** ingen. Forfatterernes ICMJE-formularer er tilgængelige sammen med artiklen på ugeskriftet.dk

**Taksigelser** *Thomas Hill* for vejledning

**Artikelreference** Ugeskr Læger 2024;186:V72015.

doi 10.61409/V72015

**Open Access** under Creative Commons License [CC BY-NC-ND 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

## REFERENCER

1. Yetiser S, Hidir Y, Birkent H et al. Traumatic ossicular dislocations: etiology and management. *Am J Otolaryngol.* 2008; 29(1):31-6. doi: 10.1016/j.amjoto.2007.01.001.
2. Tos M. Prognosis of hearing loss in temporal bone fractures. *J Laryngol Otol.* 1971;85(11):1147-59. doi: 10.1017/s0022215100074569.
3. Luers JC, Hüttenbrink KB. Surgical anatomy and pathology of the middle ear. *J Anat.* 2016;228(2):338-53. doi: 10.1111/joa.12389.
4. Delrue S, Verhaert N, van Dinther J et al. Surgical management and hearing outcome of traumatic ossicular injuries. *J Int Adv Otol.* 2016;12(3):231-236. doi: 10.5152/iao.2016.2868.