

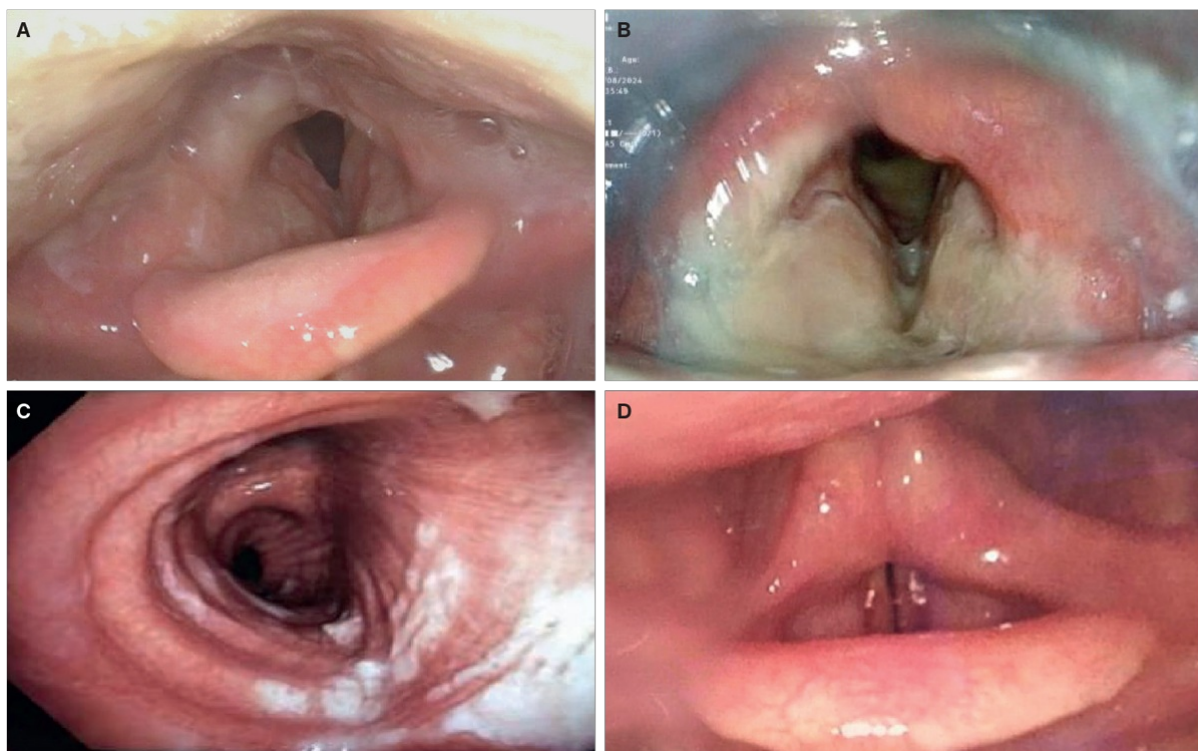
## Ugens Billede

# Clindamycininduceret ætsning af øvre luftveje

Gohar Nikoghosyan-Bossen<sup>1</sup>, Rasmus Eið Callesen<sup>1</sup>, Mohammed Nazem Fakhro<sup>2</sup> & Irene Wessel<sup>1</sup>

1) Afdeling for Øre-Næse-Halskirurgi og Audiologi, Københavns Universitetshospital – Rigshospitalet, 2) Afdeling for Hjerte- og Lungekirurgi, Københavns Universitetshospital – Rigshospitalet

Ugeskr Læger 2025;187:V72080. doi: 10.61409/V72080



Fotos bringes med patientens tilladelse.

En 89-årig kvinde blev henvist med hæshed og brændende smerter i svælget efter indtagelse af en clindamycinkapsel, der satte sig fast i svælget. Fiberskopi viste initialt frie luftveje (A), men slimhindeirritation og let hævelse i hypopharynx. Under indlæggelse fortsatte de brændende smerter ved synkning, samt øget slimproduktion og patienten havde også forhøjede infektionstal: CRP 89 mg/l, leukocytter  $16,9 \times 10^9$  /l. Fiberskopi dagen efter viste skarpt afgrænsede ulcerationer i oro- og hypopharynx, epiglottis og endolarynx (B), og ved synkning sås aspiration til trachea. Bronkoskopi viste ættskader i højre intermediære bronchus (C), men øsofagoskopi var normal. Patienten blev udskrevet efter tre dages behandling med i.v.-antibiotika og sonde. Ved kontrol dag syv sås normaliserede slimhinder i svælg og strube (D), bedring af stemme, og patienten havde genvundet evnen til at drikke og spise blød kost.

Tilstanden tolkes som clindamycininduceret laryngotracheitis som følge af bristet kapsel grundet produktets lave

pH-værdi (4,4) [1]. Tilstanden er tidligere velbeskrevet med øsofageale ulcerationer, men kun i mindre grad i larynx med samme sygehistorie [2-5], og det overraskende i denne sygehistorie var den betydelige udvikling fra dag et til to.

**Korrespondance** *Gohar Nikoghosyan-Bossen*. E-mail: gohar.nikoghosyan-bossen.01@regionh.dk

**Antaget** 24.januar 2025

**Publiceret på ugeskriftet.dk** 5. maj 2025

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

**Artikelreference** Ugeskr Læger 2025;187:V72080

**doi** 10.61409/V72080

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

## REFERENCER

1. Product monograph. Dalacin C. Clindamycin hydrochloride capsules USP. Pfizer Canada ULC, 2019.
2. Jaspersen D. Drug-induced oesophageal disorders: pathogenesis, incidence, prevention and management. *Drug Saf.* 2000;22(3):237-49. <https://doi.org/10.2165/00002018-200022030-00007>
3. Wagenvoort GH, van Mook WN, Bodelier AG. Clindamycin-induced esophageal ulceration. *Endoscopy.* 2011;43(suppl 2 UCTN):E383. <https://doi.org/10.1055/s-0030-1256735>
4. Rutt AL, Wang CE. Reaction to clindamycin causing laryngitis and esophagitis. *Ear Nose Throat J.* 2021;100(6):437-438. <https://doi.org/10.1177/0145561319875138>
5. Ceschi A, Von Dechend M, Krause M et al. Acute laryngotracheitis after accidental aspiration of clindamycin. *QJM.* 2011;104(7):609-11. [10.1093/qjmed/hcq160](https://doi.org/10.1093/qjmed/hcq160)