

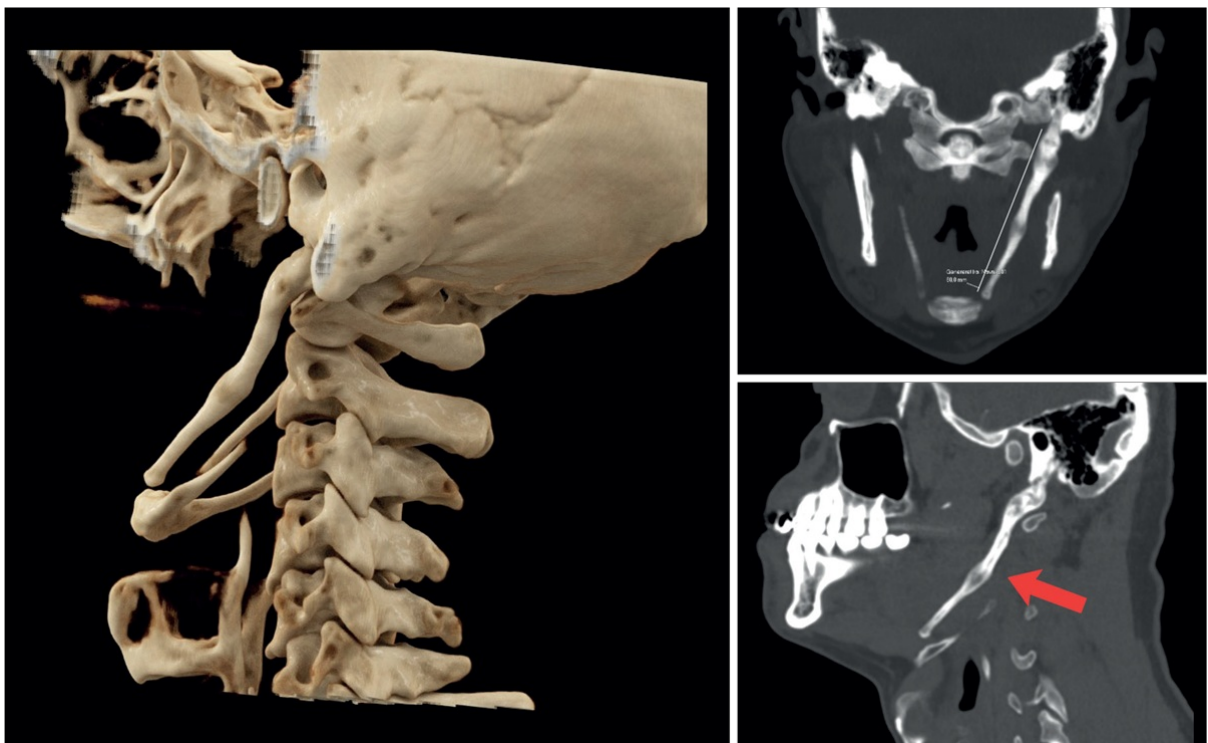
Ugens Billede

Uspecifikke halssmerter

Ronja Niemann Lundrup & Peter Schousboe

Øre- Næse- og Halsafdelingen, Vejle sygehus

Ugeskr Læger 2025;187:V73015. doi: 10.61409/V73015



En 54-årig mand blev henvist med tre års intermitterende smerter, dysfagi og muskelspændinger lokaliseret til venstre kæbevinkel og strube. Smerterne forværredes eller opstod ved gab eller grin, og patienten kunne opleve en knasen ved hovedbevægelser. Han havde prøvet talepædagog og kraniosakralterapi uden effekt. Ved en otologisk undersøgelse var det eneste abnorme fund en palpatorisk markant processus styloideus i venstre side intraoralt.

På mistanke om Eagles syndrom blev der foretaget CT. Processus styloideus sinister var fortykket og nåede helt ned til os hyoideum, 8 cm lang. Da patienten kom til kontrol med svar på CT, gik det markant bedre, og han afstod fra operation.

Eagles syndrom er en symptomgivende, forlænget processus styloideus. En forlænget kalcificeret processus styloideus ses hos omkring 4% af befolkningen, men kun en brøkdel vil få gener heraf (4-10%) [1]. De klassiske symptomer kan være smerter i hals ved bevægelse af hoved eller kæbe, fremmedlegemefornemmelse, synkesmerter og otalgi [2]. Operativ fjernelse af processen kan give symptomlindring.

Korrespondance *Ronja Niemann Lundrup*. E-mail: ronja.lundrup@gmail.com

Antaget 13. marts 2025

Publiceret på ugeskriftet.dk 7. juli 2025

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

Taksigelse *Christian Rahbek*, Røntgenafdelingen, Vejle Sygehus, for frembringelse af billedmateriale

Artikelreference Ugeskr Læger 2025;187:V73015

doi 10.61409/V73015

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

REFERENCER

1. Bokhari MR, Graham C, Mohseni M. Eagle syndrome. StatPearls Publishing, 2024
2. Badhey A, Jategaonkar A, Kovacs AJA et al. Eagle syndrome: a comprehensive review. Clin Neurol Neurosurg. 2017;159:4-38. <https://doi.org/10.1016/j.clineuro.2017.04.021>