

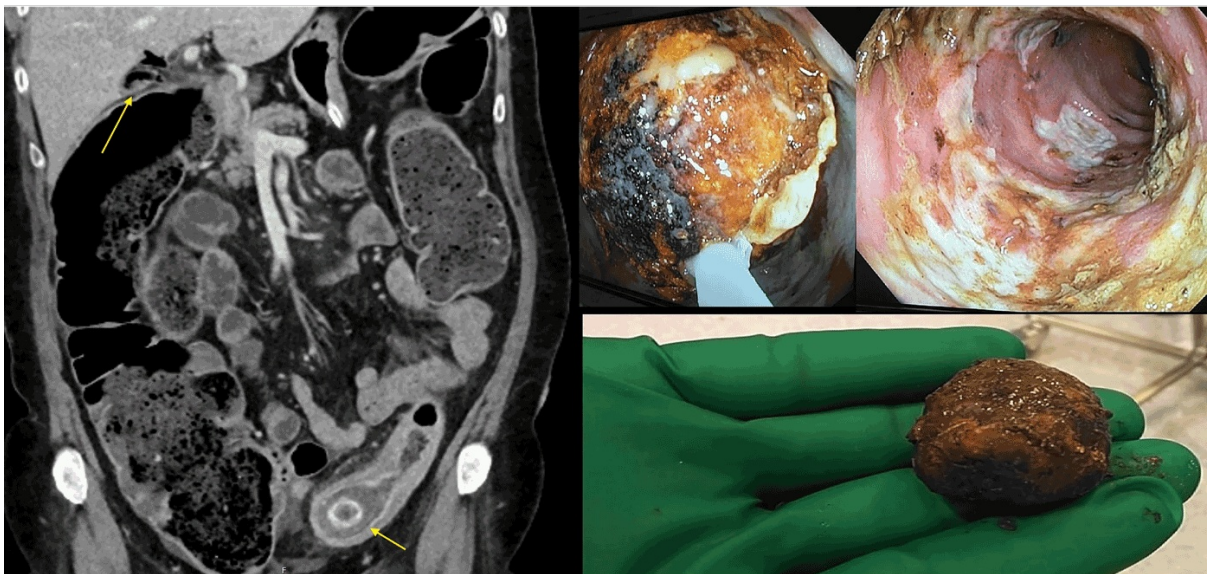
Ugens Billede

Colonileus på grund af galdesten

Anna Elisabeth Christensen, Liv Bjerre Juul Nielsen, Søren Roepstorff & Erling Oma Dyrholm

Abdominalcenter K, Københavns Universitetshospital – Bispebjerg Hospital

Ugeskr Læger 2024;187:V73051. doi: 10.61409/V73051



Fotos bringes med patientens tilladelse.

En 67-årig kvinde, der ikke tidligere var koloskoperet, blev indlagt grundet mavesmerter, afføringsstop og opkastninger. CT viste mekanisk colonileus med transitionszone svarende til en 4 cm stor galdesten indkilet i en kronisk divertikulitisstenose i sigmoideum, fistel mellem galdeblæren og højre colonfleksur samt luft i galdevejene (A).

Der blev indledt med mislykket endoskopisk sten fjernelse (B). Stenen kunne mobiliseres oralt i colon, og stenosen var skoppassabel uden malignitetstegn (C). Stenfjernelsen blev herefter udført ved laparotomi med kolotomi lige oralt for den relative divertikulitisstenose. Patienten blev udskrevet efter et ukompliceret postoperativt forløb til kontrollkoloskopi.

Colonileus ses i 2-8% af tilfældene med galdestensileus [1]. Triaden med luft i galdevejene, mekanisk ileus og ektopisk galdesten er patognomonisk ved billeddiagnostik [2]. Sten indkiles typisk ved en patologisk stenose, f.eks. på grund af sequelae efter divertikulitis eller malignitet. Ætiologien til stenosen bør afklares, og man bør overveje evt. resektion af tarmsegmentet og/eller planlægge opfølgende kontrol. Endoskopisk sten fjernelse kan forsøges initialt, men succesraten er lav [3].

Korrespondance. *Anna Elisabet Christensen.* E-mail: christensen.annae@gmail.com

Antaget 27. juni 2025

Publiceret på ugeskriftet.dk 6. oktober 2025

Interessekonflikter ingen. Alle forfattere har indsendt ICMJE Form for Disclosure of Potential Conflicts of Interest. Disse er tilgængelige sammen med artiklen på ugeskriftet.dk

Artikelreference Ugeskr Læger 2025;187:V73051

doi 10.61409/V73051

Open Access under Creative Commons License [CC BY-NC-ND 4.0](#)

REFERENCER

1. Reisner RM, Cohen JR. Gallstone ileus: a review of 1001 reported cases. *Am Surg.* 1994;60(6):441-446
2. Rigler LG, Borman CN, Noble JF. Gallstone obstruction. Pathogenesis and roentgen manifestations. *JAMA.* 1941;117(21):1753-1759. <https://doi.org/10.1001/jama.1941.02820470001001>
3. Da Cunha T, Sharma B, Goldenberg S. Colonic gallstone ileus: treatment challenges. *Cureus.* 2021;13(11):e19869. <https://doi.org/10.7759/cureus.19869>