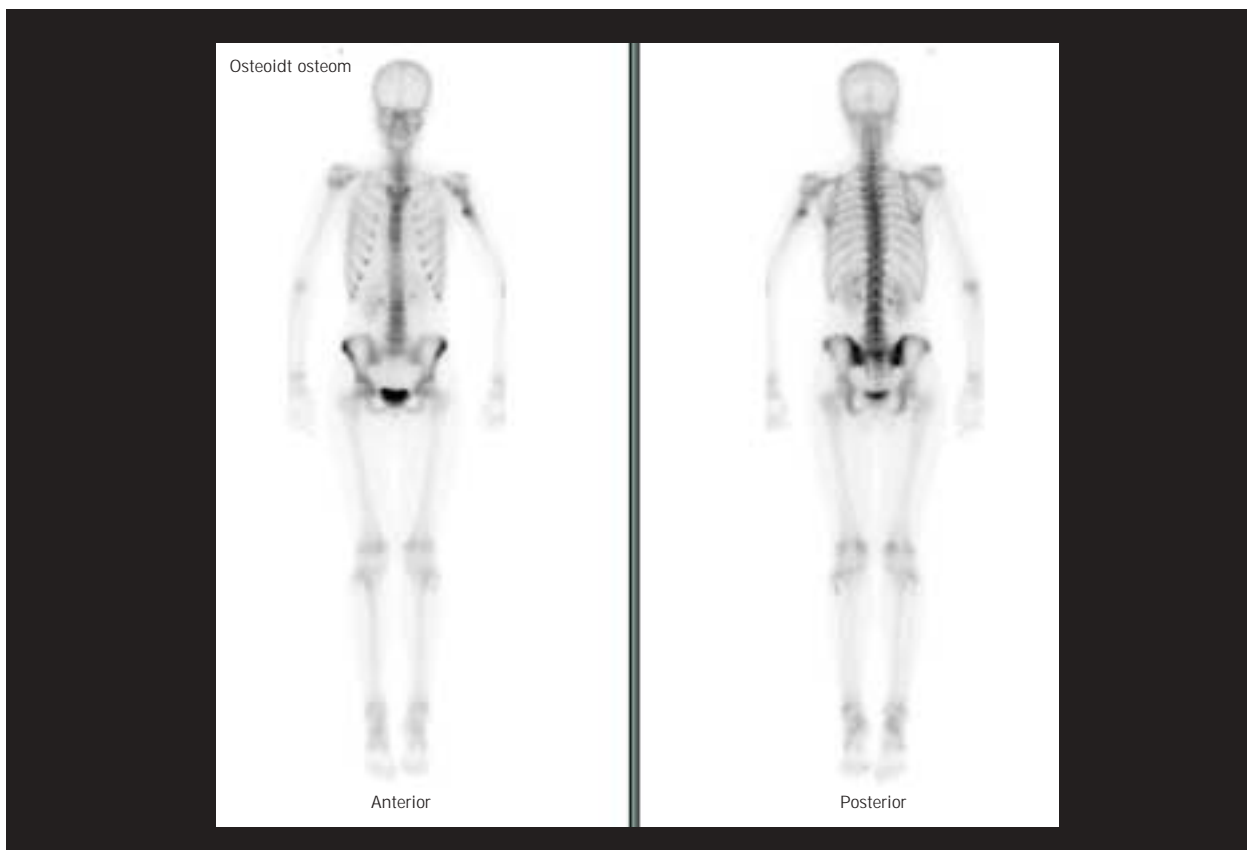


Månedens billede



En 16-årig pige med smerter i venstre arm, skulder og nakke gennem to år blev henvist til knogleskintigrafi. På henvisningstidspunktet var patienten i massiv analgetisk behandling med størst effekt af nonsteroidale antiinflammatoriske stoffer (NSAID). En røntgenundersøgelse og en magnetisk resonans (MR)-skanning af columna cervicalis havde vist normale forhold. Ved undersøgelse for hypermobilitet, holdningsanomali og nerveledningshastighed blev der ikke påvist nogen årsag til smerterne. Ved objektiv undersøgelse blev der fundet let atrofi af venstre arms muskulatur, men normale neuromuskulære forhold.

^{99m}Tc-hydroxy-difosfonat-knogleskintigrafi viste fokal aktivitetsophobning i den proksimale del af venstre humerus, hvilket gav mistanke om osteoidt osteom. Et lignende billede kan ses ved andre benigne og maligne tilstande. Det umiddelbart overraskende er, at focus var lokaliseret i humerus og ikke i columna cervicalis. Ved en efterfølgende computertomografi (CT) og MR-skanning af venstre humerus blev forandringen

genfundet. Diagnosen blev bekræftet histologisk ved en kurativt intenderet operation.

Osteoide osteomer er sjældne, benigne knogletumorer, der ses hyppigst hos patienter i aldersgruppen under 40 år. Symptomerne er ukarakteristiske, svært behandlelige smerter med størst effekt af NSAID. Diagnosen stilles ved CT, men i tilfælde hvor det smerteudløsende focus er svært at lokalisere, bør knogleskintigrafi overvejes.

Knogleskintigrafi har som helkropsundersøgelse stor værdi i udredningen af atypiske skeletrelaterede smerter, idet foci med uventet lokalisation kan findes.

*Reservelæge Charlotte Birk Christensen,
e-mail: charlotte-christensen@get2net.dk
Klinisk assistent Henrik Gutte
H:S Rigshospitalet,
Klinisk Fysiologisk og Nuklearmedicinsk Afdeling,
Diagnostisk center*

Månedens billede redigeres af:

*Tove Agner, Margrethe Herning, Jens Otto Lund,
Margit Mantonì og Peter Skinbøj.*