

Månedens billede



En 80-årig mand, der havde fået resekeret et T4-adenokarcinom i colon, fik foretaget leverresektion af tre metastaser. Proceduren var ukompliceret. Patienten havde komorbiditet i form af Parkinsons sygdom, kronisk obstruktiv lungesygdom, tidligere bypassoperation og lungeembolier. Han var i behandling med magnyl, prednisolon og nonsteroid antiinflammatoriske præparater (NSAID).

To dage efter operationen blev der bemærket luft i sugedrænet, hvilket tolkedes som falsk luft fra en drænsamling. Luftmængden tiltog, og på tredjedagen postoperativt blev der foretaget akut computertomografi (CT) af abdomen. CT'en viste store mængder fri luft intraabdominalt, en smule luft i lille sæk og subkutant emfysem. Patienten fik foretaget eksplorativ laparotomi, og man fandt et perforeret ulcus på bagsiden af ventriklen højt på *curvatura minor*.

Subkutant emfysem og luft i sugedrænet er en sjælden manifestation af fri intraabdominal luft. Risikoen for perforeret ulcus skal have in mente ved kirurgi hos patienter, der er i behandling med NSAID, magnyl og prednisolon [1].

Billedet viser en CT af abdomen. Vandret hvid pil: luft i lille sæk, vandret sort pil: fri intraabdominal luft, lodret hvid pil: subkutant emfysem.

Caroline Ewertsen

E-mail: caroline.ewertsen@dadlnet.dk

Dorte Levin Pedersen

Eva Fallentin

Radiologisk Klinik, Rigshospitalet

André Wettergren

Kirurgisk-gastroenterologisk Klinik C,
Abdominalcentret, Rigshospitalet

LITTERATUR

1. Malfertheiner P, Chan FKL, McCall KEL. Peptic ulcer disease. *Lancet* 2009;374:1449-61.

MÅNEDENS BILLEDE