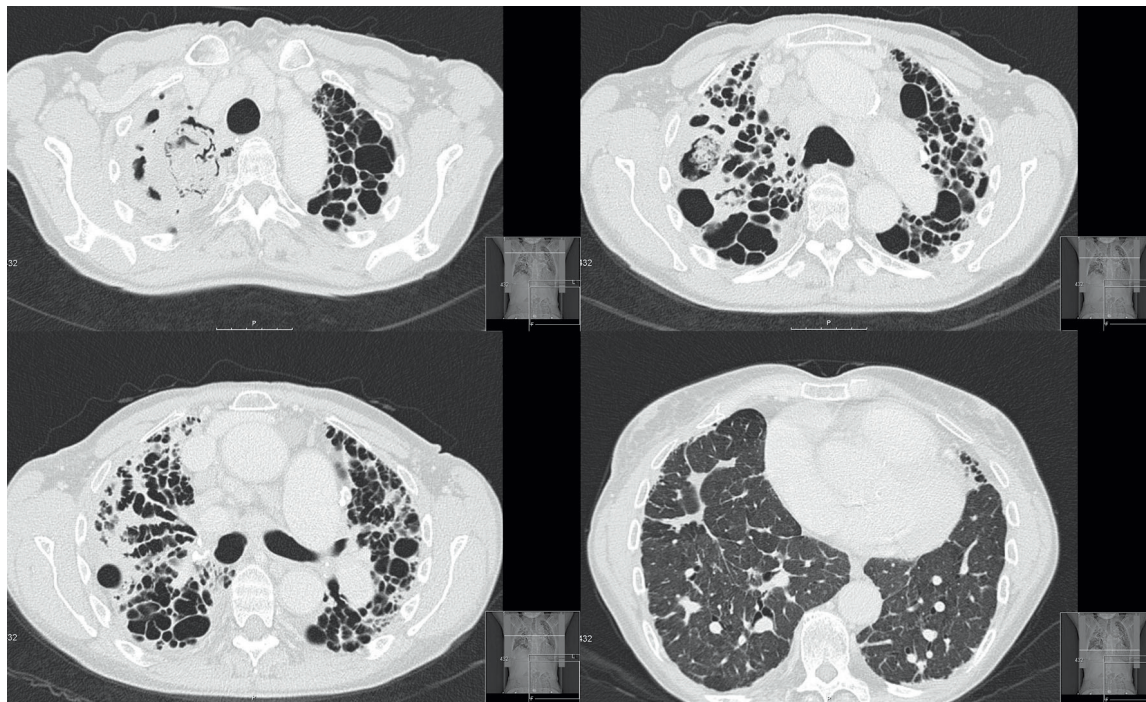


## Månedens billede



### MÅNEDENS BILLEDE

redigeres af:  
Tove Agner,  
Margrethe Herning,  
Jens Otto Lund,  
Peter Skinhøj og  
Karen Lisbeth Bay Dirksen

Ugeskr Læger  
2014;176:V63813

Der blev foretaget en CT af thorax hos en 64-årig kvinde, der havde haft sarkoidose gennem 20 år. Sygdommen blev initialt diagnosticeret ved lymfeknudebiopsi fra mediastinum, forhøjet niveau af S-angiotensinkonverterende enzym, radiologiske forandringer og udelukkelse af differentialdiagnoser.

Billedet viser snit fra fire niveauer, hvor man ser forandringer svarende til lungesygdom i sidste stadium. Apikalt ses der svære fibrotiske forandringer med »bikagetegning« og cystiske forandringer. I mediastinum ses forstørrede glandler. Basalt ses lungæv med mere normalt udseende.

Trods de meget svære forandringer var hendes ventilatoriske kapacitet relativt velbevaret med forceret eksspiratorisk volumen i første sekund (FEV1) på 1,7 l og forceret vitalkapacitet (FVC) på 1,9 l svarende til henholdsvis 67% og 65% af forventet værdi. Ifølge Tiffeneauindex (FEV1/FVC) på 0,87 er der således tale om en restriktiv lungesygdom.

Sarkoidose er en multiorgansygdom, der typisk viser sig i 20-40-årsalderen [1]. Ætiologien er ukendt, men sygdommen er kendetegnet ved ikke-nekrotiserende granulomer i de involverede organer.

Lungerne er hyppigst (> 90%) involveret ved diagnostidspunktet [2]. Hos ca. 20% af patienterne med et kronisk forløb udvikles der lungefibrose [3, 4].

*Heidi Kammerlander*

E-mail:heidikammerlander@gmail.com

Gynækologisk og Obstetriske Afdeling,  
Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg

*Lars Koch Hansen*

Kardiovaskulær og Renal Forskningsenhed,  
Syddansk Universitet, Odense

**INTERESSEKONFLIKTER:** Forfatterens ICMJE-formularer er tilgængelige sammen med artiklen på Ugeskriftet.dk

### LITTERATUR

1. Iannuzzi MC, Rybicki BA, Teirstein AS. Sarcoidosis. *N Engl J Med* 2007;357: 2153-65.
2. Baughman RP, Teirstein AS, Judson MA et al. Clinical characteristics of patients in a case control study of sarcoidosis. *Am J Respir Crit Care Med* 2001;164:1885-9.
3. Crystal RG, Roberts WC, Hunninghake GW et al. NIH conference. Pulmonary sarcoidosis: a disease characterized and perpetuated by activated lung T-lymphocytes. *Ann Intern Med* 1981;94:73-94.
4. Criado E, Sanchez M, Ramirez J et al. Pulmonary sarcoidosis: typical and atypical manifestations at high-resolution CT with pathologic correlation. *Radiographics* 2010;30:1567-86.