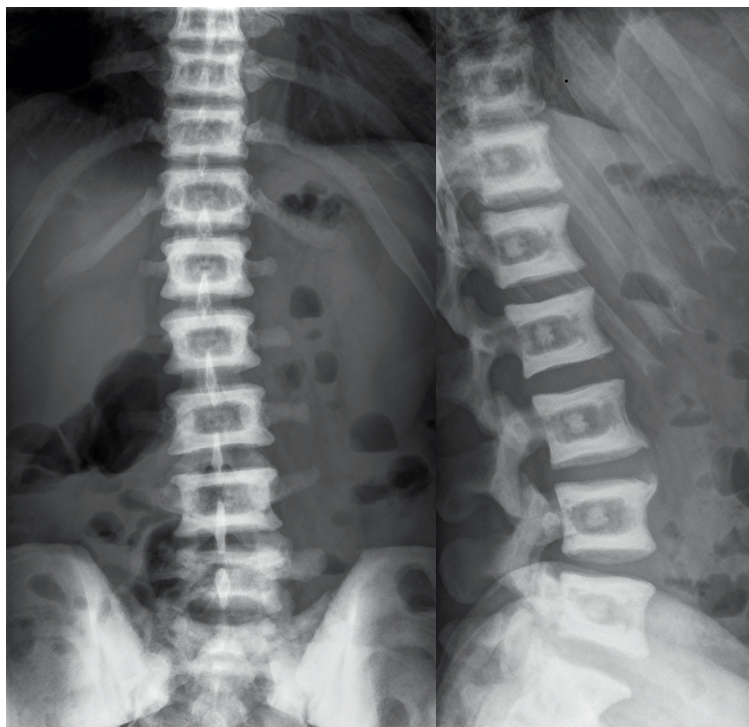


## Månedens billede



### MÅNEDENS BILLEDE

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

Ugeskr Læger  
2014;176:V65002

En 57-årig mand blev indlagt pga. højfebrilia og almen svækkelse. Han oplyste, at hans mor og datter led af »marmorknogler«. Der blev udført røntgenundersøgelse af totalskelettet dvs. columna, pelvis, kraniet og de lange rørkogler. Undersøgelsen viste øget knogletæthed i samtlige knogler, mest udtalt i columna (billede). Fundene er forenelige med osteopetrose også kaldet »marmorknogler«.

Osteopetrose er en heterogen gruppe af sygdomme karakteriseret ved øget knogledensitet på røntgenbilleder [1]. Den hyppigste form er autosomal dominant osteopetrose (AOD) [2]. Ætiologien er mutationer i genet, der koder for chloridkanalen CICN7, som er nødvendig for osteoklastmedieret nedbrydning af knoglevæv [3]. Dette fører til osteosklerose, især i columna og pelvis [4]. Kliniske manifestationer omfatter patologiske frakturer, kraniebrækkelse og osteomyelitis [4]. Tilstanden er dog som oftest asymptomatisk og opdages tilfældigt ved røntgenundersøgelser, som det også her var tilfældet [2]. AOD har en god prognose. Behandlingen er symptomatisk og involverer bl.a. frakturbehandling [1].

En anden mere aggressiv form for osteopetrose nedarves autosomt recessivt. I modsætning til AOD har den recessive form en dårlig prognose pga. associeret knoglemarvsinsufficiens [1]. Ydermere diagnosticeres denne tilstand i barndommen pga. tidlig symptomdebut.

Noushin Yazdanyar  
E-mail: area\_121@hotmail.com

Yousef Wirenfeldt Nielsen  
Radiologisk Afdeling, Herlev Hospital

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

### LITTERATUR

1. Stark Z, Savarirayan R. Osteopetrosis. *Orphanet J Rare Dis* 2009;4:5.
2. Bollerslev J, Mosekilde L. Autosomal dominant osteopetrosis. *Clin Orthop Relat Res* 1993;294:45-51.
3. Whyte MP, Kempa LG, McAlister WH et al. Elevated serum lactate dehydrogenase isoenzymes and aspartate transaminase distinguish Albers-Schonberg disease (chloride channel 7 deficiency osteopetrosis) among the sclerosing bone disorders. *J Bone Miner Res* 2010;25:2515-26.
4. Ftiaidou A, Arvaniti M, Kiriakou V et al. Type II autosomal dominant osteopetrosis: radiological features in two families containing five members with asymptomatic and uncomplicated disease. *Skeletal Radiol* 2009;38:1015-21.