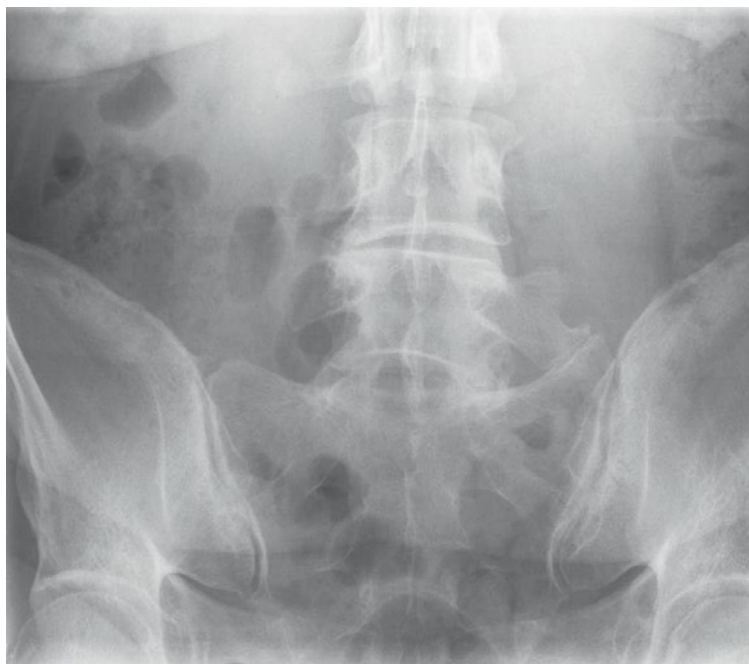


Månedens billede



MÅNEDENS BILLEDE

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

Ugeskr Læger
2014;176:V65590

En 53-årig kvinde blev henvist til kirurgisk vurdering med en 25 år lang anamnese med lavtsiddende lænderygsmærter med vekslende udstrålende præg til lumbalregionen bilateralt. Hun havde haft forværring i rygsmærterne gennem det seneste halve år, og smærterne strålede i siddende stilling ned i det venstre ben til lateralsiden af låret og tærne. Hun var pga. rygsmærterne deltidssygemeldt trods fast behandling med paracetamol, codein og oxycodon. En MR-skanning viste discusdegeneration på de tre nederste lumbale niveauer og ingen tegn til nervekompression. En røntgenoptagelse af bækkenet viste neartrose (artikulerende processus spinosi på L 5/sacrum) på venstre side [1]. Hun fik anlagt en CT-vejledt blokade, der afhjælp symptomene og blev efterfølgende opereret med en resektion [2, 3]. Tre måneder postoperativt var hun i velbefindende og smertefri.

Neartrose er en kongenit malformation af den nederste lumbale processus spinosi. Den kan give funktionelle rygsmærter og nervekompression [4]. Tilstanden visualiseres dårligt på en MR-skanning, hvorfor røntgenoptagelse af columna lumbalis/bæk-

ken bør overvejes ved persistierende lavtsiddende ryg/lyskesmerter eller uforklarlige radierende smerter [5].

Ane Simony

E-mail: ane.simony1@rsyd.dk

Alexander Isenberg-Jørgensen

Carsten Ernst

Rygkirurgisk Afdeling, Middelfart Sygehus

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

LITTERATUR

1. Weber J, Ernestus R-I. Transitional lumbosacral segment with unilateral transverse process anomaly (Castellvi type 2 A) resulting in extraforaminal impingement of the spinal nerve. *Neurosurg Rev* 2010;34:143-50.
2. Matsumoto M, Watanabe K, Ishii K et al. Posterior decompression surgery for extraforaminal entrapment of the fifth lumbar spinal nerve at the lumbosacral junction. *J Neurosurg Spine* 2010;12:72-81.
3. Matsumoto M, Chiba K, Ishii K et al. Microendoscopic partial resection of the sacral ala to relieve extraforaminal entrapment of the L-5 spinal nerve at the lumbosacral tunnel. *J Neurosurg Spine* 2006;4:342-6.
4. Dai L. Lumbosacral transitional vertebrae and low back pain. *Bull Hosp Jt Dis* 1999;58:191-3.
5. Hughes RJ, Saifuddin A. Imaging of lumbosacral transitional vertebrae. *Clin Radiol* 2004;59:984-91.