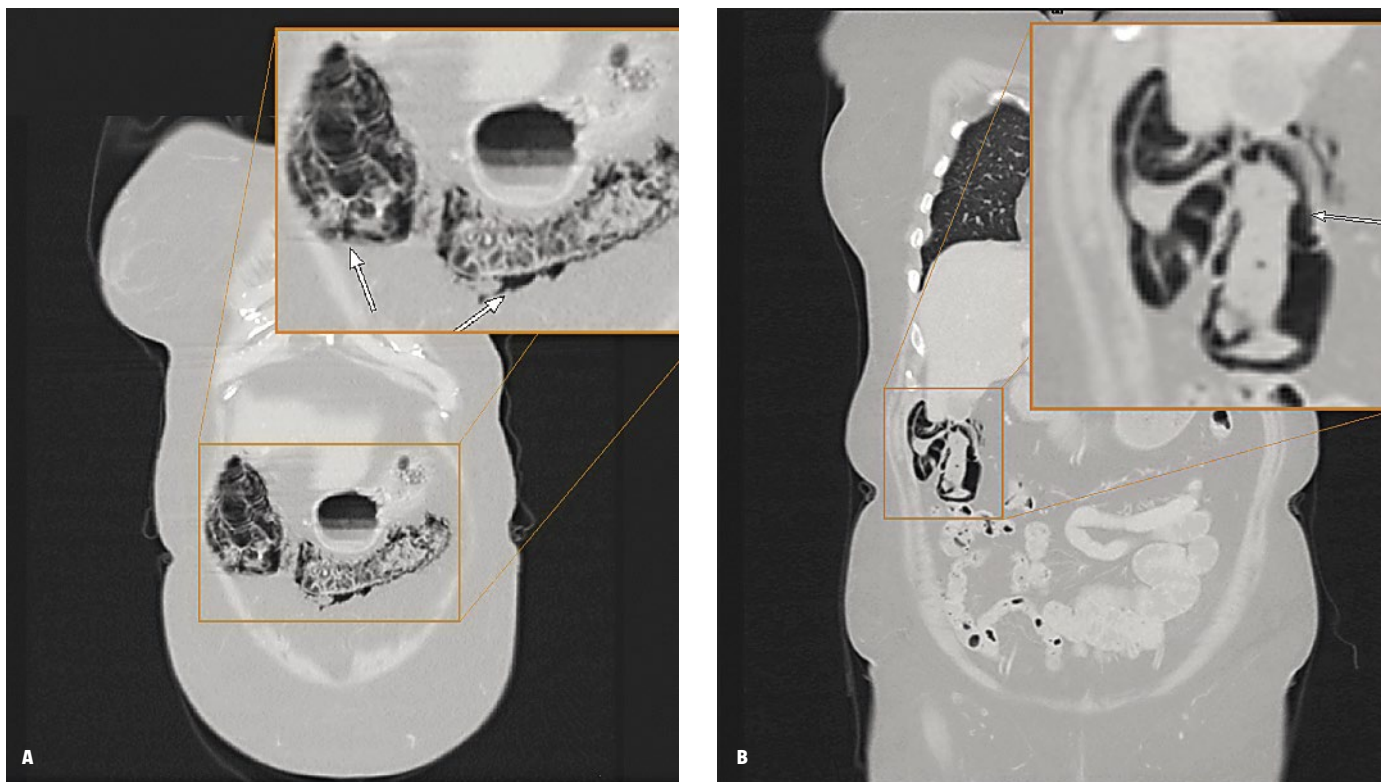


Pneumatosis intestinalis



MÅNEDENS BILLEDE

redigeres af:

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

Ugeskr Læger
2015;177:V66070

En 76-årig kvinde, der nogle måneder tidligere havde fået kemoterapi pga. dissemineret lungecancer, fik foretaget kontrol-CT af thorax og abdomen. CT'en viste intramural luft i colon ascendens og transversum (A). Fundet rejste mistanke om tarmiskæmi. Klinisk og paraklinisk havde patienten dog ingen tegn på dette. Ved en gennemgang af en seks måneder ældre CT (B) fandtes ligeledes luft i tarmvæggen på samme niveau, dog i mindre grad. Tilstanden blev tolket som pneumatosis intestinalis (PI) som bivirkning af kemoterapi, og kirurgisk intervention var således ikke nødvendig.

PI er defineret som tilstedeværelse af luft i tarmvæggen. Som benigne årsager til PI kan nævnes: idiopatisk form, organtransplantation eller kemoterapi. Som livstruende årsager kan nævnes: intestinal iskæmi, strangulationsileus og infarkt. PI er således ikke en sygdom, men et tegn, der skal sammenholdes med patientens kliniske og parakliniske tilstand. CT er den undersøgelsesmetode, som er mest sensitiv til påvisning af PI, og den øgede brug af CT og anven-

delsen af nye medikamenter og kirurgiske procedurer har medvirket til, at der er fundet en stigende incidens af PI [1, 2].

Willy Krone & Klaus Bloch

E-mail: willykrone@hotmail.com

Billeddiagnostisk Afdeling, Radiologisk Afsnit,
Nordsjællands Hospital.

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

TAKSIGELSE: Hans Otto Raaschou takkes for inspiration til artiklen samt litteratur til baggrund.

LITTERATUR

1. Ho LM, Paulson EK, Thompson WM. Pneumatosis intestinalis in the adult: benign to life-threatening causes. *AJR* 2007;188:1604-13.
2. Braumann C, Menenakos C, Jacobi CA. Pneumatosis intestinalis – a pitfall for surgeons? *Scand J Surg* 2005;94:47-50.