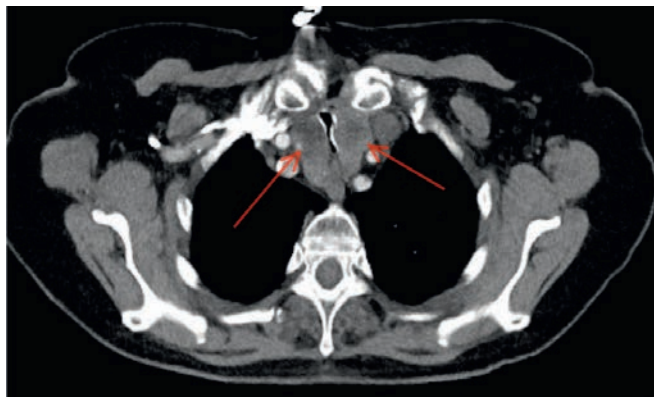


# Intratorakal struma



## UGENS BILLEDE

redigeres af:

Tove Agner

Karen-Lisbeth Bay

Dirksen

Ida Gjørup

Peter Hovind

Ugeskr Læger  
2016;178:V68323

En 85-årig kvinde blev indlagt pga. åndenød. Hun var i det væsentlige rask, men havde klaget over tiltagende vejrtrækningsbesvær og svimmelhed i de seneste to år. På trods af et stort tobaksforbrug var der ikke påvist kronisk obstruktiv lungesygdom. Ved indlæggelsen konstateredes stridor og rhonchi, men nær normal lungefunktion (forceret vitalkapacitet (FVC) på 74% af forventet værdi, forceret udånding i første sekund (FEV1) på 88% af forventet værdi og FEV1/FVC på 0,74) og ingen effekt af bronkodilaterende inhalationspræparater. Undersøgelser gav ikke holdpunkt for mistanke om infektiøs eller kardial årsag.

På grund af en let eleveret D-dimer blev der foretaget CT af thorax. Ved undersøgelsen påvistes ikke lungeemboli, men intratorakalt beliggende struma (markeret med røde pile) med udtalt kompression af trachea. Patienten gennemgik subakut total thyroidektomi, og hun fik hurtigt bedring i vejrtrækningen. I patologisvaret blev der beskrevet en nodøs kolloid struma.

Foruden trakealkompression kan en intratorakal struma trykke på de øvrige strukturer i mediastinum superius, hvilket medfører dysfagi, dysfoni, og vena cava superior-syndrom [1].

Sygehistorien illustrerer, at øvre luftvejsobstruktion, her intratorakal struma, er en sjælden, men vigtig differentialdiagnose ved hvæsende og pibende vejrtrækning [2].

*Kasper Sandager Mikkelsen*

E-mail: [kasper.sandager.mikkelsen@regionh.dk](mailto:kasper.sandager.mikkelsen@regionh.dk)

*Christoffer Holst Hahn*

Øre-næse-halskirurgisk & Audiologisk Klinik,  
Rigshospitalet

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

## LITTERATUR

1. di Crescenzo V, Vitale M, Valvano L et al. Surgical management of cervico-mediastinal goiters: our experience and review of the literature. *Int J Surg* 2016;28(suppl 1):S47-S53.
2. Balakrishnan S, Doddi S, Helme S et al. Every wheeze does not merit a puffer! *Case Rep Med* 2010;2010:498372.