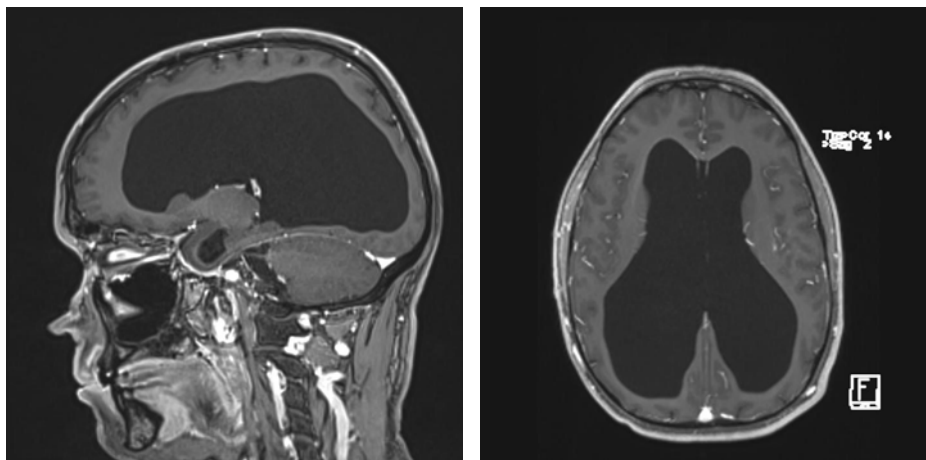


En sjælden form for hydrocefalus



UGENS BILLEDE

redigeres af:

Tove Agner

Karen-Lisbeth

Bay Dirksen

Ida Gjørup

Peter Hovind

Ugeskr Læger

2016;178:V66558

En 39-årig mand pådrog sig et mindre hovedtraume efter påkørsel på cykel. CT og efterfølgende MR-skanning viste et monstrøst ventrikelsystem med akvæduktstenose, men uden periventrikulært ødem som tegn på øget intrakranielt tryk. En objektiv undersøgelse viste let nystagmus, som var kendt siden barndommen, men ellers var han sund og rask med normalt intellekt og kognition – han havde gennemført en BA i økonomi.

Long-standing overt ventriculomegaly (LOVA) er en sjælden form for hydrocefalus hos voksne. Den viser sig ved et svært forstørret ventrikelsystem, typisk på grund af en akvæduktstenose, og der er oftest radiologiske tegn på forhøjet intrakranielt tryk. Tilstanden er sandsynligvis opstået i barndommen, men symptomerne ses først mange år senere. Symptomerne er hyppigst hovedpine, gangusikkerhed og tab af kognitive funktioner. Behandlingen ved symptomgivende LOVA er i første omgang endoskopisk tredjeventrikulostomi [1].

Da patientens hydrocefalus var et tilfældigt fund og ikke symptomgivende, blev der ikke fundet indikation for behandling.

Carl Christian Larsen

E-mail: carl.christian.larsen@regionh.dk

Marianne Juhler

Neurokirurgisk Afdeling, Rigshospitalet

PUBLICERET PÅ UGESKRIFTET.DK: 5. december 2016

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

LITTERATUR

1. Oi S, Shimoda M, Shibata M et al. Pathophysiology of long-standing overt ventriculomegaly in adults. *J Neurosurg* 2000;92:933-40.