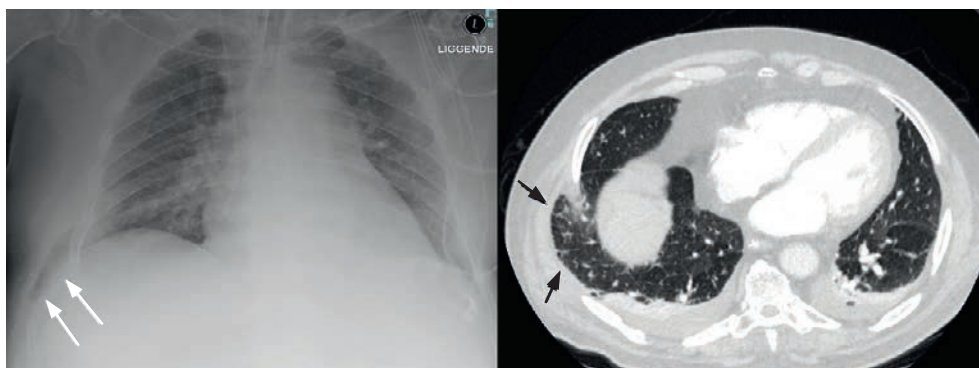


Lungehernie



En 71-årig mand med methotrexatbehandlet reumatoid arthritis blev indlagt med pneumoni og respirationsinsufficiens. Undervejs i forløbet blev der taget et røntgenbillede af thorax, hvorved man fandt ekstratorakalt lungevæv, som hernierede ud mellem costae 7-8 lateralt på højre side (hvide pile). Senere i forløbet blev der foretaget en CT af thorax, hvor det primære fund (sorte pile) blev bekræftet. Ved palpation fandt man mellem costae en større defekt på fire fingerbredder.

Nærmere adspurgt fortalte patienten, at han under en tidligere lungebetændelse for år tilbage havde haft et kraftigt hosteanfald, hvor brystkassen, med patientens egne ord, »revnede« efterfulgt af massive smerter. Symptomerne herfra forsvandt spontant i løbet af uger.

Lungeherniering (LH) er en særdeles sjælden tilstand og deles grundlæggende op i medfødt og erhvervet, hvoraf sidstnævnte yderligere kan opdeles i traumatisk og spontan [1]. LH opstået efter hosteanfald har været kasuistisk beskrevet [2, 3]. Symptombgivende LH kræver ofte kirurgisk intervention med godt resultat til følge [4].

Emil Moser

E-mail: emil.moser@gmail.com

Bedøvelse og Intensiv, Kolding Sygehus

Meinhard Reinert Hansen

Radiologisk Afdeling, Kolding Sygehus

Pernille Lennert

Anæstesiologisk Afdeling, Vejle Sygehus

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

LITTERATUR

1. Weissberg D. Lung hernia – a review. *Adv Clin Exp Med* 2013;22:611-3.
2. Asenjo M, Angelina M. Images in clinical medicine. *N Engl J Med* 2015; 372:464.
3. Kosalka J, Wawrzycka-Adamczyk K, Jurkiewicz P et al. Cough-induced lung intercostal hernia. *Pneumonol Alergol Pol* 2016;84:119-20.
4. Weissberg D, Refaely Y. Hernia of the lung. *Ann Thorac Surg* 2002;74: 1963-6.

UGENS BILLEDE

redigeres af:

Tove Agner

Karen-Lisbeth Bay

Dirksen

Ida Gjørup

Peter Hovind

Ugeskr Læger

2017;179:V69149