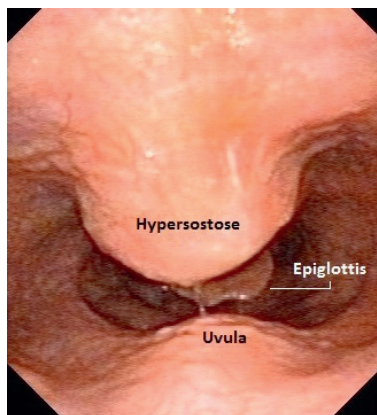
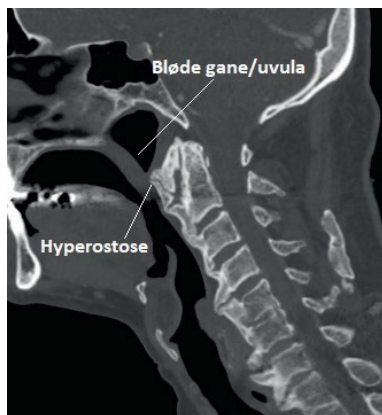


Stor prominens i svælget

Sanne Høxbroe Michaelsen¹ & Lisbeth Høgedal²



UGENS BILLEDE

1) Øre-, næse- og halskirurgisk Afdeling, Odense Universitetshospital
2) Radiologisk Afdeling, Odense Universitetshospital

Ugeskr Læger
2018;180:V70136

En 78-årig mand blev tilset af den vagthavende øre-næse-hals-læge pga. mistanke om en absces i svælgets bagvæg. Patienten var afebril og havde ikke almen sygdomsfølelse, halssmerter, synkebesvær eller åndenød. Vejtrækningen var lydløs, og han fremstod upåvirket. I cavum oris så man en tydelig frembulning af svælgets bagvæg bag uvula. Prominensen var ved palpation uømt og hård som knogle. Den overliggende slimhinde var reaktionsløs. Ved en fleksibel faryngo-laryngoskopi genfandt man prominensen bag uvula og en lignende reaktionsløs prominens i rhinopharynx. If. journalen havde patienten kendt diffus idiopatisk skeletal hyperostose (DISH), og hans gamle CT-billeder viste hyperostose svarende til de observerede prominenser i svælget.

DISH er kendetegnet ved ossifikation af hæftet af ligamenter, ledkapsler og sener på knogler [1].

Svælgmanifestationer skyldes hyperostose af den cervikale del af det anteriore longitudinale ligament og kan i udtalte tilfælde medføre dysfagi eller luftvejsforsnævring [2]. Flertallet af patienterne er dog asymptomatiske og behøver ingen behandling [3].

KORREKTUR: *Sanne Høxbroe Michaelsen.*
E-mail: sanne.hoxbroe.michaelsen@rsyd.dk

PUBLICERET PÅ UGESKRIFTET.DK: 11. marts 2019

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

LITTERATUR

1. Mazieres B. Diffuse idiopathic skeletal hyperostosis (Forestier-Rotes-Querol disease): what's new? *Joint Bone Spine* 2013;80:466-70.
2. Verlaan JJ, Boswijk PF, de Ru JA et al. Diffuse idiopathic skeletal hyperostosis of the cervical spine: an underestimated cause of dysphagia and airway obstruction. *Spine J* 2011;11:1058-67.
3. Mader R, Verlaan JJ, Buskila D. Diffuse idiopathic skeletal hyperostosis: clinical features and pathogenic mechanisms. *Nat Rev Rheumatol* 2013;9:741-50.