




Kasuistikk:  
Uvanlig bilde ved vanlig tilstand.

Bjørn Einar Nielssen  
Radiologisk avd.  
Sykehuset Østfold



Dame i midten av førtiårene, opprinnelig utenlandsk men har bodd i Norge i vel tjue år.

Har røykt rundt 40 sigaretter daglig i en årrekke. Behandlet for sannsynlig latent syfilis i ungdommen.

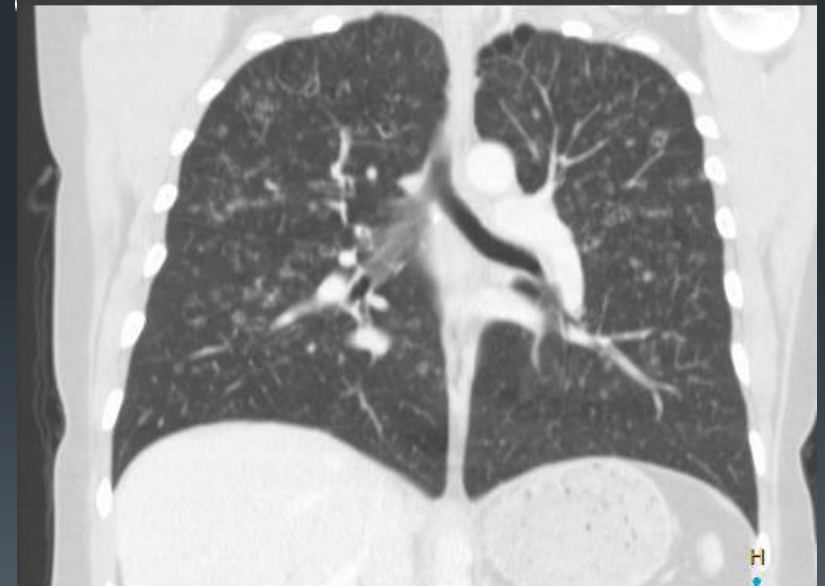
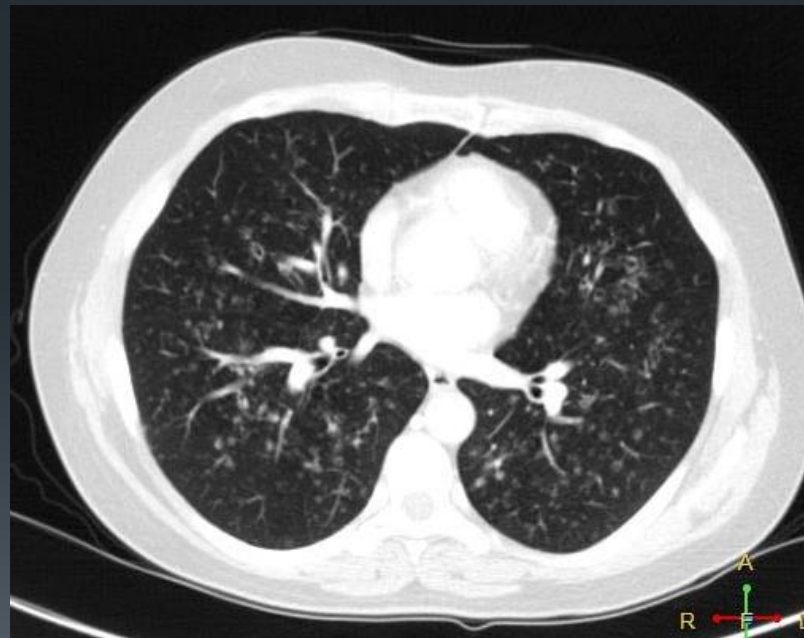
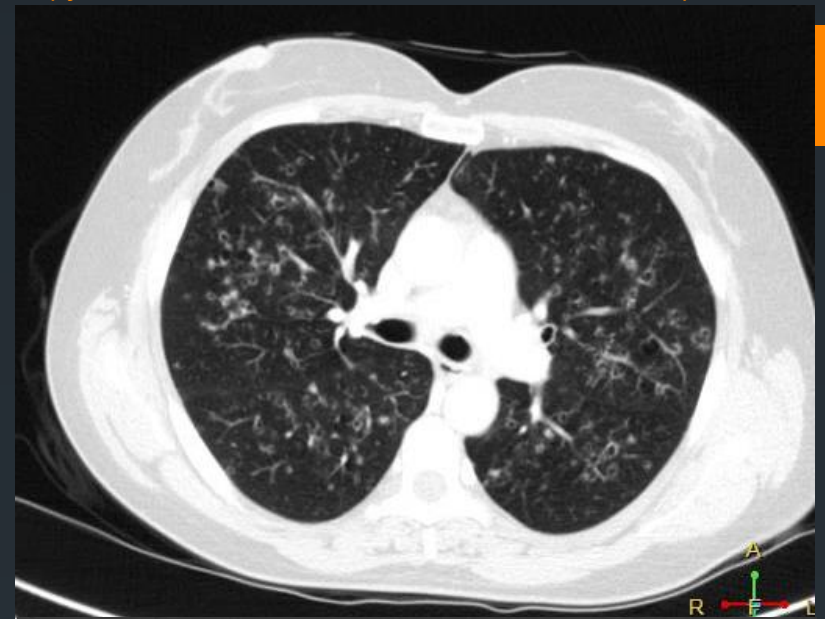
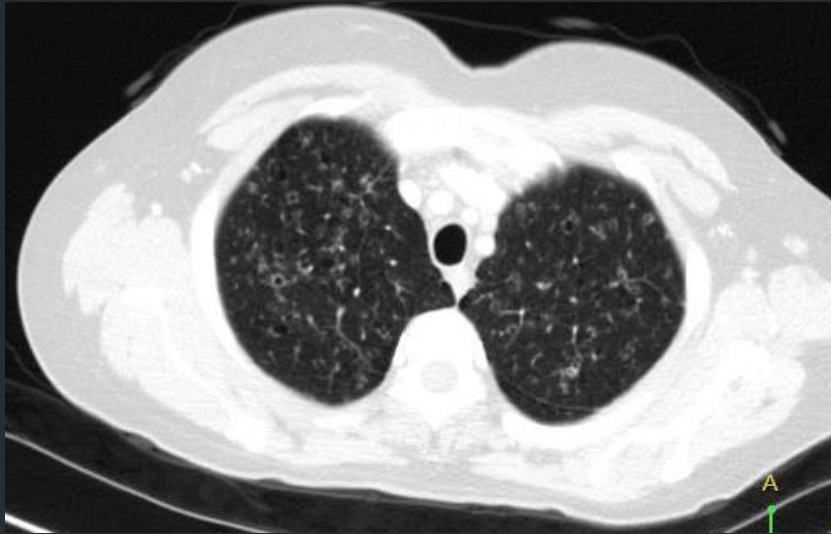
Tidligere cholecystectomy for flere år siden. Nylig undersøkt med MRCP pga. nye magesmerter, påvist noe pleuravæske på denne. Røntgen thorax ble anbefalt.

# Rtg. thorax



Multiple små, uskarpt avgrensede fortetninger i begge lungefelt. Overvekt oppad?

CT thorax gjort som utredning. 3 mm snittykkelse og ivk (tynnere snitt ble dessverre ikke bevart)



## Detalj høyre lunge



Funnt: utallige rundfortetninger med sentrilobulær distribusjon. Lett fortykkede bronkialvegger. Grad av mattglassfortetninger er vanskelig å vurdere med 3 mm tykke snitt.



# Forslag til diagnoser i ekstern CT- beskrivelse

- Soppinfeksjon?
- Histoplasmose eller silikose?
- Alveolitt?
- Samtidig forkalkede lymfeknuter i mediastinum medfører mulighet for inflammasjon som sarcoidose eller Mb. Wegener, samt at tuberculose naturligvis også må overveies.



## Videre forløp

- Utredning noe senere ga ikke holdepunkt for tuberculose, pneumocystis carinii eller annen infeksjon.
- Negative autoantistoffer, ANCA mm.
- Biopsier ble gjort bronkoskopisk.
- Histologisk u.s. viste generell interstitiell fibrose, spredte uspesifikke betennelsesceller. Funn forenlig med respiratorisk bronkiolitt-interstitiell lungesykdom (RB-ILD). Ikke tegn til malignitet.

# Kommentar:

- RB-ILD regnes som en røykebettinget sykdom, nært beslektet med deskvamativ interstitiell pneumoni (DIP) og meget mulig betegner disse samme sykdom. Langerhans pulmonal histiocytose er også sterkt assosiert med røyking.
- Typiske (HR)CT-funn ved respiratorisk bronkiolitt er sentrilobulære mattglassfortetninger mest uttalt i overlapper, noe fortykkede bronkialvegger og tegn til «air trapping».
- CT- funnet hos denne pasienten var noe uvanlig, med utallige spredte fortetninger med sentrale oppklaringer/ caverner.
- Antallet foreslåtte differensialdiagnoser i CT- beskrivelsen gjenspeiler dette, men interessant nok var ingen av disse forslagene det rette..