

---

## Tilmelding af Foredrag

### Foredragets titel

Pott's puffy tumor ved 9-årig dreng uden samtidig frontal sinusitis

### Forfatter(e)

N H Kjærgaard (1), K Z Swan (1), M V Filtenborg (1)

### Afdeling/praksis

(1) Øre-, Næse-, Halskirurgisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital

### Uddannelsesniveau

NHK: Introlæge

KZS: 1. reservelæge, PhD

MVF: Afdelingslæge

### Introduktion

Pott's puffy tumor (PPT) er defineret som en subperiostal absces i relation til osteomyelitis i os frontale. Tilstanden er sjælden og tilskrives oftest ubehandlet eller insufficient behandlet sinusitis ved børn og unge. Sjældnere ses PPT efter traumer, iatrogenet efter kirurgi eller ved intranasal stofmisbrug.

### Materiale/metode

Vi beskriver en case om en tidligere rask 9-årig dreng, som blev henvist til Øre-, Næse-, Halskirurgisk Afdeling på mistanke om kompliceret sinusitis.

### Resultater

Patienten debuterede med hovedpine og hævelse af panden tre uger inden henvisningen. Penicillinbehandling blev opstartet på mistanke om akut frontal sinusitis med eklatant bedring af symptomerne efter to døgn. Seks dage senere seponeredes behandlingen, men symptomerne recidiverede efter to uger med symptomfravær, hvorfor han blev henvist til sygehusvurdering.

Objektive fund: Bleg og kronisk påvirket. Uøm bløddelshævelse af glabella og højre panderegion, om end over sinus frontalis niveau. Endoskopisk rhinoskopi uden purulent sekret eller slimhinde affektion bilateralt.

CT-scanning af bihuler: subperiostal absces svarende til os frontale, osteomyelitis, samt epidural absces bag os frontale. Ingen sløring af bihuler.

Bloddyrkning: positiv for Streptococcus anginosus.

Konservativ behandling med langvarig IV cefotaxim blev opstartet på pædiatrisk afdeling.

### Diskussion

Casen beskriver en 9-årig dreng med klassisk manifestation af PPT. Mod forventning var der ikke tegn til frontal sinusitis på scanningerne og det afficerede område af os frontale lå cranielt for og uden relation til sinus frontale. Smittespredning derfra synes derfor mindre sandsynligt. Dog kan frontal sinusitis forud for den primære penicillinbehandling ikke udelukkes.

Læsionen mistænkes at være opstået ved hæmatogen spredning, hvilket bestyrkes af den positive bloddyrkning.

### Forfatters fulde navn

Nicolai Holm Kjærgaard



DANSK SELSKAB FOR

Otorhinolaryngologi,  
Hoved- & Halskirurgi

**Forfatters email**

[n.kjaergaard@rn.dk](mailto:n.kjaergaard@rn.dk)