
Abstract 12:8-2

Torsdag den 5:e september 08:30-10:00 K10

Fallet med den svarta pleuravätskan

*Karolina Lundstam, Sahlgrenska Universitetssjukhuset
karolina.lundstam@vgregion.se*

Man (född -41) med hypertoni, x-rökare, som i februari -13 söker för nyupptäckt förmaksflimmer, feber och hosta. CRP 91. Vid radiologisk utredning med lungröntgen och CT thorax (lungemboliprotokoll) finner man mindre mängd pericardvätska samt bilateral pleuravätska som går i partiell regress vid uppföljande kontroll.

Patienten kommer åter i mars. Han har då symtom på dyspné, andningskorrelerad smärta och nedsatta andningsljud på vänster sida. Man beställer en lungröntgen med frågeställningarna progress av pleuravätska och infiltrat. Undersökningen visar uttalad progress av den vänster-sidiga pleuravätskan som i flankläge mäter ca 6 cm. Den högersidiga pleuravätskan har gått helt i regress. Inga infiltrat ses. Dagen därpå kommer patienten åter till röntgen för att göra en CT hals/thorax/buk. Då framkommer långvarig hosta, viktnedgång, matleda och heshet. Det föreligger en starkt malignitetsmisstanke. I remissen framkommer även att man gjort en pleuratappning som gett svart pleuravätska i utbyte.

Vad finns det för tillstånd som kan ge svart pleuravätska?

Vad kommer CT-undersökningen på denna patient att visa?