

2024 Vol. 7.3

Case reports / kasuistikker

Popliteaaneurisme – en sjælden differentialdiagnose ved ultralydsskanning for dyb venetrombose

Forfattere:

Stefan Posth¹;

Margrete Stenehjem²;

¹ Fælles Akutmodtagelse,
Odense Universitets Hospital,
Syddansk Universitet

² Karkirurgisk afdeling Odense
Universitets Hospital

Abstract

The patient presented with three days of increasing pain in the left knee and lower leg. Point of care ultrasound showed an aneurysm of the popliteal artery with thrombosis. CT found bilateral aneurysms of the popliteal arteries; the patient was treated with a venous bypass. This report explores a unique case of a differential diagnosis of a deep venous thrombosis.

Kontaktinformation:

E-mail: Stefan.posth@rsyd.dk

Keywords:

Dyb venetrombose; Popliteaaneurisme;

Claudication;

Bensmerter

Accepteret til publikation: 30.06.2024

Posth et al.: Popliteaaneurisme – en sjælden differentialdiagnose ved ultralydsskanning for dyb venetrombose Dansk Tidsskrift for Akutmedicin, 2024, Vol. 7, s. 42-45

PUBLICERET AF DET KGL. BIBLIOTEK FOR DANSK TIDSSKRIFT FOR AKUTMEDICIN

Case

Kasuistikken beskriver en sjælden differentialdiagnose til en dyb venetrombose (DVT).

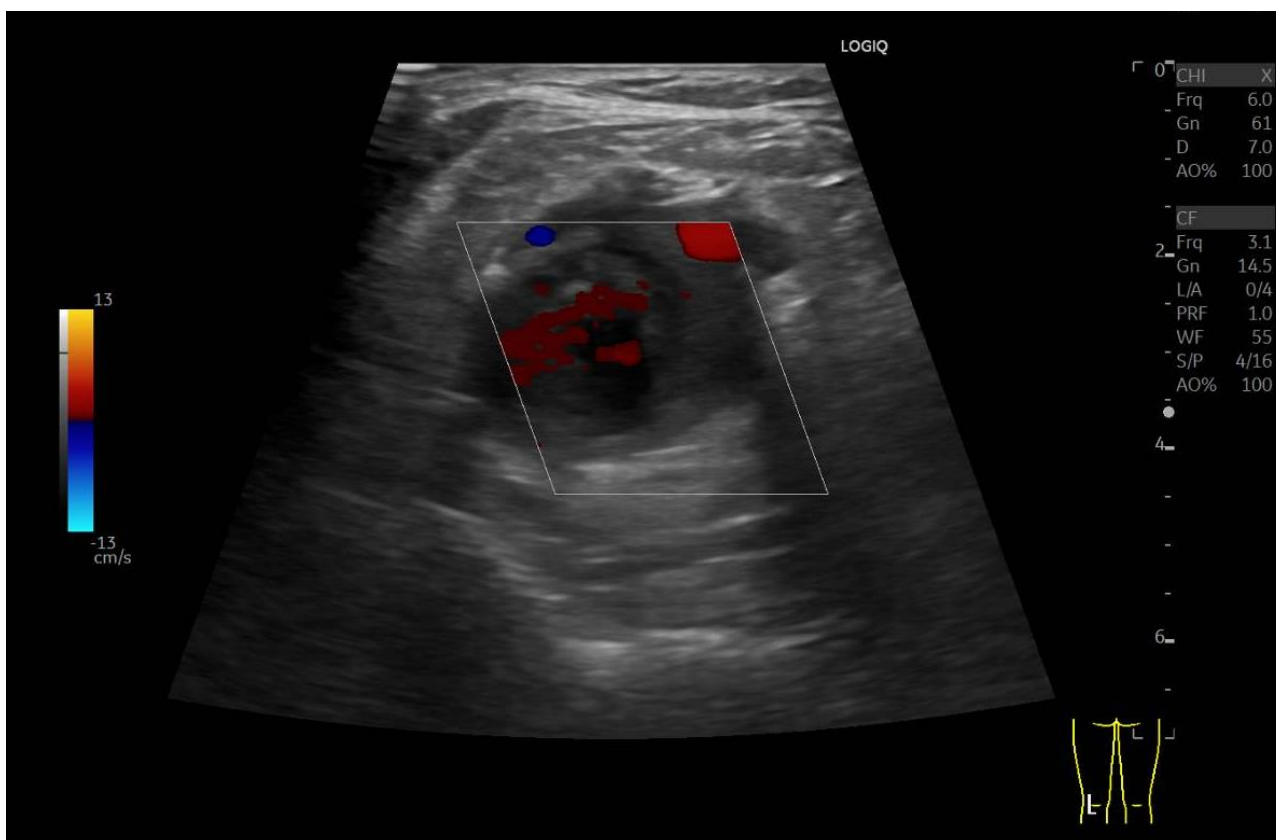
Den 58-årige patient blev henvist af egen læge til FAM på grund af mistanke om DVT i den venstre underekstremitet. Igennem de sidste tre dage var der opstået langsomt tiltagende smerter i venstre knæhase og på bagsiden af venstre underben. Smerterne blev forværret ved gang; der var ingen smerter i hvile. Der var ingen kendte risikofaktorer for DVT. Underekstremiteten var ikke hævet, og der kunne påvises palpationsømhed i knæhasen. Puls i venstre a. dorsalis pedis og a. tibialis post. kunne ikke palperes. D-dimer var forhøjet til 21.3 mg/L, CRP til 19 mg/L.

Point of Care Ultralyd (PoCUS) blev anvendt til at udelukke DVT og afslørede en udvidelse af a. poplitea med en tilhørende trombe og et hæmatom, der målte 2,9 x 2,7 cm på tværs og strakte sig 15 cm i længden (Fig. 1).

Efterfølgende CT-angiografi af begge underekstremiteter bekræftede mistanken om et aneurisme af a. poplitea på venstre ben med arteriel trombose. Der blev også påvist et aneurisme af a. poplitea på højre ben, hvor der ikke var beskrevet symptomer (Fig. 2).

Patienten blev opereret i karkirurgisk regi dagen efter med en vendt venebypass på venstre underekstremitet. Der var efterfølgende ikke indikation for operation af højre underekstremitet.

Figur 1. Ultralyd venstre underekstremitet i knæhase: aneurisme a. poplitea med mural trombe (markeret med rød cirkel)



Accepteret til publikation: 30.06.2024

Posth et al.: Popliteaaneurisme – en sjælden differentialdiagnose ved ultralydsskanning for dyb venetrombose Dansk Tidsskrift for Akutmedicin, 2024, Vol. 7, s. 42-46

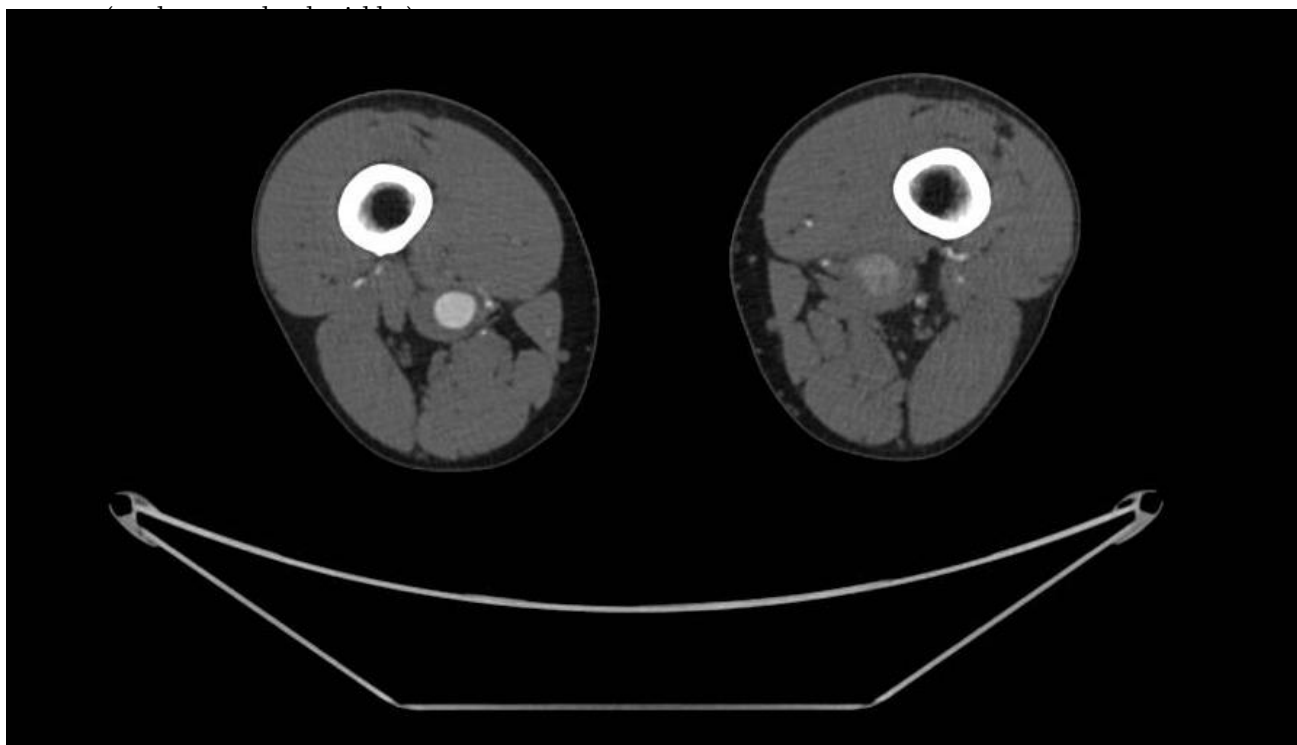
PUBLICERET AF DET KGL. BIBLIOTEK FOR DANSK TIDSSKRIFT FOR AKUTMEDICIN

Omkring 97% af patienter, der udvikler popliteaaneurismer, er mænd. Forekomsten af popliteaaneurismer rapporteres at være 7,4 per 100.000 hos mænd og 1 per 100.000 hos kvinder. Bemærkelsesværdigt er der, når der påvises et popliteaaneurisme på det ene ben, en sandsynlighed på 54% for, at der også er et aneurisme på det modsatte ben. Der er også en betydelig øget risiko for aortaaneurisme, der varierer fra 40% til 70%, afhængigt af om der er unilaterale eller bilaterale popliteaaneurismer [Sidawy, AN, Perler BA. Rutherford's Vascular Surgery and Endovascular Therapy, 2-Volume Set, E-Book, Elsevier Health Sciences; 2022. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(23\)00462-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(23)00462-2)]. Der er kun publiceret få review artikler angående popliteaaneurismer i de sidste år, de fleste i sammenhænge med andre

kasuistikker [Verikokos C, Karaolani G, Doulaptis M, et al. Giant popliteal artery aneurysm: case report and review of the literature. *Case Rep Vasc Med*. 2014;2014:780561. doi:10.1155/2014/780561] [Cecenarro RR, Allende JN, Barreras Molinelli L, Antueno FJ, Gramática L. Popliteal Artery Aneurysms: Literature Review and presentation of case. *Rev Fac Cien Med Univ Nac Cordoba*. 2018;75(1):41-45. Published 2018 Mar 29. doi:10.31053/1853.0605.v75.n1.16097].

Popliteaaneurismer kan identificeres som en asymptomatisk pulserende udfyldning bag knæet. Symptomer ses relativt sjældent ved diameter < 2,6-3 cm. Manglende fodpuls ved asymptomatisk aneurisme er et tegn på øget risiko for komplikationer.

Figur 2. CT angiografi underekstremiteter på knæhase niveau: bilateral aneurisme a. poplitea, med trombose



Accepteret til publikation: 30.06.2024

Posth et al.: Popliteaaneurisme – en sjælden differentialdiagnose ved ultralydsskanning for dyb venetrombose *Dansk Tidsskrift for Akutmedicin*, 2024, Vol. 7, s. 42-46

PUBLICERET AF DET KGL. BIBLIOTEK FOR DANSK TIDSSKRIFT FOR AKUTMEDICIN

Den vanligste komplikation er akut eller kronisk iskæmi, enten forårsaget af trombose af selve aneurismet eller embolisering til cruskarene. Akut iskæmi medfører høj risiko for amputation.

Kompressionssymptomer ses hos en minoritet. Symptomerne omfatter smerter og tryk bag knæet, hævelse af benet distalt for aneurismet, eller endog trombose af vena poplitea, der bliver komprimeret. Dropfod på grund af kompression af nervus peroneus er også beskrevet [Sidawy, AN, Perler BA. Rutherford's Vascular Surgery

and Endovascular Therapy, 2-Volume Set, E-Book, Elsevier Health Sciences; 2022. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(23\)00462-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(23)00462-2)].

Ruptur er en meget sjælden komplikation, der ses hos 0-7 % af patienter diagnosticeret med popliteaaneurisme.

I kasustikken indikerede patientens symptomer mere klassisk claudicatio end DVT, men henvisningen til akutafdelingen blev alligevel sendt med mistanke om det sidstnævnte. Denne sag understreger vigtigheden af den differentialdiagnostiske tankegang og potentialet for atypiske præsentationer af vaskulære patologier.

Hvordan kan case reporten bruges i danske akutmodtagelser?

- Overvej sjældne årsager til en dyb venetrombose, hvis præsentationen ikke er klassisk.