

Kasuistik

Ugeskr Læger 2023;185:V11220675

Mpox er en venerologisk differentialdiagnose

Sofie Jørgensen¹, Merete Storgaard² & Line Kibsgaard¹

1) Klinik for Hud- og Kønssygdomme, Aarhus Universitetshospital, 2) Infektionssygdomme, Aarhus Universitetshospital

Ugeskr Læger 2023;185:V11220675

Mpoxvirus, en zoonose tilhørende Orthopoxvirus, blev første gang isoleret fra forsøgsaber på Statens Serums Institut i 1958 [1]. I april 2022 pointerede det amerikanske Centers for Disease Control and Prevention en markant stigende incidens af abekopper blandt mænd, som har sex med mænd (MSM), i både USA og Europa. I juli erklærede World Health Organization abekopper for en global sundhedskrise [2]. Der er til dato påvist 191 tilfælde af abekopper i Danmark, langt største delen hos MSM. Der har ikke været dødsfald som følge af sygdommen i Danmark [3].

SYGEHISTORIE

En 34-årig mand, tidligere rask, blev henvist fra egen læge til venerologisk klinik på grund af smerter ved endetarmsåbningen. Syv dage forinden havde han haft feber og almen utilpashed. Feberen forsvandt efter tre dage. Umiddelbart herefter tilkom hvidt udflåd per rectum samt svære smerter ved endetarmsåbningen. Patienten havde bydende afføringstrang men ingen diarré. Knap to uger før symptomdebut havde patienten haft ubeskyttet analt samleje med en mand fra Spanien.

Objektivt fremstod patienten smerteforpinet. Ingvinalt palperedes der hævede og ømme lymfeknuder bilateralt. Genitalia var uden sår, udslæt eller udflåd. Omkring anus sås flere ca. 5 mm i diameter runde bleghvide eroderede hudlæsioner, men ingen udflåd per rectum. De øvrige objektive fund var normale.

Af differentialdiagnostiske overvejelser var primært herpes simplex-virus (HSV)-udbrud, gonorroisk proktitis, klamydia, lymfograduloma venereum og primær syfilis.

Der blev foretaget slimhindepodninger for klamydia og gonorré. Fra læsionelle elementer blev der podet for HSV-1 og -2 og til dyrkning- og resistensundersøgelse. Der blev ikke foretaget anoskopi. Forandringerne blev tolket som eroderede vesikler, og den tentative diagnose var et primært

genitalt herpesudbrud. Patienten blev opstartet i aciclovir.

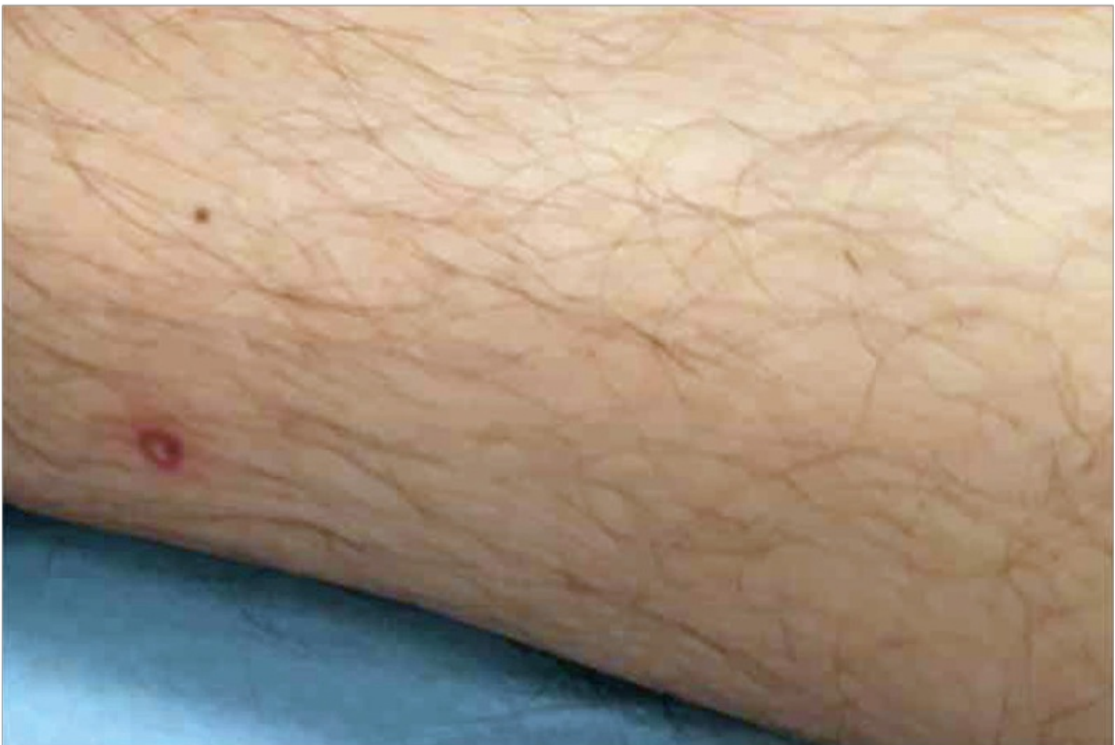
Fire dage efter var der markant bedring i smerterne samt aftagende udflåd fra anus. Patienten havde dog bemærket, at der var tilkommet flere knopper spredt rundt på kroppen. Knopperne var let kløende men uømme (Figur 1).

Objektivt fandt man nu flere små vesikulopapuløse forandringer spredt på truncus, ekstremiteter, palmart og perianalt. Forandringer var 2-5 mm i diameter, fyldt med hvidlig/grålig væske, omgivet af let erytem. Podningerne for HSV var negative. Patienten blev nu podet for Orthopoxvirus, hvilket udkom positiv efter 24 timer.

Diskussion

Denne sygehistorie illustrerer, hvordan mpox kan afvige fra den klassisk beskrevne præsentation, med udslæt, som debuterer i ansigtet og derefter spreder sig til andre dele af kroppen forudgået af feber, almensymptomer og hævede lymfeknuder [2]. I dette tilfælde, og også rapporteret i andre cases [4], debuterede udslættet omkring endetarmsåbningen, hvor der formentlig har været direkte kontaktsmitte, og var ledsaget af smertefuld proktitis. Proktitis ses hos op til 20% af patienter med mpox [5]. Denne kliniske præsentation taler for seksuelt overført infektion. Mpoxvirus er ikke klassificeret som en seksuelt overført sygdom, og risikoen for smitte gælder for alle, der er i fysisk tæt kontakt med en smittet person.

FIGUR 1 Vesikulopapuløse forandringer spredt på truncus og ekstremiteter. Billederne bringes med patientens tilladelse.



Denne sygehistorie er en af de første tilfælde af mpox i Danmark, hvor seksuel orientering og ophold i et land med endemisk forekomst af virus ledte tankerne i retning af den korrekte diagnose. I starten var alle tilfælde importeret, hvorimod den seneste opgørelse viser, at 62% af de

seneste smittetilfælde er foregået i Danmark [2]. Dette understreger, at mpox er en relevant venerologisk differentialdiagnose i Danmark. Fokus på diagnosen er vigtig, så man rettidigt kan iværksætte infektionshygiejniske tiltag, isolation og foretage smitteopsporing samt post-exposure vaccination mhp. at forebygge og inddæmme smitten.

Korrespondance Sofie Jørgensen. E-mail: sofijr@rm.dk

Antaget 14. december 2022

Publiceret på ugeskriftet.dk

Interessekonflikter Der er anført potentielle interessekonflikter. Forfatterens ICMJE-formularer er tilgængelige sammen med artiklen på ugeskriftet.dk

Referencer findes i artiklen publiceret på ugeskriftet.dk

Artikelreference Ugeskr Læger 2023;185:V11220675

SUMMARY

Mpox is a venereological differential diagnosis

Sofie Jørgensen, Merete Storgaard & Line Kibsgaard

Ugeskr Læger 2023;185:V11220675

A 34-year-old man, homosexual, came to the clinic of venerology due to severe perianal pain. When examined, small, eroded vesicles were found perianally. This was interpreted as a primary herpes infection. At the follow-up visit, several vesicular and papular elements were now present on the body. The patient tested positive for mpox. This case confirms that mpox is a relevant differential diagnosis in venerology in Denmark.

REFERENCER

1. Guarner J, del Rio C, Malani PN. Monkeypox in 2022—what clinicians need to know. *JAMA*. 2022;328(2):139–140. doi: 10.1001/jama.2022.10802.
2. Statens Serum Institut. Risikovurdering, Udvikling i smitte med abekopper, 2022. https://www.ssi.dk/-/media/arkiv/dk/sygdomme-beredskab-og-forskning/sygdomsudbrud/udbrudsarkiv/abekopper-risikovurdering_09082022.pdf (2. nov 2022).
3. Centers for Disease Control and Prevention. 2022 mpox outbreak global map, 2022. <https://www.cdc.gov/poxvirus/monkeypox/response/2022/world-map.html> (2. nov 2022).
4. Thornhill JP, Barkati S, Walmsley S et al. Monkeypox virus infection in humans across 16 countries — April–June 2022. *N Engl J Med*. 2022;387(8):679–691. doi: 10.1056/nejmoa2207323.
5. Català A, Clavo-Escribano P, Riera-Monroig J et al. Monkeypox outbreak in Spain: clinical and epidemiological findings in a prospective cross-sectional study of 185 cases. *Br J Dermatol*. 2022;187(5):765–772. doi: 10.1111/bjd.21790.