

Ugens Billede

Slimhindereaktion på Mycoplasma-infektion

Sofie Skovgaard Jensen¹, Rasmus Skov Kolind¹ & Maren Johanne Heilskov Rytter^{1, 2}

1) Børne- og Ungeafdelingen, Københavns Universitetshospital – Slagelse Sygehus,

2) Institut for Klinisk Medicin, Københavns Universitet

Ugeskr Læger 2024;186:V72045. doi: 10.61409/V72045



Fotos bringes med forældrenes tilladelse.

En tiårig, tidligere rask dreng blev indlagt efter otte dages feber og luftvejssymptomer, og i de seneste døgn smertefulde, skorpebelagte sår i munden og på læberne samt røde øjne. Røntgenundersøgelse af thorax viste et infiltrat basalt på venstre lunge, og svælgpodning viste *Mycoplasma pneumoniae*-DNA. Tilstanden blev tolket som »reactive infectious mucocutaneous eruption« (RIME). Drengen blev behandlet med oral clarithromycin og prednisolonøjensalve ved øjenlæge, hvorpå symptomerne svandt i de følgende dage.

RIME er en smertefuld affektion af slimhinder og til tider hud udløst af infektioner, typisk *M. pneumoniae*, og kaldes også »*Mycoplasma*-induced rash and mucositis« [1]. I vinteren 2023/2024 har Danmark oplevet en epidemi af *M. pneumoniae* [2], hvor der også kan forventes flere episoder med RIME. Symptomerne skyldes sandsynligvis en immunreaktion, frem for direkte infektion [3]. De kan ligne Steven-Johnssons syndrom, men har ofte mindre hudinvolvering [4]. Prognosen er god, men tilstanden er smertefuld og kan medføre dehydrering (ved mundaffektion), urinretention (ved genital affektion) og i nogle tilfælde synspåvirkning (ved øjenaffektion) [5]. Svære tilfælde kan behandles med steroid, såvel lokalt som systemisk.

Korrespondance Maren Johanne Heilskov Rytter. E-mail: mjry@regionsjaelland.dk

Publiceret på ugeskriftet.dk 30. september 2024

Interessekonflikter ingen. Forfatternes ICMJE-formularer er tilgængelige sammen med artiklen på ugeskriftet.dk

Artikelreference Ugeskr Læger 2024;186:V72045

doi 10.61409/V72045

Open Access under Creative Commons License [CC BY-NC-ND 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)

REFERENCER

1. Lu H, Zhang B. Mycoplasma-induced rash and mucositis. *N Engl J Med.* 2023;389(17):1601. <https://doi.org/10.1056/NEJMicm2305301>
2. Nordholm AC, Søbørg B, Jokelainen P et al. Mycoplasma pneumoniae epidemic in Denmark, October to December, 2023. *Euro Surveill.* 2024;29(2):2300707. <https://doi.org/10.2807/1560-7917.ES.2024.29.2.2300707>
3. Ramien ML. Reactive infectious mucocutaneous eruption: Mycoplasma pneumoniae-induced rash and mucositis and other parainfectious eruptions. *Clin Exp Dermatol.* 2021;46(3):420-429. <https://doi.org/10.1111/ced.14404>
4. Canavan TN, Mathes EF, Frieden I et al. Mycoplasma pneumoniae-induced rash and mucositis as a syndrome distinct from Stevens-Johnson syndrome and erythema multiforme: a systematic review. *J Am Acad Dermatol.* 2015;72(2):239-45. <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2014.06.026>
5. Gise R, Elhusseiny AM, Scelfo C et al. Mycoplasma pneumoniae-induced rash and mucositis: a longitudinal perspective and proposed management criteria. *Am J Ophthalmol.* 2020;219:351-356. <https://doi.org/10.1016/j.ajo.2020.06.010>