

Ugens Billede

Cytomegalovirusudløst genitalt ulcus

Torbjørn Kabel Georgsen¹, Frederik Bloch Mangaard¹, Georg Authried² & Mathias Tiedemann Svendsen^{1, 3}

1) Hudafdeling og Allergicentret, Odense Universitetshospital, 2) Landesklinikum Amstetten, Østrig, 3) Klinisk Institut, Syddansk Universitet

Ugeskr Læger 2025;187:V72082. doi: 10.61409/V72082



Foto bringes med patientens tilladelse.

En 22-årig tidligere hudrask og immunkompetent kvinde blev set subakut med et syv dages varende smertefuld ulcer på labia majora dxt. Såret målte 1 × 1cm og var fibrinbelagt.

Egen læge havde podet for herpes simplex virus 1 + 2 og ordineret valaciclovir dag 4 efter symptomdebut. Patienten afviste at have bedrevet seksuel risikoadfærd.

Udredning inkluderede screening for seksuelt overførte sygdomme, Epstein-Barr-virus, cytomegalovirus (CMV), varicella-zoster-virus og cøliaki samt hæmatologiske test og måling af væske-, lever- og nyretal [1].

Prøverne udkom med positivt udfald for CMV IgM samt ALAT-værdi på 319 U/l. Resterende prøver var normale, hvorfor valaciclovir blev seponeret. Supplerende podninger til PCR fra ulcus, vagina og svælg var positive for CMV.

Diagnosen var derfor CMV-infektion med genitale sår [2, 3] samt hepatitis enten pga. CMV-infektion eller som bivirkning af valaciclovir.

CMV-infektion kan behandles med ganciclovir eller valganciclovir, men blev ikke vurderet nødvendigt hos denne immunkompetente kvinde [4].

Efter 14 dage var såret helet spontant og ALAT-niveauet nærmormaliseret.

CMV-udløste genitale sår ses sjældent hos immunkompetente, men er dog rapporteret hos raske unge kvinder og bør derfor overvejes ved udredning af akutte genitale sår [5].

Korrespondance *Torbjørn Kabel Georgsen*. E-mail: torbjorn.kabel.georgsen@rsyd.dk

Antaget 12. februar 2025

Publiceret på ugeskriftet.dk 24. marts 2025

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

Artikelreference Ugeskr Læger 2025;187:V72082

doi 10.61409/V72082

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

REFERENCER

1. Nielsen SK, Barbosa MEMP. Lipschütz' ulcus som differentialdiagnose ved genitalt ulcus. Ugeskr Læger. 2018;180:V11170833. <https://ugeskriftet.dk/videnskab/lipschutz-ulcus-som-differentialdiagnose-ved-genitalt-ulcus>
2. Vivekanandan V, Sobhanakumari K, Mohan A et al. A rare intruder in genital ulcer: a clinical dilemma. J Skin Sex Trans Dis. 2020;2(1):46-48. https://doi.org/10.25259/JSSTD_6_2020
3. Martín JM, Godoy R, Calduch L et al. Lipschütz acute vulval ulcers associated with primary cytomegalovirus infection. Pediatr Dermatol. 2008;25(1):113-5. <https://doi.org/10.1111/j.1525-1470.2007.00597.x>
4. Larsen CS, Larsen EP. Cytomegalovirus, 2023. <https://www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/laegehaandbogen/infektioner/tilstande-og->

[sygdomme/virusinfektioner/cytomegalovirus/](#) (21. nov 2024)

5. Drozd B, Andriescu E, Suárez A et al. Cutaneous cytomegalovirus manifestations, diagnosis, and treatment: a review. Dermatol Online J. 2019;25(1):13030/qt84f936cp.
- 6.
7. Foto bringes med patientens tilladelse.