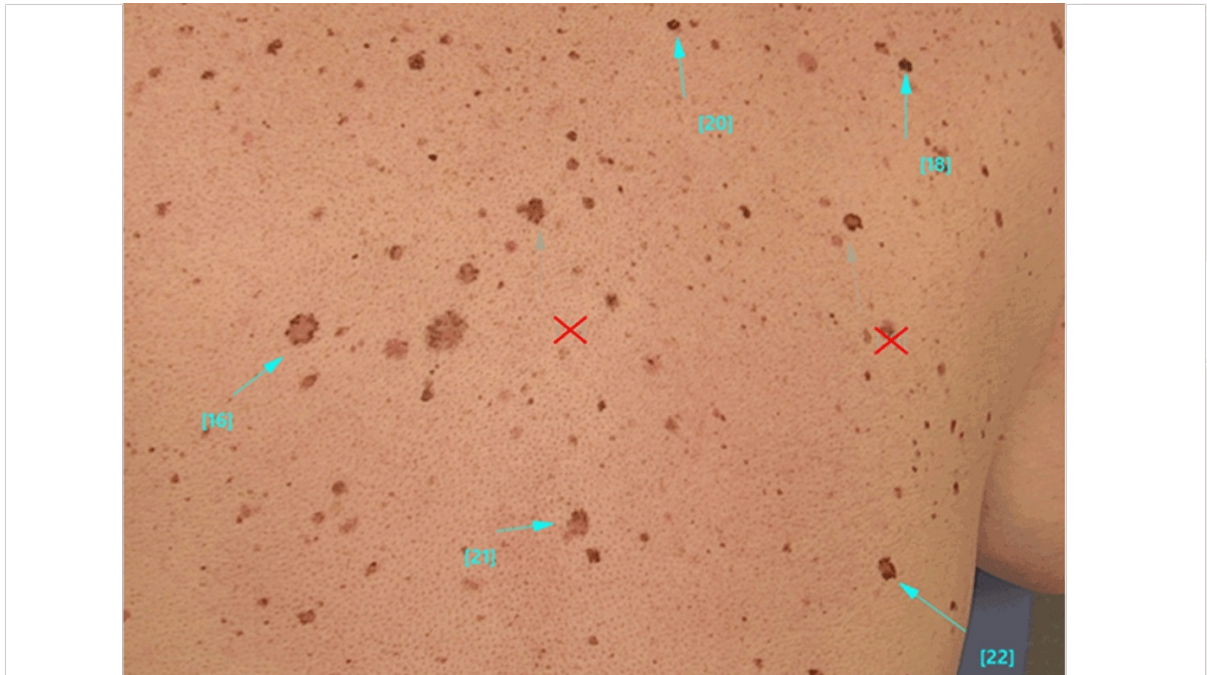


Ugens Billede

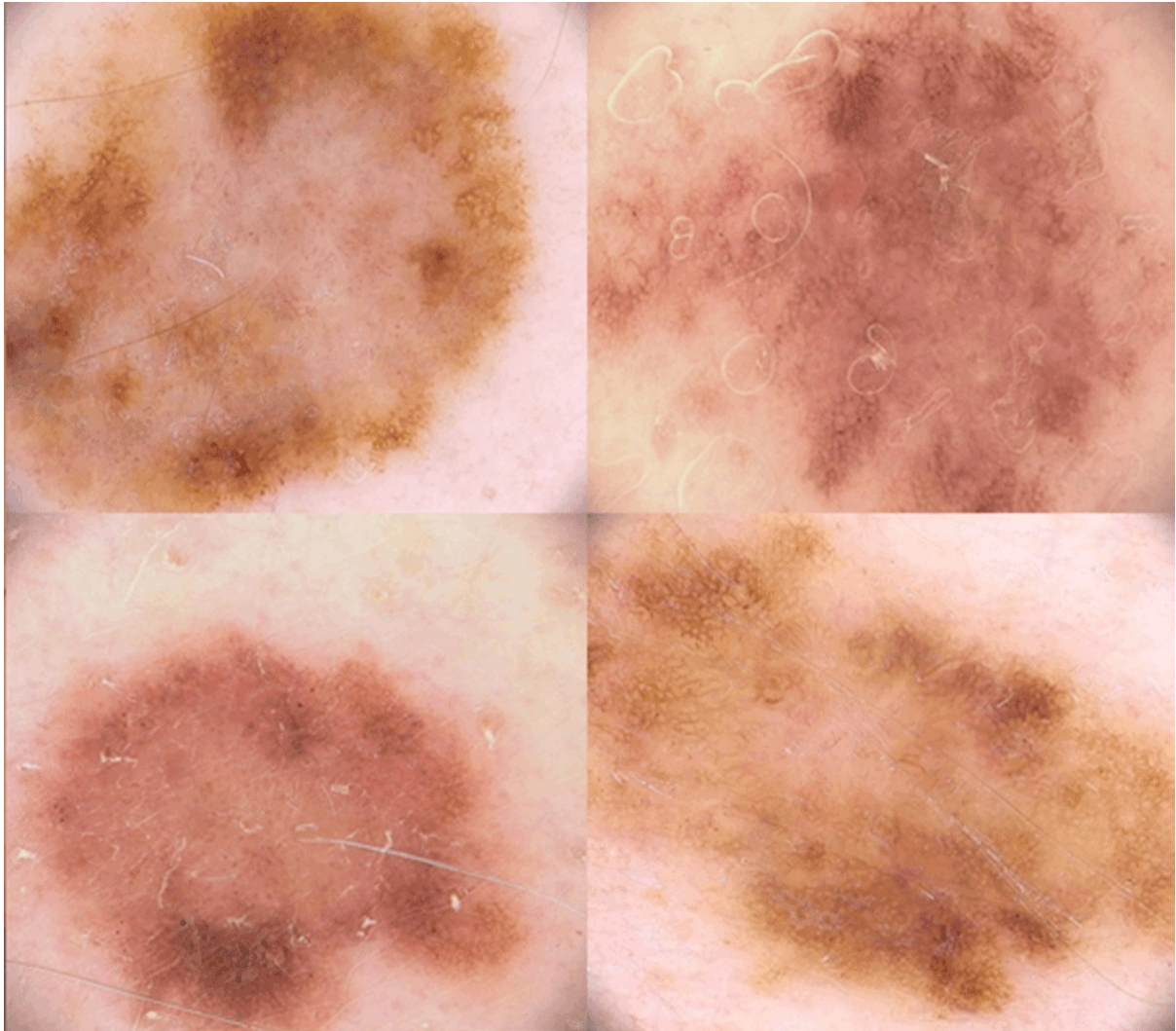
Atypiske naevi



Trine Bertelsen¹, Henrik Lorentzen² & Mette Moresco Lange¹

1) Hud- og Kønssygdomme, Aarhus Universitetshospital 2) Hudafdeling I og Allergicentret, [Odense Universitetshospital](#)

Ugeskr Læger 2025;187:V73021. doi: 10.61409/V73021



Patienter med multiple atypiske naevi har øget forekomst af malignt melanom (MM). Atypiske naevi er benigne, men har kliniske og dermatoskopiske karakteristika som MM. De er asymmetriske med irregulær afgrænsning, er flerfarvede og > 6 mm, hvorfor ABCDE-reglen ikke kan anvendes. I stedet monitoreres eventuelle ændringer, der kan repræsentere malign transformation. På hudafdelingerne kan patienter med multiple atypiske naevi/atypisk nevus-syndrom følges med digitale dermatoskopibilleder hver 4.-12. måned. Dette bedrer muligheden for, at MM opdages i tide, og at unødvendig kirurgi og for hyppige hudlægekontroller undgås. I de seneste år er der udviklet flere apps til samme formål [1-5].

Vi omtaler her en patient med multiple atypiske naevi for at illustrere patientgruppen. Patienten mødte til kontrol af atypiske naevi, hvoraf fire blev fjernet på grund af ændringer. De øvrige naevi var uden ændringer og derfor uden mistanke om MM.

Billederne illustrerer, hvorfor digital dermatoskopi er et vigtigt redskab for mange læger og patienter. Oversigtsbilledet (A) viser, hvordan en patients mange atypiske naevi kan nummereres (pile) samt markeres fjernet (kryds). Dermatoskopibillederne (B) viser strukturerne i naevi, hvor selv små dermatoskopiske ændringer kan visualiseres. Nevus øverst til venstre i B var superficielt spredende MM. Øvrige naevi udviste atypisk proliferation og benævnes dysplastiske naevi, jf. WHO-klassifikation.

Korrespondance *Trine Bertelsen*. E-mail: trinbert@rm.dk

Antaget 5. februar 2025

Publiceret på ugeskriftet.dk 31. marts 2025

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

Artikelreference Ugeskr Læger 2025;187:V73021.

doi 10.61409/V73021

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

REFERENCER

1. Kittler H, Pehamberger H, Wolff K et al. Follow-up of melanocytic skin lesions with digital epiluminescence microscopy: patterns of modifications observed in early melanoma, atypical nevi, and common nevi. *J Am Acad Dermatol*. 2000;43(3):467-76. <https://doi.org/10.1067/mjd.2000.107504>
2. Thomas L, Puig S. Dermoscopy, digital dermoscopy and other diagnostic tools in the early detection of melanoma and follow-up of high-risk skin cancer patients. *Acta Derm Venereol*. 2017;suppl. 218:14-21. <https://doi.org/10.2340/00015555-2719>
3. Menzies SW, Gutenev A, Avramidis M et al. Short-term digital surface microscopic monitoring of atypical or changing melanocytic lesions. *Arch Dermatol*. 2001;137(12):1583-9. <https://doi.org/10.1001/archderm.137.12.1583>
4. Salerni G, Carrera C, Lovatto L et al. Benefits of total body photography and digital dermatoscopy ("two-step method of digital follow-up") in the early diagnosis of melanoma in patients at high risk for melanoma. *J Am Acad Dermatol*. 2012;67(1):e17-e27. <https://doi.org/10.1016/j.jaad.2011.04.008>
5. Lorentzen HF, Weismann K. Dynamisk dermoskopi. *Ugeskr Læger*. 2006;168:4105-6