

Ugens Billede

Gilbert-Meulengracht syndrom hos 17-årig mand med langvarig ikterus

Rasmus Würgler Hansen

H.C. Andersen Børne- og Ungehospital, Odense Universitetshospital

Ugeskr Læger 2026;188:V73072. doi: 10.61409/V73072



Foto bringes med patientens forældres tilladelse.

En 17-årig mand blev set i Børnemodtagelsen på grund af diskret ikterus gennem et år. Ikteriske sclerae blev første gang bemærket af en skolekammeret, men først et år senere blev egen læge kontaktet, da moder også bemærkede tilsvarende. Patienten havde hverken gastrotestinale klager, B-symptomer eller risikoadfærd. Ej heller affarvet afføring eller mørkfarvet urin. Hos egen læge målt S-bilirubin på 83 $\mu\text{mol/l}$ og normale øvrige levertal. Desuden negativ serologisk undersøgelse for virushepatitis. Patienten henvistes til yderligere udredning på børneafdelingen. Her sås fortsat diskret ikterus omkring periferien af sclerae og svarende til abdomen. Der suppleredes med hæmolyseblodprøver og UL-skanning af abdomen, begge med normale forhold. Fraktioneret bilirubin viste overvægt (94%) af ukonjugeret bilirubin.

Hermed blev diagnosen Gilbert-Meulengracht-syndrom stillet, hvor nedsat aktivitet af enzymet, som konjugerer bilirubin, medfører ophobning af ukonjugeret bilirubin. Ofte giver dette kun anledning til ikterus i forbindelse med feber eller faste, men i dette tilfælde tydede anamnesen på vedvarende diskret ikterus.

Tilstanden kan bekræftes ved genetisk test for mutation i promotorregionen til UGT1A1-genet.

Korrespondance. *Rasmus Würgler Hansen.* E-mail: rasmuswurgler@gmail.com

Antaget 20. oktober 2025

Publiceret på ugeskriftet.dk 26. januar 2026

Interessekonflikter ingen. Alle forfattere har indsendt ICMJE Form for Disclosure of Potential Conflicts of Interest. Disse er tilgængelige sammen med artiklen på ugeskriftet.dk.

Artikelreference Ugeskr Læger 2026;188:V73072

doi 10.61409/V73072

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