

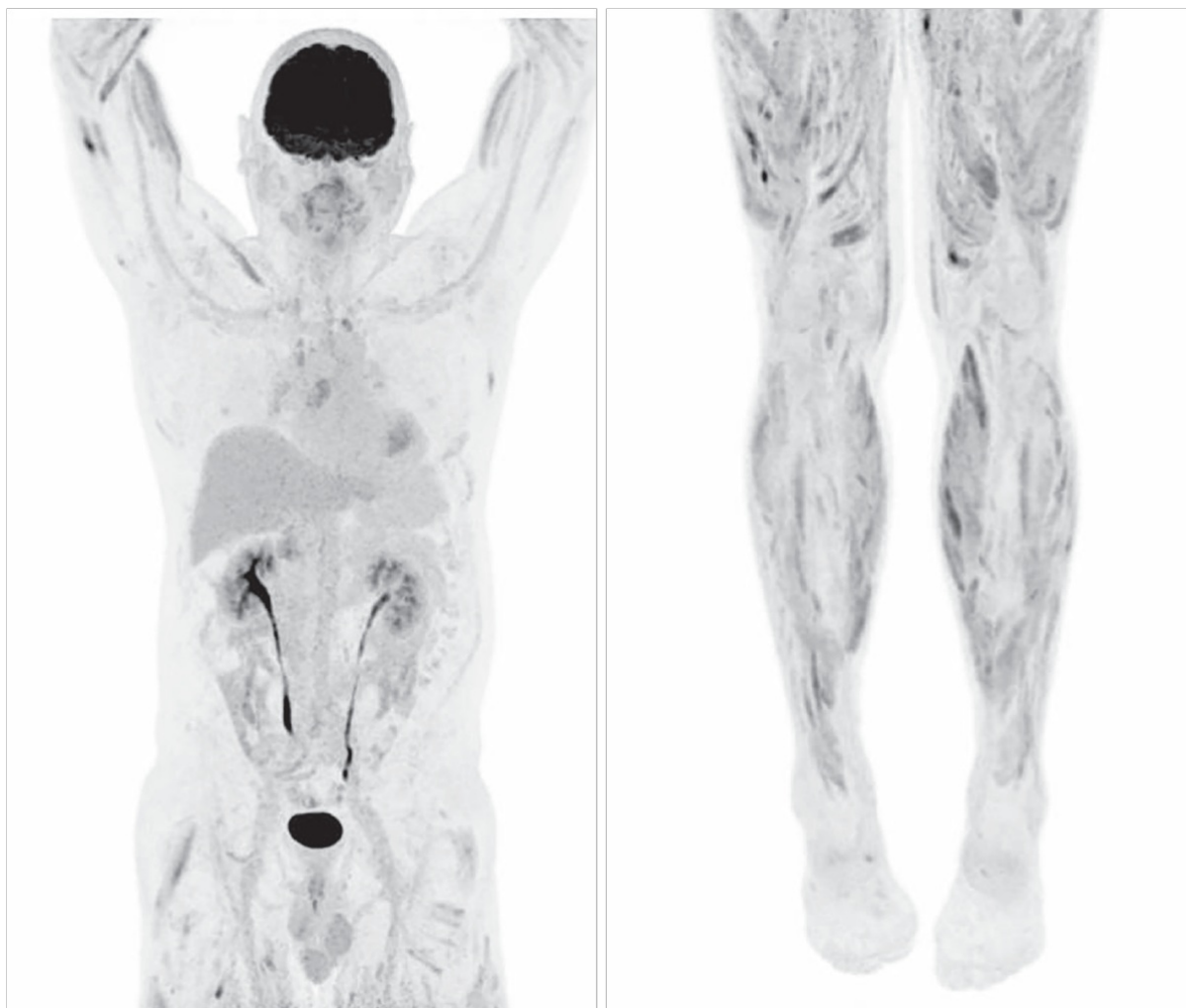
Ugens Billede

Tiger man sign

Adrienn Kovacsne¹, Anne Bruun Krøigård², Charlotte Elberling Almasi^{1, 3} & Maria Stilling-Vinther⁴

1) Nuklearmedicinsk Afdeling, Aalborg Universitetshospital, 2) Afdeling for Klinisk Patologi, Odense Universitetshospital, 3) Klinisk Institut, Aalborg Universitetshospital, 4) Afdeling for Led-, Ryg- og Bindevævssygdomme, Aalborg Universitetshospital

Ugeskr Læger 2024;187:V74003. doi: 10.61409/V74003



Fotos bringes med patientens tilladelse.

En mand med biopsiverificeret langesarkoidose havde gennem ni år recidiverende behov for prednisolon pga. dyspnø, udtrætning, muskelsmerter og forhøjet niveau af angiotensinkonverterende enzym og IL-2-receptor. Han blev henvist til reumatologisk vurdering. Objektivt fandtes normal muskelstyrke og -trofik uden arthritis, hududslæt eller Raynaud-fænomen. CRP, kalcium, kreatinkinase og troponin I var inden for normalområdet. En ¹⁸F-fluorodeoxyglukose (FDG)-PET/CT viste ingen patologisk optag i lungerne, men lineært øget FDG-optag langs muskelfibre diffust udbredt i den tværstribede muskulatur – såkaldt tiger man sign. En muskelbiopsi viste klare

holdepunkter for neuromuskulær sarkoidose med fund af ikkekrotiserende granulomatøs inflammation. Prednisolon blev genoptaget i kombination med methotrexat og senere infliximab med effekt på muskelsmerter, men fortsat udtrætning ved aktivitet. Symptomatisk muskelinvolvering ses sjældent ved sarkoidose (< 5%), men hos betydeligt flere (50-80%) påvises granulomer ved muskelbiopsi [1]. Sarkoidosemyopati opdeles i kronisk og nodulær samt akut myositis [2]. PET/CT kan i særlige tilfælde bidrage til bestemmelse af sygdomsaktivitet og udbredelse.

Korrespondance *Maria Stilling-Vinther*. E-mail: mariastilling@gmail.com

Antaget 23. januar 2026

Publiceret på ugeskriftet.dk 20. april 2026

Interessekonflikter MSV har modtaget honorarer fra Boehringer Ingelheim for en undervisningsaktivitet, der ikke er relateret til det indsendte arbejde. Alle forfattere har indsendt ICMJE Form for Disclosure of Potential Conflicts of Interest. Disse er tilgængelige sammen med artiklen på ugeskriftet.dk

Referencer findes i artiklen publiceret på ugeskriftet.dk

Artikelreference Ugeskr Læger 2026;188:V74003

doi 10.61409/V74003

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

REFERENCER

1. Soussan M, Augier A, Brillet PY et al. Functional imaging in extrapulmonary sarcoidosis: FDG-PET/CT and MR features. Clin Nucl Med. 2014;39(2):e146-e159. <https://doi.org/10.1097/RLU.0b013e318279f264>
2. Dansk Reumatologisk Selskab. Sarkoidose, 2024. <https://danskreumatologi.dk/nbv/sygdomme/sarkoidose/> (10. jan 2026)