

Ugens Billede

New World-kutan leishmaniasis efter jungleophold i Costa Rica

Laura Hasse¹ & Christian Kraef²

1) Dermato-Venerologisk Afdeling og Videncenter for Sårheling, Københavns Universitetshospital – Bispebjerg Hospital, 2) Afdeling for Infektionssygdomme, Københavns Universitetshospital – Rigshospitalet

Ugeskr Læger 2026;188:V74037. doi: 10.61409/V74037



Fotos bringes med patientens tilladelse.

En 26-årig tidligere rask mand blev henvist til dermatologisk afdeling med mistanke om pyoderma gangraenosum grundet progredierende ulcerationer bilateralt på knæene. Tre måneder efter jungleophold i Costa Rica udviklede han små sår uden traume eller erkendt insektbid. Objektivt fandtes bilateralt dybe, udstansede ulcerationer, ca. 5 cm i diameter, med erytematøse sårkanter og pustler (A). Rejseanamnesen gav anledning til stansebiopsier til histologi og PCR for leishmaniasis ved Statens Serum Institut. Histologi viste superficial og lymfocytær inflammation, og PCR påviste *Leishmania guyanensis* og *Leishmania panamensis* foreneligt med New World-kutan leishmaniasis overført via sandfluebid [1]. Ved ambulant kontrol sås tegn på bakteriel superinfektion (B), og dicloxacillin blev iværksat mod superinfektion med *Staphylococcus aureus*. Da begge *Leishmania*-species er associeret med risiko for mukosal involvering, blev patienten behandlet med peroral miltefosin i 28 dage trods fraværende slimhindeaffektion [2]. Casen understreger vigtigheden af rejseanamnese ved kroniske ulcerationer, og at species-identifikation kan være afgørende for valg af behandlingsstrategi [3].

Korrespondance *Laura Hasse*. E-mail: laura-hasse@outlook.com

Antaget 25. juni 2026

Publiceret på ugeskriftet.dk 28. september 2026

Interessekonflikter Ingen. Begge 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:V74037

doi 10.61409/V74037

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

REFERENCER

1. Vanden Bossche N, Willis M, Schlumberger F, et al. Systematic review on the epidemiology, diagnostics and management of leishmaniasis recidivans. *Travel Med Infect Dis.* 2026;70:102954. <https://doi.org/10.1016/j.tmaid.2026.102954>
2. Soto J, Toledo JT. Oral miltefosine to treat new world cutaneous leishmaniasis. *Lancet Infect Dis.* 2007;7(1):7. [https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(06\)70665-X](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(06)70665-X)
3. Schwartz E, Hatz C, Blum J. New world cutaneous leishmaniasis in travellers. *Lancet Infect Dis.* 2006;6(6):342-349. [https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(06\)70492-3](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(06)70492-3)