

aureus i 85-90% af tilfældene, gruppe A-streptokokker i 5-10%, og gramnegative stave i 4-5% af tilfældene [2, 3].

Klinisk udvikler pyomyositis sig fra diffus inflammation over et invasivt stadie med pludseligt indsættende diffuse muskelsmerter og feber til fokal suppuration med begyndende abscesdannelse i musklen. Ubehandlet går tilstanden over i senstadiet med kulderystelser, højfebrilia og markante smerter fra en eller flere muskelgrupper [1-3].

Hos børn er pyomyositis oftest lokaliseret til glutealmuskulaturen, adduktorer, psoas, obturator og piriformis [2-4]. Paraklinisk ses forhøjelse af sænkingsreaktion, CRP og leukocytter hos 60-80% og positiv bloddyrkning hos 25-40% [3, 4].

Ved pyomyositis med ekstremitets/bækkensmerter vil røntgen- og ultralydundersøgelse af hoftelæddene ofte vise normale forhold. MR-skanning er mest velegnet til diagnosticering af pyomyositis, især når denne er lokaliseret i bækkenet, og skanningen er nødvendig for at skelne pyomyositis fra osteomyelitis. MR-skanningsfund ved pyomyositis vil bestå af forandringer med høj signalintensitet i muskulaturen på T2-vægtede sekvenser og *short T1 inversion recovery* (STIR)-sekvenser forstærket af gadolinium givet i.v. [4, 5]. I de to beskrevne tilfælde blev diagnosen stillet ved MR-skanning, som viste inflammation uden fokal abscesdannelse. Hos begge patienter påvist der på T2-vægtede sekvenser forandringer med høj signalintensitet i tilstødende knogler, men de inflammatoriske forandringer i muskulaturen var dog dominerende, og knogleforandringerne viste sig i sygehistorie. I først 14 dage efter symptomdebut. Samtidige knogleforandringer på T2-vægtede sekvenser er beskrevet hos 58% af patienter med pyomyositis og kan skyldes ødem eller inflammation [4].

Differentialdiagnostisk må purulent arthritis, osteomyelitis, vaskulitis, venøs trombose og neoplasi have in mente.

Behandlingen består primært af antibiotika givet i.v., evt. kirurgisk drænage. Der anbefales 2-3 ugers i.v.-behandling, efterfulgt af fire ugers peroral behandling, vejledt af kliniske undersøgelser samt CRP- og leukocyt-niveau. Prognosen er sædvanligvis god, men mortaliteten er fortsat på 0,5-10% [2-4].

Korrespondance: *Karen Andersen Tilma*, Børneafdelingen, Sygehus Vendsyssel, DK-9800 Hjørring. E-mail: Karen@Tilma.dk

Antaget: 23. januar 2005
Interessekonflikter: Ingen angivet

Litteratur

- Horn CV, Master S. Pyomyositis tropicans in Uganda. *East Afr Med J* 1968; 45:463-71.
- Laurent C, Sarosi GA. Pyomyositis in North America: case reports and review. *Clin Infect Dis* 1992;15:668-77.
- Gubbay AJ, Isaacs D. Pyomyositis in children. *Pediatr Infect Dis J* 2000;19: 1009-13.
- Spiegel DA, Meyer J, Dormans J et al. Pyomyositis in children and adolescents: report of 12 cases and review of the literature. *J Pediatr Orthop* 1999;19:143-50.
- Trusen A, Beissert M, Schultz G et al. Ultrasound and MRI features of pyomyositis in Children. *Eur Radiol* 2003;13:1050-5.

> AKADEMISKE AFHANDLINGER

Læge Steen Bendix Haugaard:

Metaboliske og hormonale defekter hos hiv-patienter med lipodystrofi – med fokus på insulinvirkning og beta-cellefunktion

Disputats

Forf.s adresse: Langelandsvej 32 A4, DK-2000 Frederiksberg.
E-mail: sbhau@dadlnet.dk
Forsvaret finder sted mandag den 4. juni 2007, kl. 14.00, Dam Auditoriet, Panum Institut, Blegdamsvej 3, DK-2200 København N.
Bedømmere: *Niels Møller, Ole Schmitz og Peter Skinhøj.*

Professor Jørgen Lange Thomsen:

Alkoholister i retsmedicin

Disputats



Forf.s adresse: Retsmedicinsk Institut, Syddansk Universitet, Winsløwparken 17, DK-5000 Odense C.
E-mail: jthomsen@health.sdu.dk
Forsvaret finder sted den 8. juni 2007, kl. 14.00, Auditoriet, Winsløwparken 25, DK-5000 Odense C.
Opponentter: *Peter Vanezis og Lennart Rammer.*

1. reservelæge Sanne Fisker:

Physiology and pathophysiology of growth hormone binding protein

Methodological and clinical aspects

Disputats



Forf.s adresse: Kastanievej 4, DK-8260 Viby J.
E-mail: sanne.fisker@dadlnet.dk
Forsvaret finder sted den 15. juni 2007, kl. 14.00, Auditorium 424, Anatomisk Institut, Århus Sygehus, Århus.
Opponentter: *Gudmundur Johannsson, Sverige, Ulla Feldt-Rasmussen og Bjørn Richelsen.*