

Månedens billede



En 58-årig, rask mand fik foretaget arroskopisk meniskresektion og fik komplikation i form af purulent arthritis med forhøjede infektionstal. Under antibiotikadække gennemførtes arroskopisk synovektomi flere gange. Gentagne dyrkninger var negative. Pga. progredierende inflammation og ulceration omkring knæet blev der foretaget åben synovektomi og artrodese ad modum Ilizarov. En delhudstransplantation blev nødvendig. Ulceration i kanten af operationsfeltet spredte sig fortsat centrifugalt fra den distale del af transplantatet med en halv cm dagligt. Flere dyrkninger viste sig at være negative. Forløbet og klinikken blev tolket som pyoderma gangraenosum, der er et immunologisk betinget sår, der kan opstå spontant eller være associeret med visse autoimmune sygdomme (f.eks. mb. Crohn eller reumatoid arthritis). Pathergi-fænomenet, hvilket betyder, at traumer kan initiere og forværre ulce-

rationen, kunne ses. Konservativ sårbehandling og immun-suppression med systemisk prednisolon, ciclosporin og lokalbehandling af sårkanterne med clobetasolsalve førte til remission og begyndende heling.

Hos kirurgiske patienter, der får progredierende sårinflammation, har negativ mikrobiologi og ikke responderer på vanlig behandling, skal man overveje diagnosen pyoderma gangraenosum.

Læge Jakob Torp Madsen

E-mail: JTM@dadlnet.dk

Professor Klaus E. Andersen

Overlæge Ernst Rainer Weeth

Odense Universitetshospital, Dermatologisk Afdeling og

Ortopædkirurgisk Afdeling

Månedens billede redigeres af:

Tove Agner, Margrethe Herning, Jens Otto Lund,

Margit Mantoni og Peter Skinboj.