

Månedens billede



MÅNEDENS BILLEDE

redigeres af:
Tove Agner,
Margrethe Herning,
Jens Otto Lund og
Peter Skinhøj

En 58-årig mand fik få dage efter hjemkomst fra et trekkingophold på Borneo kulderystelser, højfebrilia, myalgier, artralgi, hovedpine, træthed og et universelt, ikkekløende makulopapuløst hududslæt, forudgået af et nekrotisk sår på venstre mediale malleol.

Patienten havde tsutsugamushi-sygdom (junglefeber), der findes i Sydøstasien og overføres via vektorer som flåter, lus, tæger og mider, specielt hos personer, der er på vandreture i jungler og vildmark. Symptomerne er typisk som hos denne patient.

I Danmark ses hyppigst den beslægtede *African tick typhus* forårsaget af *Rickettsia conorii* eller *Rickettsia africae* efter safarirejser i det sydlige Afrika.

Rickettsioser verificeres ved hjælp af antistofbestemmelse mod bakterieceller ved immunofluores-

censmikroskopi. Tilstedeværelse af *Rickettsia*, dog ikke *Orientia tsutsugamushi*, kan også påvises direkte ved polymerasekædeundersøgelser af blod eller ved biopsi fra primærsåret.

Den rekommanderede behandling er doxycyclin 200 mg dagligt i syv dage.

Sygdommen må ikke forveksles med andre tropesygdomme, hvorfor patienterne bør henvises til hospitalsafdelinger med infektionsmedicinsk ekspertise.

Carsten Sauer Mikkelsen
Dermatovenereologisk Afdeling,
Odense Universitetshospital
E-mail: c.s.mikkelsen@hotmail.com