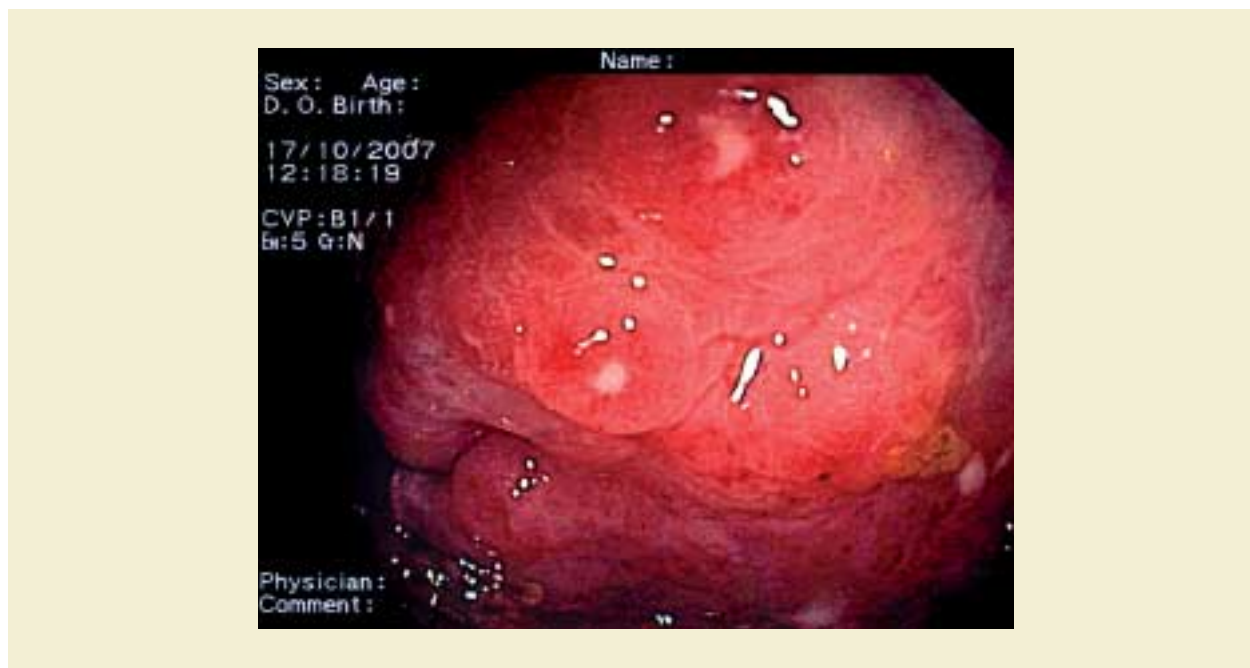


Månedens billede



Lymphogranuloma venereum (LGV) skyldes infektion med særlige serogrupper af *Chlamydia trachomatis*. I 2003 blev man opmærksom på et udbrud af LGV-proktitis i Rotterdam blandt mænd, der havde sex med mænd (MSM); de fleste var hiv-positive. Udbruddet spredte sig til de fleste europæiske storbyer men er ikke tidligere beskrevet i Danmark.

I efteråret 2007 er der diagnosticeret syv tilfælde af LGV-proktitis hos hiv-positive MSM i Danmark.

Sigmoideoskopi viste svære inflammatoriske forandringer i rectum, og forandringerne blev primært tolket som ulcerativ proktitis. Patienterne blev alle behandlet med lokal 5-acetylsalicylsyre i 4-6 måneder uden sikker effekt.

Patienterne havde obstipation og undertiden smertefuld defækation og hyppig udtømmning af store mængder pus og blodigt slim per rectum.

På mistanke om LGV-proktitis blev der ved anoskopi ud-

ført rektalpodning. Analyser på Statens Serum Institut med polymerasekædereaktionsteknik for *C. trachomatis* og efterfølgende genotypebestemmelse bekræftede diagnosen. Patienterne blev med god effekt behandlet med doxycyklin 100 mg to gange dagligt i tre uger.

Konklusion: LGV-proktitis kan mistolkes som ulcerøs proktitis. LGV-proktitis skal udelukkes hos MSM med proktitis, da langvarig ubehandlet infektion kan medføre striktur og fistulering.

*Afdelingslæge Marianne Kiszka-Kanowitz
Hvidovre Hospital, Gastroenbeden
E-mail: Marianne.Kiszka-Kanowitz@hv.regionh.dk
Overlæge Jørgen Skov Jensen
Statens Serum Institut,
Afdeling for Bakteriologi, Mykologi og Parasitologi*

Månedens billede redigeres af:

*Tove Agner, Margrethe Herning, Jens Otto Lund,
Margit Mantoni og Peter Skinboj.*