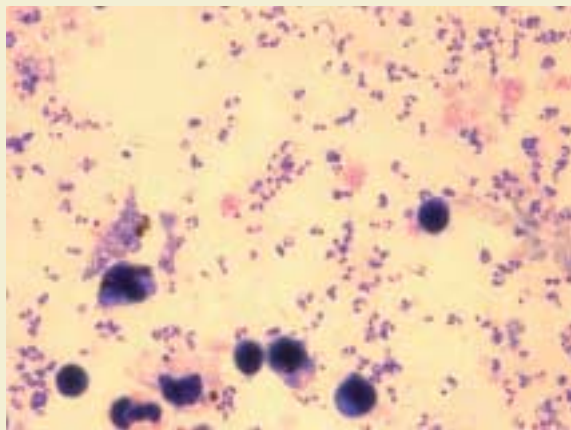
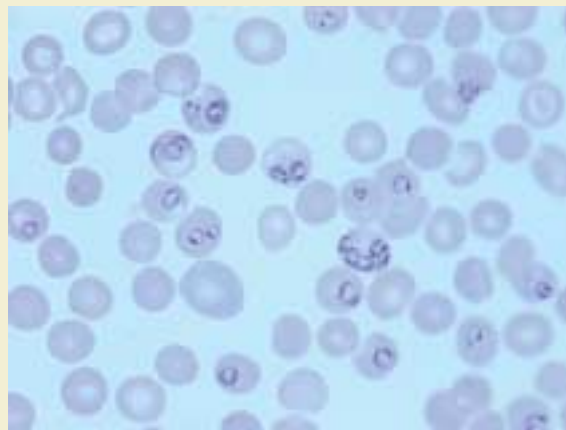


Månedens billede



Figur 1. Dråbepræparat, Giemsaifarvning. *Plasmodium falciparum*-parasitterne ses som blå halv- eller helcirkler med en eller to røde kerner.



Figur 2. Udstrygningspræparat, Giemsaifarvning. *Plasmodium falciparum*-parasitterne ses inde i erythrocytterne som blå cirkler med en eller to røde kerner.

En 39-årig afrikansk mand, bosat i Danmark, henvendte sig til lægevagten med feber, kulderystelser, hovedpine, diare og mørk urin. Patienten havde hiv, men havde ikke passet sin behandling det seneste år. Vagtlægen fik hverken information om dette eller om, at patienten fem dage tidligere var vendt hjem efter tre måneders ophold i hjemlandet Togo, Vestafrika, uden at have taget malariaprophylakse. Patienten blev behandlet for urinvejsinfektion.

Fem dage senere henvendte patienten sig på en infektionsmedicinsk afdeling med vedvarende symptomer og svækket almentilstand.

Der blev fundet bl.a. hepatosplenomegali, Hb på 3,5 mmol/l og CD4-tal < 10 celler/ μ l. I blodet blev der fundet *Plasmodium falciparum* med en parasitæmigrad på 30%. Patienten blev indlagt og kunne efter seks dages behandling udskrives til opfølgning i ambulatoriet.

Konklusion

Patienter med feber af ukendt årsag og en nyere (op til et halvt år) rejseanamnese til malariaområder bør undersøges akut for malaria. Dette er specielt vigtigt hos patienter, der er af anden etnisk oprindelse end dansk og fejlagtigt tror, at de er beskyttet mod malaria ved besøg i deres hjemland.

Der bør sendes såvel udstrygnings- som dråbepræparat til undersøgelse tre på hinanden følgende dage.

Reservelæge Sanne Degn Simonsen,

e-mail: sannedsimonsen@yahoo.dk

Odense Universitetshospital,

Klinisk Mikrobiologisk Afdeling

1. reservelæge Christian Backer Mogensen,

Odense Universitetshospital,

Infektionsmedicinsk Afdeling

Månedens billede redigeres af:

Tove Agner, Margrethe Herning, Jens Otto Lund,

Margit Mantoni og Peter Skinhøj.