

## Månedens billede



### MÅNEDENS BILLEDE

redigeres af:

Tove Agner,  
Margrethe Herning,  
Jens Otto Lund,  
Peter Skinhøj og  
Karen Lisbeth Bay Dirksen

En 63-årig mand henvendte sig med feber og hudforandringer gennem syv dage. Patienten havde i seks uger op til indlæggelsen haft faryngitis og hæshed, som var blevet behandlet med penicillin. Objektivt blev der fundet atypiske kokardelæsioner: symmetrisk skarpt afgrænsede, ringformede læsioner med central rødme og perifer papuløs opklaring eleveret 1 mm fra rask hud. Elementerne var 3-4 cm i diameter og udbredt på dorsalsiden af begge overekstremiteter fra skulder til håndled. Der var enkelte elementer på ryggen, nates og den proksimale del af begge under-ekstremiteter. Der var slimhindeaffektion på underlæben og uvula. Læsionerne var ikke smertefulde eller kløende. Alle læsioner persisterede gennem hele udbruddet. Der var sekundær infektion i enkelte elementer på ryggen, infektiøst agens ukendt, da podninger og bloddyrkning var negative. Der blev ikke påvist herpes simplex-virus ved polymerasekædereaktion, og der blev ikke taget prøver for *Mycoplasma*.

Den kliniske diagnose var infektiøst eller medikamentelt udløst bulløs erythema multiforme major [1, 2].

*Jesper Kørup Jensen*

Medicinsk Afdeling, Nykøbing F. Sygehus

E-mail: jesperkoerup@gmail.com

*Barbare Michalska,*

Medicinsk Afdeling Nykøbing F. Sygehus

*Shiva Yazdanyar*

Dermatologisk Afdeling, Roskilde Sygehus

*Thomas Herman*

Medicinsk Afdeling, Nykøbing F. Sygehus

**INTERESSEKONFLIKTER:** Forfatterens ICMJE-formularer er tilgængelige sammen med artiklen på Ugeskriftet.dk

### LITTERATUR

1. Schneider G, Kachroo S, Jones N et al. A systemic review of validated methods for identifying erythema multiforme major/minor/not otherwise specified, Steve Johnson syndrome, or toxic epidermal necrolysis using administrative and claims data. *Pharmacoepidemiol Drug Saf* 2012;21(suppl 1):236-9.
2. Bastuji-Garin S, Rzany B, Stern RS et al. Clinical classification of toxic epidermal necrolyse, Steve-Johnson syndrome, and erythema multiforme. *Arch Dermatol* 1993;129:92-6.