

## Månedens billede



En 30-årig enlig skolelærer fik hududslæt og malleolsår samtidig på begge underben efter fodboldspil to måneder tidligere. Objektivt fandtes der brunrød pigmenteret og antydningssvis palpabel purpura symmetrisk på begge skinneben og fødder. Der var overfladiske sårddannelser under de mediale malleoler. Nogle måneder senere fremkom der follikulære hyperkeratoser og eksematøse plaques i området. Der var ingen gingivale forandringer.

Den kliniske arbejdsdiagnose var vaskulitis. En hudstansbiopsi viste histologisk erythrocytekstravasation, perifollikulær inflammation og jernophobning som ved kronisk pigmenteret purpura. På baggrund af en abnorm follikelstruktur med let snoning af hårskafterne og perifollikulære inflammatoriske infiltrater blev det foreslået at undersøge for C-vitaminmangel. Supplerende biokemisk udredning viste ved gentagne blodprøver P-ascorbat  $<3,0 \mu\text{mol/l}$  (26,2-84,6), hvorfor C-vitamin-tilskud  $500 \text{ mg} \times 2$  daglig blev institueret. Udslæt-

tet svandt gradvist over fire måneder, hvilket var langsommere end forventet.

Skørbug kan stadig ses sporadisk hos personer med dårlige eller specielle kostvaner. Den her omtalte ungkarl spiste ikke frugt og ernærede sig overvejende med fast food, kaffe og cola. Han var ikkeryger.

Ud over kutane manifestationer med purpura, ødemer, dårlig sårheling og proptrækkerhår ses der ved C-vitaminmangel hæmorrhagisk gingivitis, myoartralgi, anæmi og personlighedsændringer.

*Afdelingslæge Anette Bygum*

*e-mail: anette.bygum@ouh.fyns-amt.dk*

*1. reservelæge Rudolf Scheller*

*Overlæge Ole Clemmensen*

*Odense Universitetshospital, Dermato-venerologisk Afdeling, Geriatrisk Afdeling og Patologisk Institut*

Månedens billede redigeres af:

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