

## Månedens billede



En 60-årig mand, der havde haft kronisk polyartikulær toføs arthritis urica igennem 20 år, fik akut opblussen i sygdommen med svære synovitter i håndled, fingerled, knæled og fødder tillige med multiple ulcerationer af huden over tofi med sekretion af pastøst materiale. Patienten havde i en længere år-række været uden specifik behandling med urinsyresænkende medikamina. Patienten blev hospitaliseret i fire måneder, hvor der behandlede med colchicin, højdosis prednisolon og allopurinol tillige med gentagne ledaspirationer af knæled og synovektomi af højre knæled. På grund af fisteldannelse fra højre knæled til huden med udsivning af ledvæske kompliceredes tilstanden med purulent arthritis i højre knæled, hvilket blev behandlet med penicillin.

Konklusion: Ca. 50% af de patienter, der har arthritis urica og ikke får specifik behandling, vil få kronisk toføs arthritis urica. Tofi hos denne patient var særdeles udbredte og i forbindelse med akut inflammation i tofi og led tilkom der svære ulcererende sårddannelser og ledansamlinger. Der er vigtigt at forebygge slutstadiet af denne sygdom med allopurinol, som er indiceret til alle patienter med recidiverende anfald, tofi, forhøjet serumurat over 0,65 mmol/l eller uratnefropati.

*Afdelingslæge Hans Christian Horn  
Læge Lene Terslev, e-mail: lene.terslev@fh.hosp.dk  
Overlæge Jan Pødenphant  
Amtssygehuset i Herlev, Medicinsk Afdeling Q*

Månedens billede redigeres af:  
*Tove Agner, Margrethe Herning, Jens Otto Lund,  
Margit Mantoni og Peter Skinhøj.*