

Cat-scratch disease som differentialdiagnose til lyskebrok

Ahmad Makki¹, May Murra² & Thorbjørn Sommer¹

KASUISTIK

1) Kirurgisk Afdeling, Regionshospitalet Randers

2) Patologisk Afdeling, Regionshospitalet Randers

Ugeskr Læger
2014;176:V02140101

Cat-scratch disease (CSD) skyldes infektion med bakterien *Bartonella henselae*, en L-formet gramnegativ stav, der overføres til mennesker via katten som vektor. I Danmark diagnosticeres der ca. 40 tilfælde af CSD om året, hvilket formodes at være en underdiagnosticering. Incidensen i USA angives at være 25.000/år, hvoraf 90% har en anamnese med forudgående kattekrads før symptomdebut [1, 2]. Symptomer på CSD er primært erytem, der udvikler sig til en vesikel på stedet for krads eller bid.

1-3 uger efter at man har været udsat for krads eller bid, opstår der regional lymfadenopati, oftest unilateralt og typisk lokaliseret til aksillært, epitrokleært, cervikalt eller ingvinalt. Generelle symptomer kan være feber, utilpashed, hovedpine samt led- og knoglesmerter. CSD er en kendt årsag til lymfadenopati og bør, på trods af sin sjældne diagnosticering, have in mente som differentialdiagnose ved anamneseoptagelse hos patienter med en hævelse i lysken.

SYGEHISTORIE

En 12-årig tidligere rask dreng blev henvist til en kirurgisk afdeling med fire dage varende hævelse og smerter i højre lyske. Hævelsen kunne hverken relateres til noget traume eller et tungt løft, og der havde ikke været andre almene symptomer. Objektivt fandt man en øm udfyldning på 2-3 cm lokaliseret ca. 3 cm kaudalt for højre ligamentum inguinale. En ultralydskanning viste forandringer, der blev tolket som et fastsiddende femoralhernie med tarmindehold. Samme dag blev der foretaget laparoskopi, hvor man ikke fandt tegn på femoralhernie, men derimod forstørrede lymfeknuder omkring epigastrica- og femoralkarrene (**Figur 1**). En forstørret højresidig ingvinal lymfeknude blev excideret og sendt til patologisk undersøgelse.

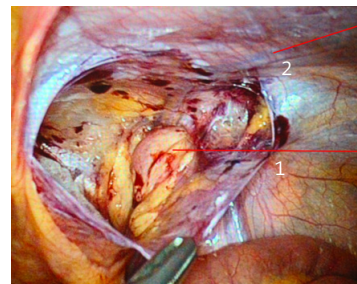
Det histologiske svar viste voldsom lymfoid hyperplasi med fokalt bevarede kimcentre. I områder var der nekroser, som dannede landkort- og guirlandeformede mønstre, og i en bræmme omkring disse sås histiocytære celler. Ved histokemisk sølvfarvning med Warthin-Starry fandt man fokalt små bølgeformede og L-formede mikroorganismer i relation til nekroserne (**Figur 2**). Det histologiske fund og specialfarvningen sandsynliggjorde diagnosen

B. henselae-infektion, og patienten blev på mistanke om CSD sat i behandling med azithromycin. Ved yderligere anamneseoptagelse oplyste familien, at de havde kat i hjemmet. Ved en efterfølgende serologisk undersøgelse bekræftedes diagnosen, og da moderen blev informeret om denne, erindrede hun, at sønnen tidligere havde haft et lille sår på stedet, hvor lymfeknudehævelsen var blevet observeret. Det vides ikke, om patientens sår var betinget af bid eller krads af familiens kat, men et slik på såret er tilstrækkeligt til at blive smittet med bakterien [1].

DISKUSSION

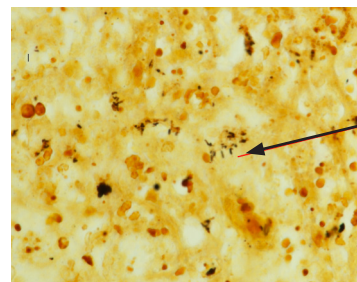
CSD med unilateral hævelse af femorale lymfeknuder er en differentialdiagnose til inkarcereret femoralhernie, der hos børn er yderst sjælden og udgør mindre end 1% af alle lyskebroktilfælde [3]. På baggrund af ultralydskanningsfundet blev der fundet indikation

FIGUR 1



Den hævede lymfeknude (1) og kranialt herfor epigastricakarrene (2).

FIGUR 2



Warthin-Starry-sølvfarvning: små bølge- og L-formede mikroorganismer (pil).

for akut laparoskopi mhp. sikker diagnostik. Ved et femoralhernie finder man en frembulning kaudalt for ligamentum inguinale som hos patienten i sygehistorien, og huden herover kan være rød og varm. Et inkarcereret hernie vil medføre lokale smerter, og patienten kan have tarmobstruktion og være alment påvirket med febrilia [4]. Ultralydskanning har en sensitivitet på 86% og en specificitet på 77% ved påvisning af ingvinale hernier [5], så ved tvivlstilfælde bør der foretages eksploration for ikke at overse et sjældent femoralhernie enten ved åben operation eller ved laparoskopi. Unilateral lymfadenitis kan være en differentialdiagnose til et lyskebrok, og i tvivlstilfælde er laparoskopi en hurtig og effektiv metode til diagnostisk afklaring. Patientens i sygehistorien havde efterfølgende et ukompliceret forløb fraset lettere febrilia på 38,4 °C. CSD er hos immunkompetente benign og selvlimiterende, og symptomerne forsvinder typisk i løbet af 6-12 uger. Ved kraftig lymfadenitis og udtalte symptomer er det nødvendigt med antibiotikabehandling [1].

SUMMARY

Ahmad Makki, May Murra & Thorbjørn Sommer:

Cat Scratch Disease as a differential diagnosis in a patient with swelling in the groin

Ugeskr Læger 2014;176:V02140101

Cat Scratch Disease is caused by the bacteria *Bartonella henselae* and presents in patients exposed to a scratch/bite from cats. We present a case with a 12-year-old boy with an enlarged inguinal lymph node, initially suspected to be a femoral hernia by ultrasonography. Histologic examination of an inguinal lymph node showed necrosis and *B. henselae* infection. It is important with a thorough anamnesis including any history of animal bites/scratch and it should be kept in mind as a differential diagnosis in patients with swelling in the groin, despite the rare diagnosis of this disease.

KORRESPONDANCE: Ahmad Makki, Kirurgisk Afdeling, Regionshospitalet Randers, Hougårdsvej 64, 8220 Brabrand. E-mail: a.makki88@gmail.com

ANTAGET: 2. maj 2014

PUBLICERET PÅ UGESKRIFTET.DK: 11. august 2014

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

LITTERATUR

1. www.sundhed.dk/sundhedsfaglig/laegehaandbogen/infektioner/tilstande-og-sygdomme/bakteriesygdomme/kattekradsyge/ (18. sep 2013).
2. loachim HL, Madeiros LJ. loachim's Lymph node pathology. 4th ed. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins, 2009.
3. Temiz A, Akcora B, Temiz M et al. A rare and frequently unrecognised pathology in children: femoral hernia. *Hernia* 2008;12:553-6.
4. Friis-Andersen H. Peritoneum og hernier. I: Borgwardt A, Borre M, Elberg JJ et al, red. Kirurgi. København: FADL's Forlag, 2012:236-49.
5. Robinson A, Light D, Kasim A et al. A systematic review and meta-analysis of the role of radiology in the diagnosis of occult inguinal hernia. *Surg Endosc* 2013;27:11-8.