

## Månedens billede



### MÅNEDENS BILLEDE

redigeres af:

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

Ugeskr Læger  
2014;176:V65344

En 40-årig tidligere rask mand blev henvist akut fra egen læge pga. to dage varende progredierende kløende papuløst udslæt i ansigtet, på kroppen og de proksimale dele af ekstremiteterne.

Udslættet var forudgået af to dages almen utilpashed og febrilia. Diagnosen skoldkopper blev stillet ved en klinisk vurdering af tilstanden med papler med central umbodannelse (heraf det historiske navn »skålkopper«), vesikler, erosioner og skorper. Patienten havde ingen anamnese om tidligere skoldkoppeinfektion.

I vesikelpodning til polymerasekædereaktion fandt man varicella zoster-virus (VZV)-DNA. Ved kemiluminescens *immunoassay* blev der målt en S-VZV-immunglobulin G-koncentration på 222 mIE/ml 17 dage efter eksponering og 712 mIE/ml 21 dage efter eksponering, hvor en koncentration over 165 mIE/ml klassificeres som positiv [1].

Serokonvertering med fremkomst af immunglobulin G ses omkring fire dage efter symptomdebut [2].

Knap 5% af danskerne er ikke smittede som børn og vil kunne få skoldkopper som voksne. Blandt personer, der er født i tropenerne, er helt op til 50-70% modtagelige og kan få sygdommen, hvis de eksponeres [3].

Hos denne patient var det ud fra anamnese og se-

rologi ikke muligt med sikkerhed at skelne mellem primærinfektion, reinfektion eller reaktivering [4, 5].

*Martin Majlund Mikkelsen,*  
Dermato-venerologisk Afdeling S,  
Aarhus Universitetshospital  
E-mail: martmikk@rm.dk

*Stephanie Frausing Knudsen*  
Klinisk Mikrobiologisk Afdeling,  
Aarhus Universitetshospital

*Mathias Tiedemann Svendsen*  
Dermato-venerologisk Afdeling S,  
Aarhus Universitetshospital

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

### LITTERATUR

1. Maple PAC, Rathod P, Smit E et al. Comparison of the performance of the LIAISON VZV-IgG and VIDAS automated enzyme linked fluorescent immunoassays with reference to a VZV-IgG time-resolved fluorescence immunoassay and implications of choice of cut-off for LIAISON assay. *J Clin Virol* 2009;44:9-14.
2. Bogger-Goren S, Baba K, Hurley P et al. Antibody response to varicella-zoster virus after natural or vaccine-induced infection. *J Infect Dis* 1982;146:260-5.
3. Skoldkopper og vaccination. *EPI-NYT* Uge 5, 2005.
4. Harel Z, Ipp L, Riggs S et al. Serotesting versus presumptive varicella vaccination of adolescents with a negative or uncertain history of chickenpox. *J Adolesc Health* 2001;28:26-9.
5. Johnson JA, Bloch KC, Dang BN. Varicella reinfection in a seropositive physician following occupational exposure to localized zoster. *Clin Infect Dis* 2011;52:907-9.