

Feber af ukendt årsag afklaret med FDG-PET/CT



En 31-årig mand blev indlagt med feber og efter at have haft tynde afføringer i en uge. På indlæggelsestidspunktet havde han slimet afføring uden synligt blod. Allerede fem år tidligere havde han fået foretaget CT af thorax/abdomen pga. feber, hvilket tydede på et langt, varierende sygdomsforløb. CT'en viste dengang enkelte forstørrede lymfeknuder præsakralt og i mesenteriet, men ingen forandringer i tarmvæggen.

Da han nu igen havde haft intermitterende feber gennem måneder uden erkendt årsag, blev han henvist til PET/CT. På PET/CT'en ses kraftigt øget fluorodeoxyglukose (FDG)-optagelse og dermed metabolisme i den terminale colon sigmoideum, rectum og analkanalen, med fortykket tarmvæg og skip lesions på lavdosis-CT, hvilket er foreneligt med mb. Crohn [1].

Efterfølgende viste resultaterne af biopsier, at der var kronisk inflammation.

Ved feber af ukendt årsag er FDG-PET/CT efterhånden inddraget i den diagnostiske proces, hvor resultaterne af denne undersøgelse hyppigt er medvir-

kende til, at diagnosen kan stilles [2-4]. FDG er en glukoseanalog, der bruges til påvisning af væv med høj sukkermetabolisme såsom maligne tumorer og infektiose foci. Den kan ligeledes i visse tilfælde vise øget metabolisme, som kan være forenelig med inflammatorisk sygdom.

Karen M. Buch-Olsen & Paw Christian Holdgaard,
Nuklearmedicinsk Afdeling, Vejle Sygehus,
Kabeltoft 25, 7100 Vejle.

E-mail: karen@buch-olsen.dk

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

LITTERATUR

1. Perlman SB, Hall BS, Reichelderfer M. PET/CT imaging of inflammatory bowel disease. *Semin Nucl Med* 2013;43:420-6.
2. Keidar Z, Gurman-Balbir A, Gaitini D et al. Fever of unknown origin: the role of 18F-FDG PET/CT. *J Nucl Med* 2008;49:1980-5.
3. Hao R, Yuan L, Kan Y et al. Diagnostic performance of 18F-FDG PET/CT in patients with fever of unknown origin: a meta-analysis. *Nucl Med Commun* 2013;34:682-8.
4. Christensen CB, Loft A, Hesse B, red. *Klinisk nuklearmedicin*. København: Dansk Selskab for Klinisk Fysiologi og Nuklearmedicin, 2011.

MÅNEDENS BILLEDE

redigeres af:

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

Ugeskr Læger
2014;176:V66117