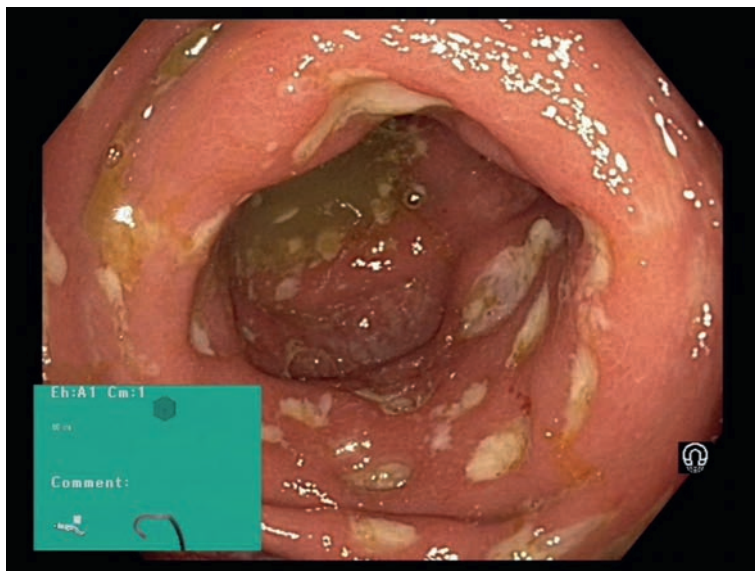


# Ipilimumabinduceret colitis



## MÅNEDENS BILLEDE

redigeres af:

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

Ugeskr Læger  
2015;177:V66773

En 54-årig mand blev indlagt subfebril efter at have haft 20 ublodige afføringer dagligt gennem en uge. Han havde 14 dage forinden fået anden serie ipilimumab som behandling for dissimineret malignt melanom. En ileokoloskopi viste multiple udstansede fibrinbelagte 1-3 cm store sår i hele colon fraset rectum. Den terminale ileum var normal. Der blev taget biopsier, som viste svær akut inflammation og ingen tegn til opportunistisk infektion. Det samlede billede var foreneligt med ipilimumabinduceret colitis.

Ipilimumab er et monoklonalt antistof, der stimulerer T-cellerne ved blokering af cytotoxisk T-lymfocyt 4 og kan give svære immunmedierede bivirkninger fra flere organsystemer. Svære tilfælde af ipilimumabinduceret colitis, som hos denne patient, behandles med

højdosisteroid og ved manglende effekt heraf med infliximab. Fortsat behandling med ipilimumab er kontraindiceret.

Behandlingen af ipilimumabinduceret colitis varetages i samarbejde mellem onkologer og gastroenterologer.

*Peter Thielsen*

E-mail: peter.thielsen@regionh.dk  
Gastroenheden, Herlev Hospital

*Inge Marie Svane*

Onkologisk Afdeling, Herlev Hospital

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