

Eksantem hos en hiv-positiv patient



En 53-årig mand blev indlagt pga. nykonstateret hiv. Der var ingen kendt risikoadfærd. Femten år tidligere havde han været indlagt med akut hepatitis B, hvor der ikke blev foretaget hiv-test.

Gennem tre uger havde han haft et universelt makulopapuløst eksantem, der ikke var kløende eller ømt. CD4-tallet var 44 celler/mikroliter, og Hiv-RNA var 56.000 kopier/ml. En syfilisscreening havde vist Wassermanns reaktion (WR) på 0 og *rapid plasma reagin* (RPR)-test på 0. Han blev henvist til hudlæge, som på det foreliggende fik mistanke om guttat psoriasis eller lymfoproliferativ sygdom. En stansebiopsi viste superficiel og dyb lymfocytær infiltration med plasma-celler, og immunhistokemisk farvning for *Treponema pallidum* var positiv. En kontrol af syfilisserologi viste nu WR 1 og RPR 0, suppleret med *Treponema pallidum flagellum*-antistof-immunglobulin (Ig)G på 0 og IgM på 2. Udslættet svandt betydeligt efter 14 dages højdosispenicillinbehandling. Ved en lumbalpunktur afkræftedes mistanken om neurosyfilis.

HIV-patienter med *late presentation* og lavt CD4-tal på diagnosetidspunktet kan have hudmanifestationer

af mange forskellige årsager. Her beskrives et tilfælde af sekundær syfilis med initial falsk negativ nontreponemale antistoffer, formentlig betinget af B-celle-immundefekt.

Signe Maj Sørensen

E-mail: sims@rn.dk.

Infektionsmedicinsk Afdeling,
Aalborg Universitetshospital

INTERESSEKONFLIKTER: Forfatterens ICMJE-formular er tilgængelig sammen med artiklen på Ugeskriftet.dk

SUPPLERENDE LITTERATUR

Blum L, Bachmeyer C, Caumes E. Seronegative syphilis in an HIV-infected patient. *Clin Exp Dermatol* 2005;30:158-9.
Parker S, Correnti C, Sikora K, et al. Seronegative syphilis: another case for the great imitator. *Int J Inf Dis*. 2014;18:104-5.
Tikjob G, Russel M, Petersen CS et al. Seronegative secondary syphilis in a patient with AIDS: Identification of *Treponema pallidum* in biopsy specimen. *J Am Acad Dermatol* 1991;24:506-8.
Erbelding EJ, Vlahov D, Nelson KE et al. Syphilis serology in human immunodeficiency virus infection: evidence for false-negative fluorescent treponemal testing. *J Infect Dis* 1997;176:1397-400.

MÅNEDENS BILLEDE

redigeres af:

Tove Agner

Margrethe Herning

Jens Otto Lund

Peter Skinhøj og

Karen Lisbeth Bay

Dirksen

Ugeskr Læger

2015;177:V66776