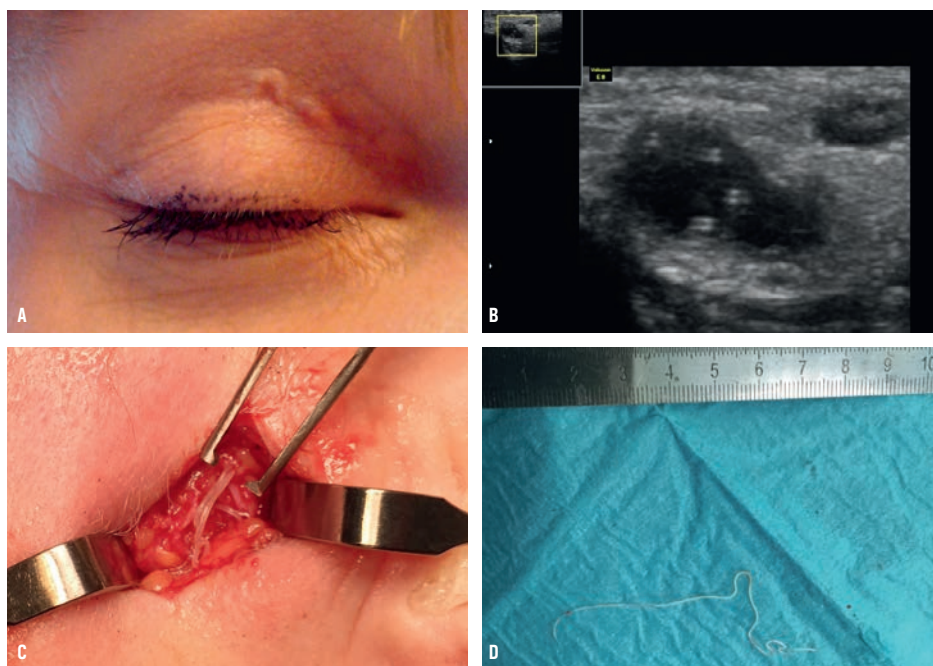


Dirofilaria repens hos en dansk kvinde efter rejse til Kreta



UGENS BILLEDE

redigeres af:
Tove Agner
Ida Gjørup og
Peter Hovind

Ugeskr Læger
2016;178:V67956

En dansk kvinde blev henvist med en uges anamnese med hovedpine og ødem omkring højre øje. Hun havde bemærket en ormeligende struktur, der bevægede sig. Fire måneder tidligere havde hun været på Kreta, men aldrig rejst uden for Europa.

Objektivt sås en orm subkutan på højre øvre øjenlåg (A). Der var rødme og hævelse periorbitalt. En MR-skanning af højre orbita viste ingen abnormiteter. Eosinofil- og immunglobulin E-niveauer var normale. Der blev påvist *Dirofilaria repens*-specifikke antistoffer [1]. Behandling med albendazol havde forbigående effekt, og kirurgisk ekstraktion er kendt som den eneste kurative behandling [2].

Efter et år fik hun ømhed og hævelse over venstre kæbeled. Ved en UL-skanning så man en cyste indeholdende en orm (B). Ved excision af cysten fjernedes en ca. 8 cm lang nematode (C + D). Ved en polymerasekædereaktionsundersøgelse påvistes *D. repens*-specifikt DNA.

D. repens overføres via myg primært til hunde og rovdyr [3] og er udbredt i Europa, Afrika, Mellempøsten og Asien [1, 4]. Tilfælde hos mennesker findes oftest som subkutane noduli på den øverste halvdel af kroppen, især omkring øjnene [1, 5].

D. repens er en differentialdiagnose ved fund af subkutan noduli eller orm efter en udlandsrejse, også til Centraleuropa.

Kristine Klintebjerg

E-mail: kristine_klintebjerg@hotmail.com

Carsten Schade Larsen

Infektionsmedicinsk Afdeling,
Aarhus Universitetshospital

Martin Heje

Plastikkirurgisk Afdeling,
Aarhus Universitetshospital

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

LITTERATUR

1. Ermakova LA, Nagorny SA, Krivorotova EY et al. *Dirofilaria repens* in the Russian Federation: current epidemiology, diagnosis, and treatment from a federal reference center perspective. *Int J Infect Dis* 2014;23:47-52.
2. Diaz J. Increasing risks of human dirofilariasis in travelers. *J Travel Med* 2015;22:116-23.
3. Genchi C, Kramer LH, Rivasi F. *Dirofilaria* infections in Europe. *Vector Borne Zoonotic Dis* 2011;11:1307-17.
4. Czajka C, Becker N, Jöst H et al. Stable transmission of *Dirofilaria repens* nematodes Northern Germany. *Emerg Infect Dis* 2014;20:329-31.
5. Poppert S, Hodapp M, Krueger A et al. *Dirofilaria repens* infection and concomitant meningoencephalitis. *Emerg Infect Dis* 2009;15:1844-5.