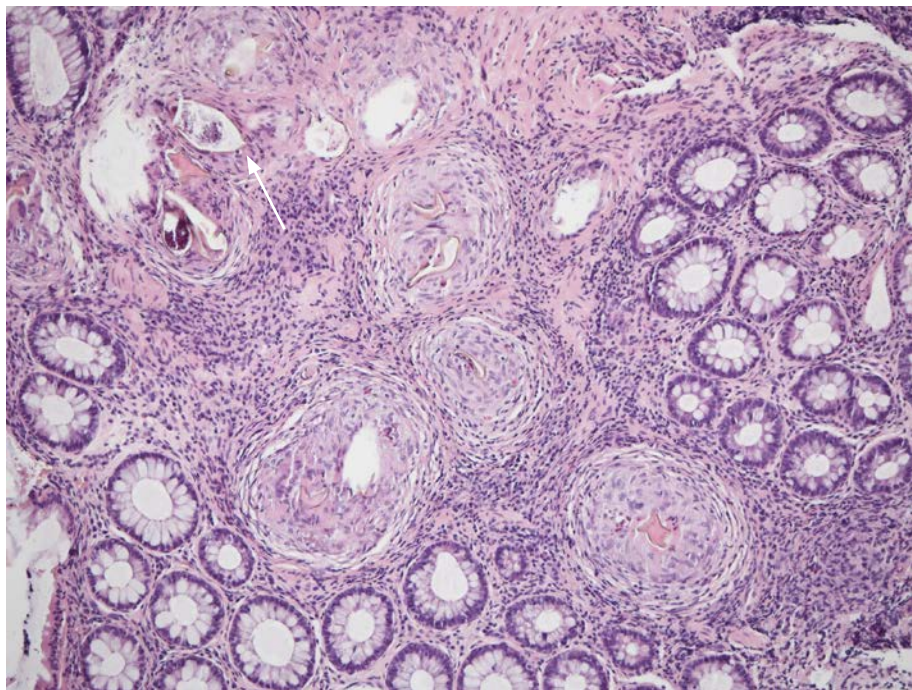


# Blødning per rectum hos en patient med *Schistosoma haematobium*-infektion



En i øvrigt sund og rask 55-årig mand, der var af dansk oprindelse og havde haft 12 års ophold som feltlæge på Madagaskar og i Yemen (1993-2005), fik i 2015 recidiverende episoder med frisk blødning per rectum. Der blev udført ilieokoloskopi med normale fund, men i det rektosigmoidale område observeredes milde proktitforandringer med nedsat kartegning. En efterfølgende hæmatoxylin-eosin-farvning af biopsimateriale fra såvel rectum som sigmoideum viste granulomdannelse, der indeholdt både levende og døde *Schistosoma*-æg, der blev klassificeret som *Schistosoma haematobium* på grund af den typiske spidsformation terminalt på ægget (se pil på illustrationen).

*S. haematobium*-parasitten overføres ved kontakt med ferskvand i endemiske områder i Afrika og Mellemøsten [1]. Ormene giver anledning til ægdløst inflammation og fibrøse forandringer med symptomer overvejende fra de urogenitale organer, men tillige som i dette tilfælde med sent indsættende symptomer (> 10 år) fra den distale tarm, som dog mere hyppigt afficeres ved infektion med *S. mansoni*.

Patienten blev behandlet med tablet praziquantel 4.200 mg (40 mg/kg) som engangsdosering. Efterfølgende ophørte episoderne med blødning per rectum.

Peter Derek Christian Leutscher  
E-mail: peteleut@rm.dk

Marek Stawowy  
Medicinsk Afdeling,  
Regionhospitalet Randers

Jens Johannes Christiansen  
Patologisk Afdeling,  
Regionhospitalet Randers

**PUBLICERET PÅ UGESKRIFTET.DK:** 12. september 2016

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

#### LITTERATUR

1. World Health Organization. Schistosomiasis. Factsheet no.15. www.who.int/mediacentre/factsheets/fs115/en/ (30. mar 2016).

#### UGENS BILLEDE

redigeres af:  
Tove Agner  
Karen-Lisbeth Bay  
Dirksen  
Ida Gjørup og  
Peter Hovind

Ugeskr Læger  
2016;178:V68226