

Erythema multiforme med svær slimhindeinvolvering



UGENS BILLEDE

redigeres af:

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

Ugeskr Læger
2017;178:V68584

En 34-årig mand blev henvist til dermatologisk vurdering for sår på læberne og i munden samt tiltagende røde, væskende, sammenklistrede øjne. Forudgående havde han haft hoste og halssmerter, som var blevet penicillinbehandlet i fire dage, uden at der var sket nogen bedring. Klinisk blev der fundet udbredte, svære erosio-ner i mundslimhinden samt på tungen og læberne, og ved inspektion af øjnene blev der observeret svær konjunktivitis og synekkier, mens den øvrige hud var uafficeret. Han blev behandlet med roxithromycin på mistanke om infektionsudløst erythema multiforme (EM) major, hvilket blev bekræftet ved svælgpodning, der var positiv for *Mycoplasma pneumoniae*. Podning for herpes simplex-virus var negativ. Erosionerne i munden ophelede gradvist over de næste uger, og synekkierne blev løsnet over flere gange på en øjenafdeling.

EM er en reaktiv hudlidelse, der klassisk viser sig ved kokarder på huden (EM minor), men også kan omfatte slimhinderne (EM major) [1]. EM er overvejende infektionsudløst [2], og ved *M. pneumoniae*-infektion ses der ofte kun slimhindeaffektion særligt af mundslimhinden [3]. Ved øjeninvolvering kan der dannes synekkier, der kræver akut vurdering og løsning ved en øjenlæge, da de ubehandlet kan medføre ardan-

nelse. En relevant differentialdiagnose er Stevens-Johnsons syndrom udløst af penicillin. På baggrund af det kliniske billede og det mikrobiologiske fund blev lidelsen imidlertid samlet tolket som EM major.

Morten Schjørring Opstrup

E-mail: morten.schjoerring.opstrup@regionh.dk

Katrine Togsverd-Bo og David Bregnbak

Hud- og allergiafdelingen, Herlev og Gentofte Hospital

PUBLICERET PÅ UGESKRIFTET.DK: 2. januar 2017

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

LITTERATUR

1. Goldsmith LA, Katz SI, Gilchrist BA et al. Fitzpatrick's dermatology in general medicine. 8. udg. The McGraw-Hill Companies, 2012.
2. Crüger AM, Kaur-Knudsen D, Zachariae C et al. Risk factors and mortality among patients with severe muco-cutaneous drug reactions. *Dan Med J* 2015;62(8):A5122.
3. Canavan TN, Mathes EF, Frieden I et al. *Mycoplasma pneumoniae*-induced rash and mucositis as a syndrome distinct from Stevens-Johnson syndrome and erythema multiforme: a systematic review. *J Am Acad Dermatol* 2015;72:239-45.