

Gottrons tegn ved dermatopolymyositis



UGENS BILLEDE

redigeres af:

Tove Agner
Karen-Lisbeth Bay
Dirksen
Ida Gjørup
Peter Hovind

Ugeskr Læger
2018;180:V69416

En 57-årig kvinde af sydøstasiatisk oprindelse blev indlagt pga. febrilia, 2-3 måneder varende træthed, led- og muskelsmerter, kraftesløshed samt åndenød. Ved første lægekontakt sås Gottrons tegn (rødt, skællende, papuløst udslæt over metakarpofalangeal- og proksimal interfalangealreddene) og heliotrop cyanose (rødviolet misfarvning omkring øjnene), hvorfor man havde mistanke om dermatopolymyositis (DM) [1]. Diagnosen underbyggedes af nedsat muskelkraft, forhøjet kreatinkinaseniveau, resultat af muskelbiopsi og elektromyografi samt positive anti-methyl-D-aspartat (MDA)-5-antistoffer samt udelukkelse af cancer, som hyppigt ses associeret med DM [2]. En high resolution-CT viste svær nonspecifik interstitiel pneumonitis. Trods intensiv terapi med methylprednisolonkure, tacrolimus, azathioprin, cyclophosphamid, rituximab, plasmaferese og intravenøst givet immunglobulin progredierede lunge-sygdommen, og patienten døde knap fire måneder efter symptomdebut.

Patienthistorien illustrerer, hvordan hurtig erkendelse af Gottrons tegn som tegn på en yderst sjælden og alvorlig sygdom medvirker til et hurtigt udrednings- og behandlingsforløb. Ligeså illustreres det meget variable forløb, der kan ses ved DM, og at anti-MDA-5-antistoffer er associerede med hurtigt progredierende og ofte

behandlingsresistent interstitiel lungesygdom med ingen/let polymyositis [3].

Tue Kruse Rasmussen
E-mail: tue.kruse@rm.dk

Klaus Søndergaard
Reumatologisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital

Anita Rath Sørensen & Elisabeth Bendstrup
Lungemedicinsk Afdeling, Aarhus Universitetshospital

Joan Bach Nielsen
Endokrinologisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital

PUBLICERET PÅ UGESKRIFTET.DK: 8. oktober 2018

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

LITTERATUR

- Dalakas MC. Inflammatory muscle diseases. *N Engl J Med* 2015;372:1737-47.
- Chow WH, Gridley G, Mellemkjær L et al. Cancer risk following polymyositis and dermatomyositis: a nationwide cohort study in Denmark. *Cancer Causes Control* 1995;6:9-13.
- Hall JC, Casciola-Rosen L, Samedy L-A et al. Anti-melanoma differentiation-associated protein 5-associated dermatomyositis: expanding the clinical spectrum. *Arthritis Care Res (Hoboken)* 2013;65:1307-15.