

Ugens Billede

Ugeskr Læger 2020;182:V71014

Verrukøst karcinom udgående fra et kondylom

Morten Schjørring Opstrup¹, Markus Puchner² & Helle Kiellberg Larsen¹

1) Dermato-venerologisk Afdeling, Bispebjerg Hospital

2) Abdominalcenter K, Bispebjerg Hospital

Ugeskr Læger 2020;182:V71014



En 53-årig mand med velbehandlet hiv- og kronisk hepatitis B-infektion henvendte sig på en venerologisk klinik til vurdering af et perianalt element. Elementet havde været der i omkring 30 år, men det var begyndt at væske og var tiltagende generende. Objektivt sås der cirkumferentielt perianalt et ca. 7 × 7 cm stort, fladeformet, verrukøst konglomerat, der klinisk blev opfattet som et kondylom, sekundært inficeret/abscederende. Der blev foretaget kirurgisk excision med fjernelse af alt patologisk væv. Histologisk undersøgelse viste overraskende verrukøst karcinom, der fremtrådte som et eksofytisk højt differentieret, planocellulært karcinom. Der blev efterfølgende udført PET-CT, der viste grænseforstørrede lymfeknuder i venstre lyske og forstørrede lymfeglandler i højre aksil. Der blev udtaget repræsentativ biopsi fra sidstnævnte og ikke fundet tegn til malignitet, hvorfor der ved en multidisciplinær team-konference blev besluttet videre opfølgning med kliniske kontroller.

Kondylomer er hyppige og opfattes som benigne, men det er vigtigt at være opmærksom på, at patienter med genitale kondylomer har øget risiko for udvikling af ano-genital cancer og hoved-hals-cancer, formentlig pga. samtidig infektion med højrisiko humant papillomvirus-typer [1]. Det er således vigtigt at få væv til histologi ved f.eks. pigmenterede kondylomer og kondylomer med sår eller tegn til infektion. Dette gælder især hos hiv-positive patienter, også velbehandlede, der har en øget risiko for analcancer [2, 3].

Korrespondance: *Morten Schjørring Opstrup*. E-mail: morten.schjoerring.opstrup@regionh.dk

Publiceret på Ugeskriftet.dk: 24. august 2020

Interessekonflikter: ingen. Forfatterens ICMJE-formularer er tilgængelig sammen med artiklen på Ugeskriftet.dk

LITTERATUR

1. Blomberg M, Friis S, Munk C et al. Genital warts and risk of cancer: a Danish study of nearly 50 000 patients with genital warts. *J Infect Dis* 2012;205:1544-53.
2. Oette M, Mosthaf FA, Sautter-Bihl ML et al. HIV-associated anal dysplasia and anal carcinoma. *Oncol Res Treat* 2017;40:100-5.
3. Wang CJ, Palefsky JM. HPV-associated anal cancer in the HIV/AIDS patient. *Cancer Treat Res* 2019;177:183-209.