

## Ugens Billede

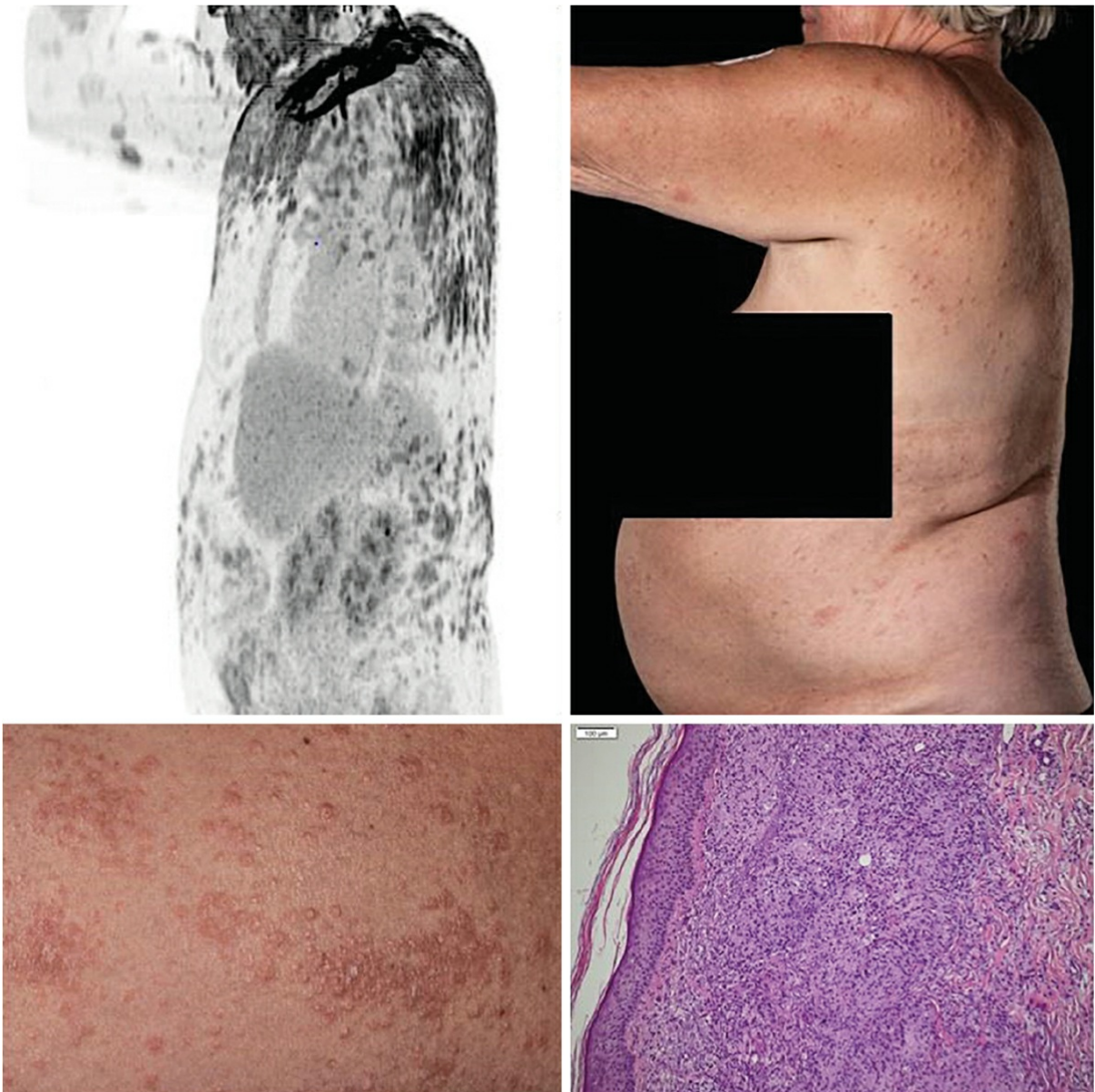
Ugeskr Læger 2021;183:V71070

# Granulomatøs dermatitis på PET

Elisabet Lundholm<sup>1</sup>, Stine Simonsen<sup>2</sup>, Louise Laurberg Klarskov<sup>3</sup> & Pia Afzelius<sup>4</sup>

1) Klinisk Fysiologisk og Nuklearmedicinsk Afsnit, Nordsjællands Universitetshospital, Hillerød, 2) Hud- og Allergifdeling, Københavns Universitetshospital – Herlev og Gentofte Hospital, 3) Patologiafdelingen, Københavns Universitetshospital – Herlev og Gentofte Hospital, 4) Klinisk Fysiologisk og Nuklearmedicinsk Afdeling, Sjællands Universitetshospital, Køge

Ugeskr Læger 2021;183:V71070



En 67-årig kvinde med myksødem og hypertension fik udslæt i ansigtet og hårbunden. Udslættet spredte sig til

den øvrige hud, men var mest udtalt på den øvre del af thorax.

Objektivt sås der initialt symmetrisk fordelte, ikkevelafgrænsede, røde, grupperede papler og plaques med pseudovesikuløs struktur. I løbet af dage blev udslættet mere annulært end pseudovesikuløst.

Histologi viste granulomatøs inflammation uden sikre nekrotiske forandringer, der blev observeret for sarkoidal variant af granuloma annulare, sarkoidose og interstitiel granulomatøs dermatitis (IGD).

Efter vurdering på en klinisk konference på en dermatologisk afdeling stilledes diagnosen IGD. IGD kan være associeret med autoimmune sygdomme, medicinindtag (herunder blodtrykssænkende midler) og cancer [1, 2]. Medicinforbruget havde været uændret gennem flere år, og blodprøver viste ikke tegn på sarkoidose. Pga. en lille mistanke om cancer henvistes patienten til FDG-PET/CT. Skanningen viste ingen malignitetssuspekterede forandringer og ingen tegn på sarkoidose, men der sås kraftig FDG-optagelse i huden ved udslættet. Forandringerne var ikke synlige på CT. Patienten blev sat i behandling med tablet methotrexat.

Os bekendt er der ingen publikationer, hvor IGD er beskrevet på PET.

Link er her: <https://vimeo.com/628935972/3ca29918bc>

**Korrespondance** *Elisabet Lundholm*. E-mail: [elisabet.karin.gullvor.roenne.lundholm@regionh.dk](mailto:elisabet.karin.gullvor.roenne.lundholm@regionh.dk)

**Publiceret på ugeskriftet.dk** 15. november 2021

**Interessekonflikter** ingen. Forfatterens ICMJE-formularer er tilgængelige sammen med artiklen på [ugeskriftet.dk](https://ugeskriftet.dk)

**Artikelreference** Ugeskr Læger 2021;183:V71070

## REFERENCER

1. Kim SM, Cho SH, Lee JD, Kim HS. Interstitial granulomatous dermatitis in a patient with prostate cancer. *Ann Dermatol* 2017;29:337-40.
2. Tabata MM, Novoa RA, Martires KJ. Paraneoplastic granulomatous dermatitis in a patient with Hodgkin's disease: a diagnostic pitfall. *BMJ Case Rep* 2018;2018:bcr2018224961.