

## Ugens Billede

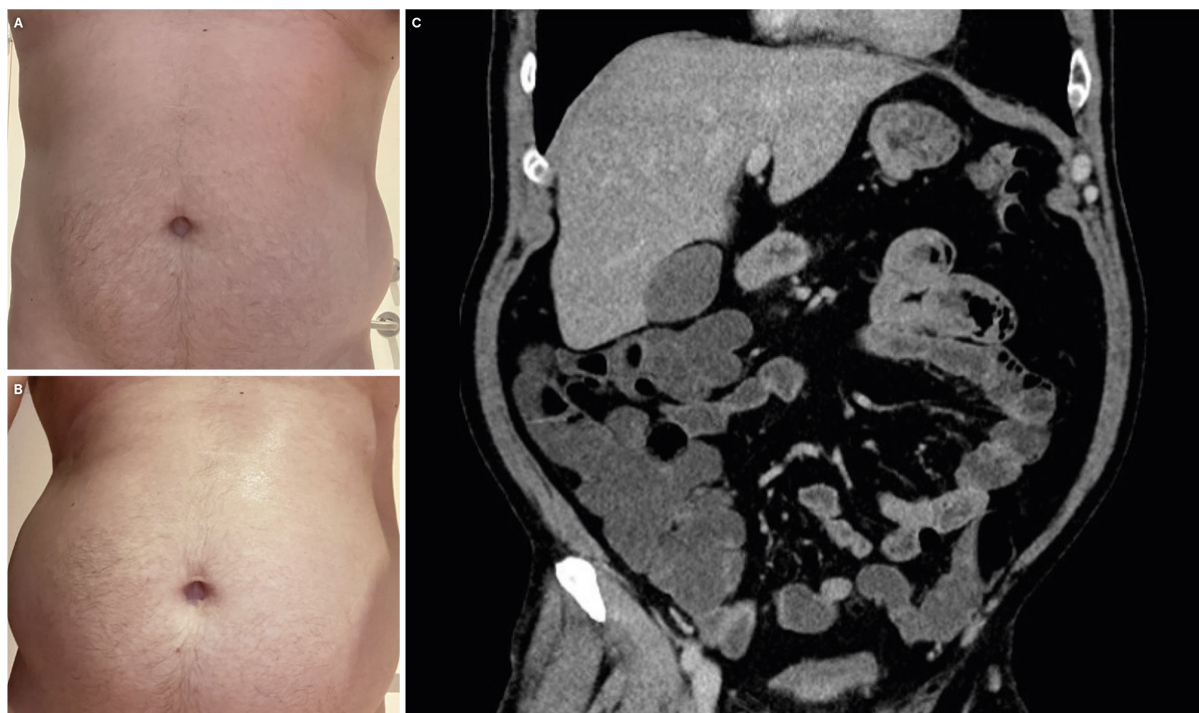
Ugeskr Læger 2022;184:V71115

# Abdominalmuskelparese som en sjælden præsentation af neuroborreliose

Frederik Winsløw

Københavns Universitetshospital – Rigshospitalet Glostrup

Ugeskr Læger 2022;184:V71115



En 53-årig tidligere rask mand udviklede rygmerter efterfulgt af parese af abdominalmuskulaturen. Rygmerterne var lokaliseret i lænden med natlig forværring og udstråling til benene. Tre uger senere bemærkede han en parese af venstre side af abdomen (A), og over de efterfølgende tre dage tilkom der bilateral parese (B). Koloskopi og CT af abdomen var normal (C).

Ca. fem uger efter symptomdebut tilkom der dobbeltsyn og venstresidig abducensparese. Under indlæggelse tilkom der bilateral perifer facialispårese. En MR-skanning af hjernen og columna var normal. Lumbalpunktur viste 138 celler/ml (136 mononukleære) og protein på 2,47 g/l. Ved en intratekaltest blev der påvist IgG- og IgM-antistoffer for *Borrelia burgdorferi*. Der blev givet antibiotika jf. retningslinjerne, og der sås bedring af kranienerveudfaldene over dage, mens abdominalmuskelpåresen blev bedret over måneder.

Pårese af abdominalmusklerne er et yderst sjældent symptom på neuroborreliose og skyldes sandsynligvis torakal radikulopati [1]. Differentialdiagnostisk skal man overveje varicella zoster-radiculitis, diabetes, diskusprolaps og syringomyeli [1]. I en kasuistikserie med tre patienter fandt man komplet remission af påresen fire måneder efter endt behandling [1].

**Korrespondance** *Frederik Winsløw*. E-mail: doctorwins@gmail.com

**Publiceret på ugeskriftet.dk** 18. juli 2022

**Interessekonflikter** ingen. Forfatterens ICMJE-formular er tilgængelige sammen med artiklen på ugeskriftet.dk

**Artikelreference** Ugeskr Læger 2022;184:V71115

## REFERENCE

1. [Mormont E, Esselinckx W, De Ronde T et al. Abdominal wall weakness and lumboabdominal pain revealing neuroborreliosis: a report of three cases. Clin Rheumatol. 2001;20\(6\):447-50.](#)