

Månedens billede



MÅNEDENS BILLEDE

En 49-årig mand med svær morbus Bekhterev (aksial og perifer arthritis) diagnosticeret i 2004 blev behandlet med tumornekrosefaktor (TNF)- α -inhibitoren infliximab 500 mg givet intravenøst hver sjette uge samt tablet methotrexat 20 mg ugentligt. Patienten henvendte sig til den 23. infliximab-infusion med klager over åndenød, tør hoste, træthed og vægttab. Han var akut medtaget og hviledyspnøisk med perifer O_2 -saturation 87%. Stetoskopisk blev der fundet svækket respirationslyd på højre lungefelt. Patientens antireumatiske behandling blev seponeret. Røntgen af thorax viste diffuse nodulære fortætninger i begge lungeluffer og højresidig pleuraansamling. Mikroskopi af pleuravæsken viste ingen syrefaste stave, men polymerasekædereaktionsdiagnostik var positiv for *Mycobacterium tuberculosis*. Endvidere var der positiv plasma-gamma-interferon. Før behandlingsstart med infliximab var der negativt resultat af en Mantouxtest og normale forhold set ved røntgenfotografering af thorax. Patienten kendte ikke sin tuberkulosevaccinationsstatus.

TNF- α -hæmmere anvendes til behandling af aktiv reumatoid arthritis, morbus Bekhterev og morbus Crohn. Grundet den immunsupprimerende virkning af behandlingen er jævnlig ambulant kontrol nødven-

dig. Negativ screening for tuberkulose inden behandlingsstart udelukker ikke med sikkerhed latent tuberkulose, patienter, som får tegn på infektion, må derfor udredes grundigt.

*Reservelæge Bente Glintborg
E-mail: glintborg@dadlnet.dk
Afdelingslæge Søren Hvidberg
Overlæge Ida Gjørup
Overlæge Edith Grossmann
Medicinsk Reumatologisk Afdeling Q og
Radiologisk Afdeling, Herlev Hospital*