

## Ugens Billede

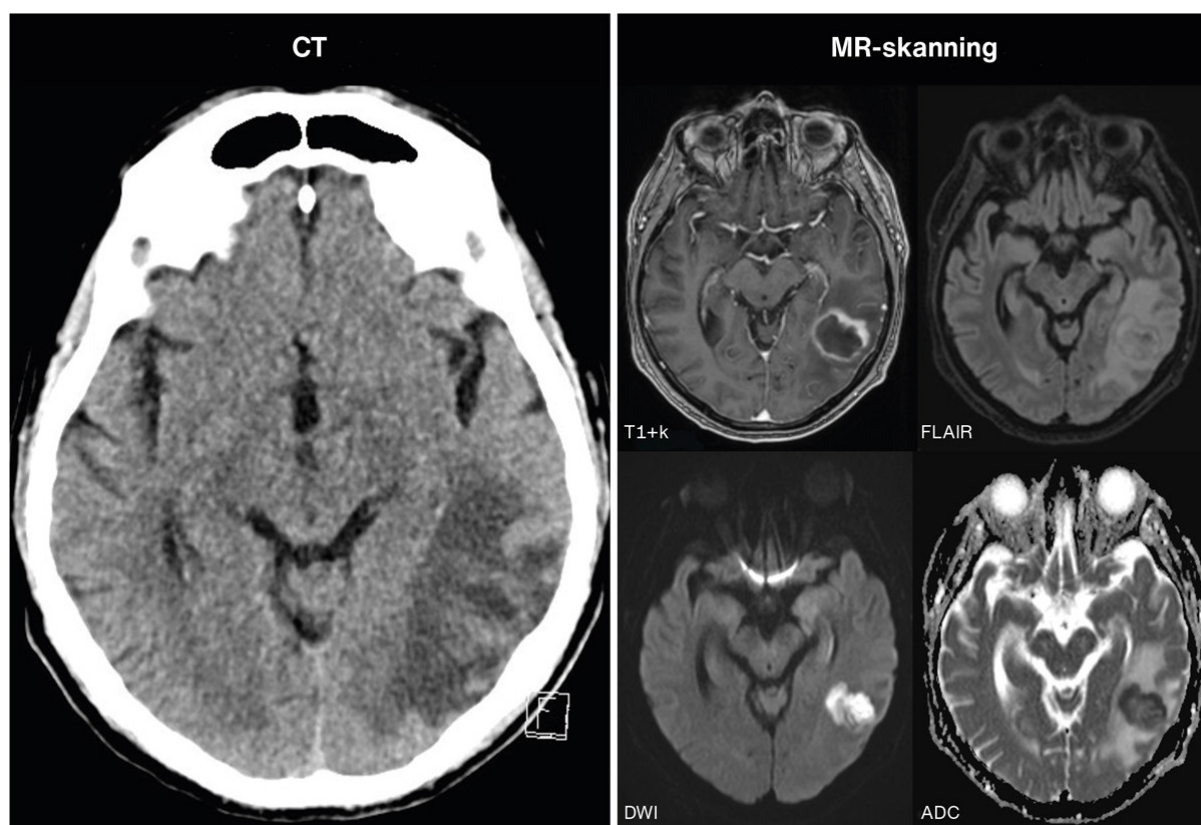
Ugeskr Læger 2022;184:V71144

## Cerebral absces er en svær diagnose

Helle Al-Hakem Falk<sup>1\*</sup>, Malene Söth Andersen<sup>2\*</sup>, Hajrija Cviko<sup>3</sup>, Rikke Beese Dalby<sup>4</sup>, Anders Rosendal Korshøj<sup>5</sup>, Kamilla My Thanh Lê Truong<sup>5</sup> & Martin Rune Hassan Hansen<sup>6, 7</sup>

1) Afdeling for Infektionssygdomme, Aarhus Universitetshospital, 2) Klinisk Mikrobiologisk Afdeling, Aarhus Universitetshospital, 3) Røntgen og Skanning, Regionshospitalet Randers, 4) Røntgen og Skanning, Aarhus Universitetshospital, 5) Hjerne- og Rygkirurgi, Aarhus Universitetshospital, 6) Medicinsk Afdeling, Regionshospitalet Randers, 7) Institut for Folkesundhed, Health, Aarhus Universitet

Ugeskr Læger 2022;184:V71144



En 79-årig immunkompetent mand blev indlagt med få ugers varende impressiv afasi og konfusion. En CT af cerebrum viste en venstresidig temporo-occipital proces med omgivende ødem. Initialt var der mistanke om hjernemetastase eller glioblastom. Der blev uden effekt på symptomerne givet højdosisprednisolon. Pga. tiltagende febrilia, samt stigende CRP-niveau og neutrofile leukocytter tog man blod- og urindyrkninger, og der blev påbegyndt behandling med piperacillin/tazobactam for infektion med ukendt fokus. En supplerende MR-skanning af cerebrum med i.v. kontrast og diffusionssekvenser viste cerebral absces. Antibiotikabehandlingen blev skiftet til ceftriaxon og metronidazol (empirisk standardbehandling for cerebral absces [1]), og abscessen blev dræneret akut. Abscesmaterialet blev dyrket, og der forekom vækst af *Streptococcus anginosus*-gruppen, der bl.a. er kendt for at danne intracerebrale abscesser [2]. Bloddyrkningerne udkom uden betydende fund.

Patienten responderede godt på behandlingen.

Cerebrale abscesser kan klinisk og paraklinisk ligne andre sygdomme, herunder malignitet. Supplerende billeddiagnostik med MR-skanning kan støtte diagnosen. Bloddyrkninger kan være negative. Akut drænage er både terapeutisk og af stor værdi for mikrobiologisk diagnostik.

**Korrespondance** *Helle Al-Hakem Falk*. E-mail: [HELSMA@rm.dk](mailto:HELSMA@rm.dk)

\*) Delt førsteforfatterskab

**Publiceret på ugeskriftet.dk** 5. december 2022

**Interessekonflikter** Der er anført potentielle interessekonflikter. Forfatternes ICMJE-formularer er tilgængelige sammen med artiklen på ugeskriftet.dk

**Artikelreference** Ugeskr Læger 2022;184:V71144

## REFERENCER

1. Brouwer MC, Tunkel AR, Mckhann GM et al. Brain abscess. *N Engl J Med* 2014;371(5):447-456.
2. Petti CA, Stratton CW. *Streptococcus anginosus* group. I: Bennett JE, Dolin R, Blaser MJ, red. *Mandell, Douglas, and Bennett's principles and practice of infectious diseases*. Elsevier, 2020:2521-2525.e2.