

Erytrasma, Kutan tuberkulos och Mycobacterium marinuminfektion

Erytrasma

Vårdnivå

Primärvård

Handläggs i primärvården.

Diagnostik och utredning

Orsakas av *Cornebacterium minutissimum*. Uppträder som välavgränsade intertriginösa, rödbruna, makulösa förändringar lokaliserade till tåinterstitier, axiller, under bröstet samt i ljumskregionen. Infektionen kan ibland ge klåda. Woods ljus ger en korallröd fluorescens. Är en differentialdiagnos till candidainfektion som oftast är mer intensivt röd och har satellitleSIONER.

Behandling

Erytrasma är sällan behandlingskrävande men vid behov kan behandling ske med imidazolpreparat lokalt två gånger dagligen i 10 dagar eller peroralt erytromycin i 2 veckor.

Kutan tuberkulos

Vårdnivå och remiss

Infektionskliniken

Remiss till infektionsspecialist.

Diagnostik och utredning

Oklart krustabelagt eller fistulerande sår, eller ”kall” mjukdelsabscess hos patient från TB-endemiskt område.

Mycobacterium marinuminfektion

Vårdnivå och remiss

Hudkliniken

Remiss primärt till hudspecialist.

Diagnostik och utredning

Subkutan infektion på händer hos akvarieägare. Rodnade papler, ofta med lichenfierad hud. Orsakas av *Mycobacterium marinum* som trivs i 30-gradigt

vatten. Sprids via infekterade akvariefiskar men förekommer även i dåligt klorerade simbassänger. För diagnos krävs biopsi för PAD och odling.

Behandling

Långvarig behandling med antibiotika.