



Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar

Fogászati és Szájsebészeti Oktató Intézet

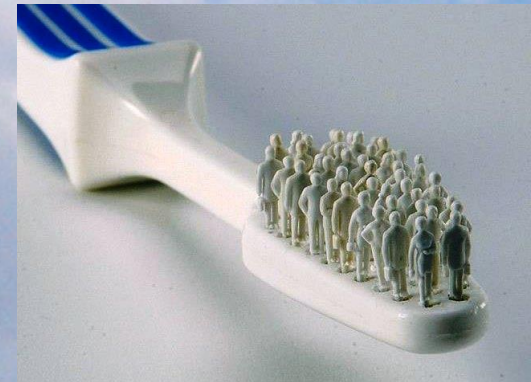
igazgató: Dr. Kivovics Péter egyetemi docens

<http://semmelweis-egyetem.hu/fszoi/>

<https://www.facebook.com/fszoi>



Pemphigus vulgaris



Rezidens: Dr. Simon Fanni, parodontológus szakorvosjelölt

Tutor: Dr. Büchler János, osztályvezető parodontológus főorvos

Mentor: Dr. Nagy Gábor, egyetemi tanár

Általános Anamnézis

- ◉ 71 éves férfi
- ◉ Anamnézisében a kezelést befolyásoló tényező nem szerepel
- ◉ Gyógyszert nem szed rendszeresen
- ◉ Gyógyszerérzékenysége nincs
- ◉ Nem dohányzik

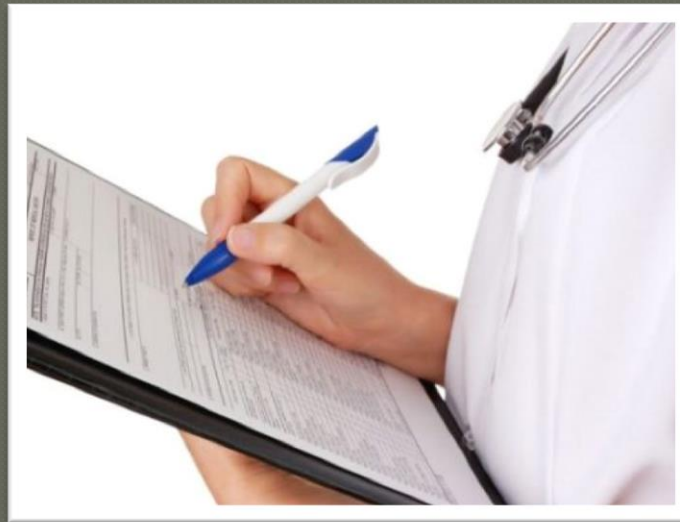


Klinikai Vizsgálat

- ◉ Stomato-onkológiai szűrése valamint a TMI vizsgálata negatív
- ◉ Jó általános állapot
- ◉ Szimmetrikus arc
- ◉ Szánált fogazat
- ◉ Felső teljes akrilát, alsó részleges fémlemezes fogpótlással rendelkezik.
- ◉ Megfelelő szájhigiéne

Kórtörténet

- A páciens anamnézis felvételekor kiderült, hogy előzőleg Urológián kezelték a páciens nemi szervén megjelenő fekélyes elváltozás miatt.



Panasz

- Szájnyálkahártyáján hólyagok, majd hámfosztott területek vannak, illetve nyálkahártyája könnyen leválk fogmosáskor, evéskor is akár.
- Nem gyógyuló, folyamatos szájsebekre panaszkodott.



Kiindulási fotók I



A páciens szájüregében, protézisei által nem fedett területen, felhányt szélű eróziók, illetve bullosus képletek láthatóak.

Kiindulási fotók II.



Érintett területeken lévő
léziók gyulladásos
udvarral nem
rendelkeztek.



Íránydiagnózis

- ◉ Vesiculobullosus kórkép
- ◉ Szájüregében bullák, illetve erodált területek voltak láthatók, gyulladásos udvar nélkül. Viszont a páciens szájüregének protézisével fedett területein ezen elváltozások nem voltak felfedezhetők.

Kezelés

- A páciens szájnyálkahártyájából perilaesionalis biopsziát vettünk, majd szövettani vizsgálatnak vetettük alá.
- Az eltávolított szövetrészletet fiziológiás sóoldatba helyeztük, és egy órán belül a laborba került a minta.
- Direkt Immunfluoreszcens vizsgálatot kértünk.

Szövettani eredmény

Semmelweis Egyetem Bőr, Nemikórtani és Bőronkológiai Klinika
1085 Budapest Maria u. 41
OSK - "C" Labor - Direkt IF
Osztályvezető: Kárpáti Sarolta Dr.
Tel.: 4591500/55753

LELET

Beteg neve.....: Dr. Mezei István
Születési dátum....: 1946.05.20
Anyja neve.....: Staudinger Borbála
Lakcím.....: 1034 Budapest III. ker., Eötvös utca 9.1.em 8a
Vizsgálatkérő.....: FSC 01402A42_ Orális Medicina Osztály

FBA.....: 00001901675
Esetszám: 18457954
Telj. AS: 17984586
TAJ.....: 012-863-297

sim56

Vizsgálatok

Kód	Megnevezés	Menny.	Pont
29050	Szövettani vizsgálat immunhisztokémiai reak	4	11188
Összesen			11188

Eredmény:

Eredmény:

A vizsgált mintában, a hámban intercelluláris C3 és IgG pozitív fluoreszcencia látható.
A minta több helyen szakadozott, lysált.
Kórjelző IgM, IgA festődés nem figyelhető meg.

Vélemény: látott kép alapján pemphigus merül fel, keringő ellenanyag vizsgálat javasolt.

10996/17

2017.06.02

01000065

Térítési kategória:

00000200

1

.....
Tamási Béla dr.

„A vizsgált mintában, a hámban intercelluláris C3 és IgG pozitív fluoreszcencia látható.

Kórjelző IgM és IgA festődés nem figyelhető meg.

Vélemény: látott kép alapján **pemphigus** merül fel, keringő ellenanyag vizsgálat javasolt.”

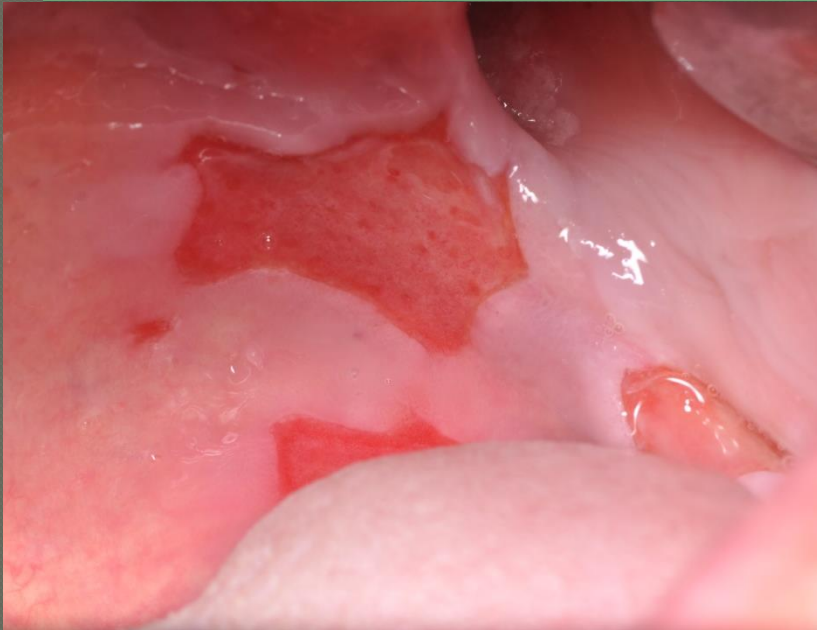
Bőrgyógyászat

- A szövettani eredményt követően a pácienszt Bőrgyógyászatra utaltuk és konzíliumot kértünk.
- A beteget hospitalizálták két hétre.
- Bőrgyógyászaton a páciens szisztémás szteroid kezelést kapott (Medrol)
- Konzultációt követően lokálisan szájüregi szteroid tartalmú magisztrális szájöblögetőt kapott.

Bőrgyógyászati eredmény

- Bőrgyógyászaton végzett vizsgálati eredmény: **Pemphigus vulgaris**
- Vesiculobullosus kórképekhez tartozó, autoimmun bőr- és szájbetegség.
- A folyamatot kiváltó ok ismeretlen, de valószínűleg immunstimulusok révén indul be.
- Súlyos, krónikus betegség, melynek következménye suprabasalis hólyagképződés a bőrön, és a száj nyálkahártyán.
- A szájtünetek gyakran hamarabb megjelennek, mint a bőrtünetek.
- A bullák laza falúak, gyulladásos udvar nem szegélyezi őket. A gyenge hólyagfal következtében azok könnyen felrepednek, és fájdalmas eróziók maradnak vissza. A fekélyek a szélükön terjednek, és a közepük felől lassan hámosodnak, ezeket gyakran fehéres, fibrines lepedék borítja.
- A kezelést követően az eróziók heg nélkül gyógyulnak.

Egy hónapos kontroll



Kontroll vizsgálaton a páciens tünetei és ezáltal életvitele is javult.
Bőrgyógyászaton fenntartó kezelést állítottak be.

Köszönöm a figyelmet!