



Semmelweis Egyetem Fogorvostudományi Kar Fogászati és Szájsebészeti Oktató Intézet

igazgató: Dr. Kivovics Péter c. egyetemi tanár

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

<http://facebook.com/fszoi/>



Amalgám tatoo a szájpadon

Dr. Szládicsek Viktória

Parodontológus szakorvosjelölt

Tutor: Dr. Kránitz Ivett Zsuzsa

Parodontológiai Osztály osztályvezetőhelyettes orvosa

Mentor: Dr. Büchler János

Parodontológiai Osztály osztályvezető főorvosa



Fogorvosi vizsgálatra érkezés oka

- Elmondása szerint kb. fél éve lett figyelmes a szájpad jobb oldali hátsó részén egy lilás foltra.
- Fájdalmatlan, de szeretné tudni, hogy mi az és ha lehet, akkor eltávolíttatni.



Általános anamnézis

- 42 éves, nő páciens
- Foglalkozás: irodai asszisztens
- Általános anamnézisében fogászati-,
szájsebészeti kezelést befolyásoló tényező nem szerepel
- Gyógyszert rendszeresen nem szed
- Káros szokása: nincs



FOGÁSZATI ANAMNÉZIS

- Hiányos fogazat
- Szájhygiéne nem megfelelő
- Krónikus parodontitis



Klinikai vizsgálat

- Szimmetrikus arc
- Hiányos fogazat
- Rossz szájhigiéne
- Stomato-onkológiai szűrés során a palatum durum jobb oldali hátsó részén lencse nagyságú, felszínéből nem kiemelkedő, sima tapintatú, intakt nyálkahártyával fedett, fájdalommentes szürkés képlet található.
- TMI vizsgálat során eltérés nem tapasztalható
- Angle I. harapási forma



Érzéstelenítés



- A sebészi excísiót megelőzően lokális anesztézia, infiltrációs érzéstelenítés történt: 2 ml 2%-os Lidocain-Adrenalin oldattal.



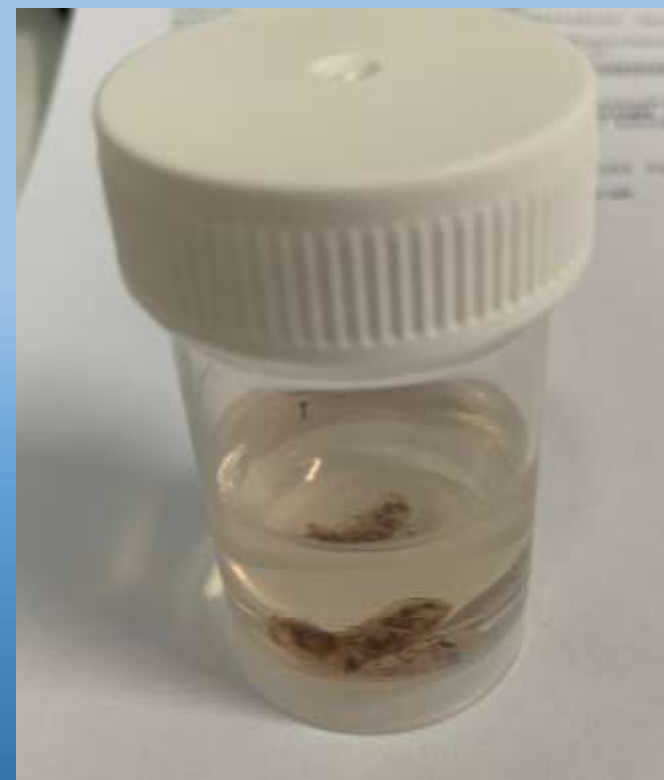
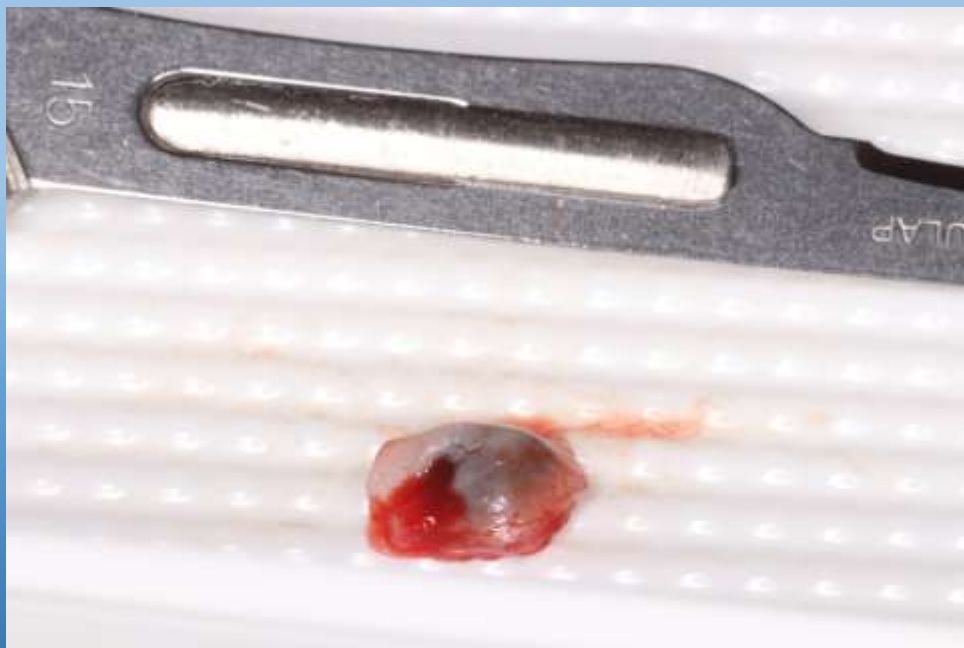
Sebészi Excízió

- Az excízió ép biztonsági zónával, az elváltozás alakjának megfelelő metszéssel történt.



Szövettani vizsgálat

- 10%-os formaldehid-oldatban az excíziós mintát szövettani vizsgálatra küldtem.



Sebzárás

- A sebet Spongostánnal fedtem és egyszerű csomós öltésekkel 4.0 monofil varróanyaggal zártam
- Az excíziós seb per secundam gyógyul





Szövettani vizsgálat eredménye

Mikroszkópos leírás

Hiperkeratotikus, rétegzettségét megtartott laphámmal borított mintában a kötőszövetben kollagénrostok között, ill. kiserek környezetében sötétbarna, rögös pigment lerakódása látható. A pigmentlerakódás környezetében elszórtan megnyúlt, típusos sejtek helyezkednek el, melyek S100 immunhisztokémiai reakcióval negatívak.

Diagnózis

A szájnyálkahártya részletben pigmentlerakódás azonosítható, mely leginkább amalgám tatoonak felel meg.

Varrateltávolítás 1 hét múlva





Köszönöm szépen a figyelmet!