

Munnen – kroppens spegel

Tony Axéll

Professor em.

Konsult i oral medicin

Infektioner

Virus

Bakterier

Svamp

Recidiverande aftösa sår

Tungförändringar

Potentiellt maligna förändringar/tillstånd (Precanceroser)

Leukoplakier

Snusinducerade förändringar

Erytroplakier

Lichen

Oral cancer

Immunologiskt betingade sjukdomar

Erythema multiforme

LE

Pemfigoider

Pemfigus

Mb. Crohn

Muntorrhet

Läkemedel

Sjögrens syndrom

Virusinfektionen

Cytolytiska vira
Vävnadsdestruerande

Onkogena vira
Vävnadsproducerande

Herpesgruppens 8 virusstammar

HPV-gruppens cirka 140 stammar

HERPESVIRUS

Herpes simplex virus 1 (HSV 1)

Herpes simplex virus 2 (HSV 2)

Varicella-zoster virus (VZV)

Epstein-Barr virus (EBV)

Cytomegalovirus (CMV)

Humant herpes virus 6 (HHV 6)

Humant herpes virus 7 (HHV 7)

Humant herpes virus 8 (HHV 8)

Kaposi sarkom herpes virus (KSHV)



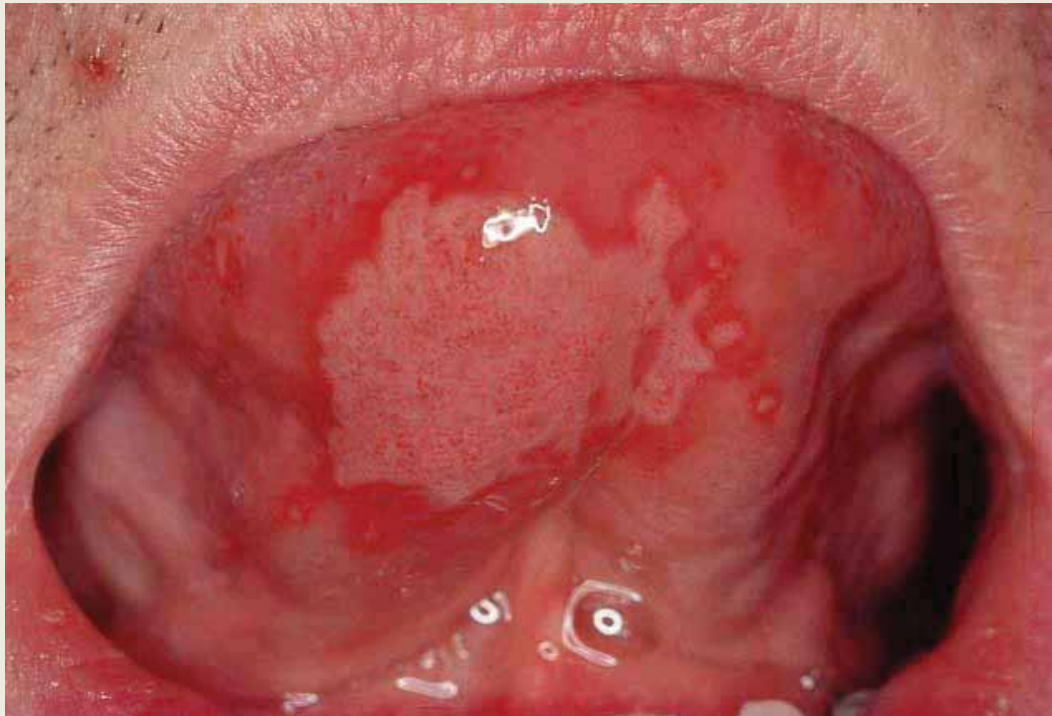
Akut herpetisk gingivostomatit

Primär HSV 1-infektion





Akut herpetisk
gingivostomatit





Recidiverande herpes simplex
Herpes labialis



Spontan läkning inom
cirka 14 dagar



Sekundär bakterieinfektion
Impetiginisierung



Herpes zoster
Varicella zoster virus

Herpes zoster –
unilateral



Valtrex tablett

1 g 3 ggr per dag

Zovirax tablett

5 mg/kg var 8e timme

Tegretol

Neurontin

Humant papillomvirus (HPV)

Verruca vulgaris

HPV 2, 6 (fotvårter HPV 1, 4)

Fokal epitelial hyperplasi (FEH)

HPV 13, 32

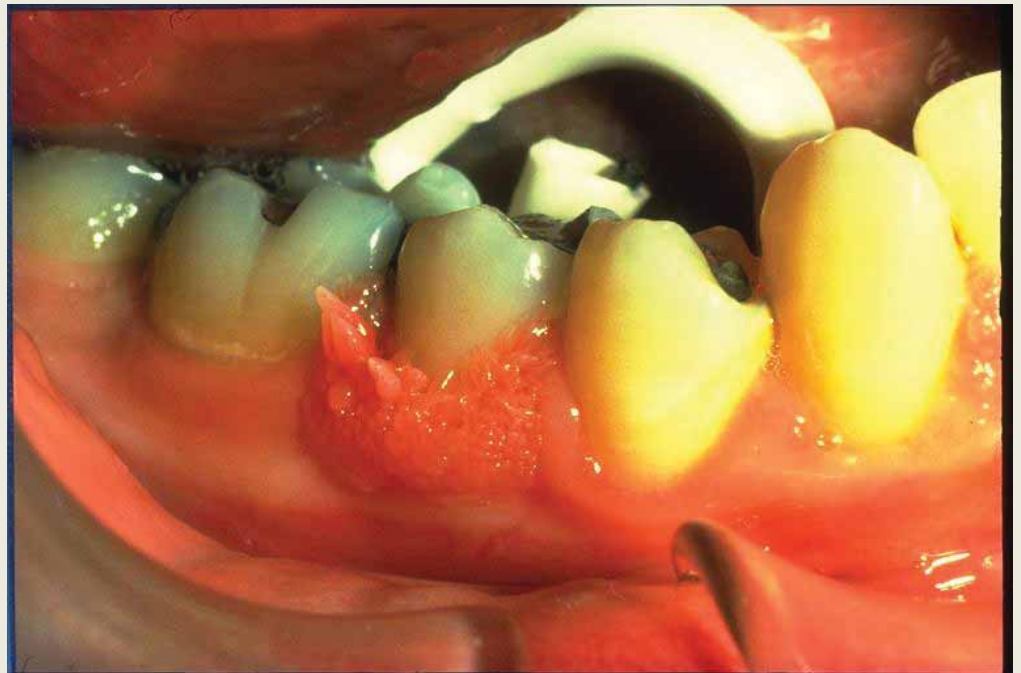
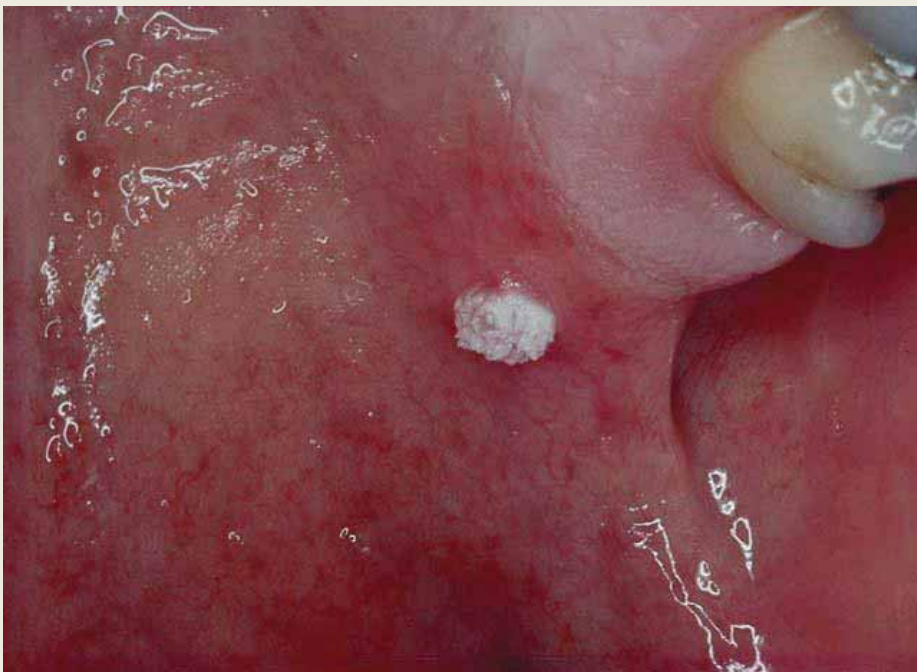
Condyloma acuminatum

HPV 6, 11

Malignitetsrisk

HPV 16, 18

Verruca vulgaris



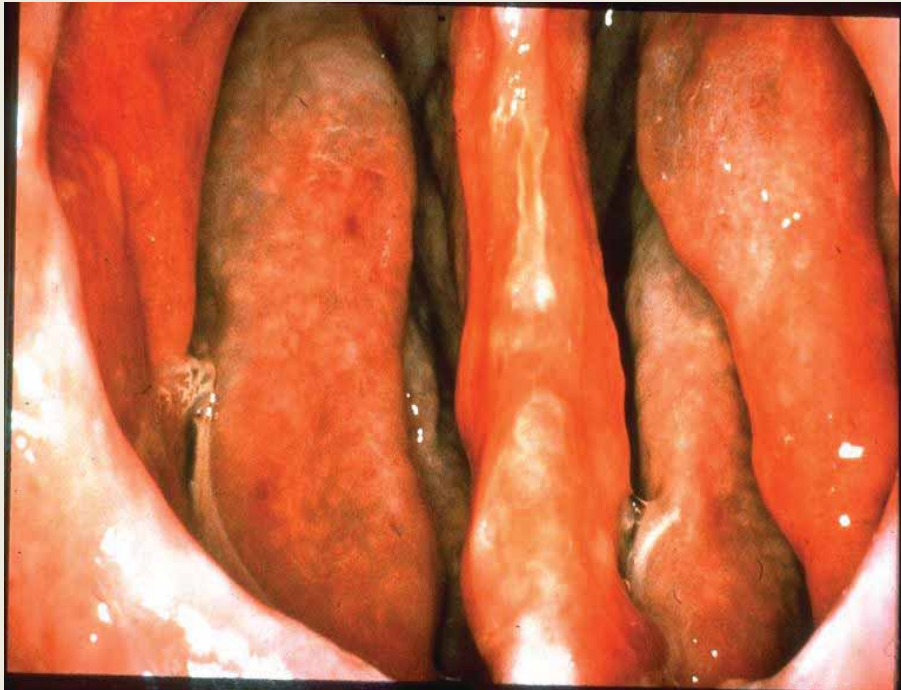
Kondylom
HPV 6



Hårig leukoplaki
EBV



Bakterieinfektionen



Syphilis
Lues

Foto: prof. Jens J Pindborg



Glossitis rhombica mediana
Infekterad med gonokocker



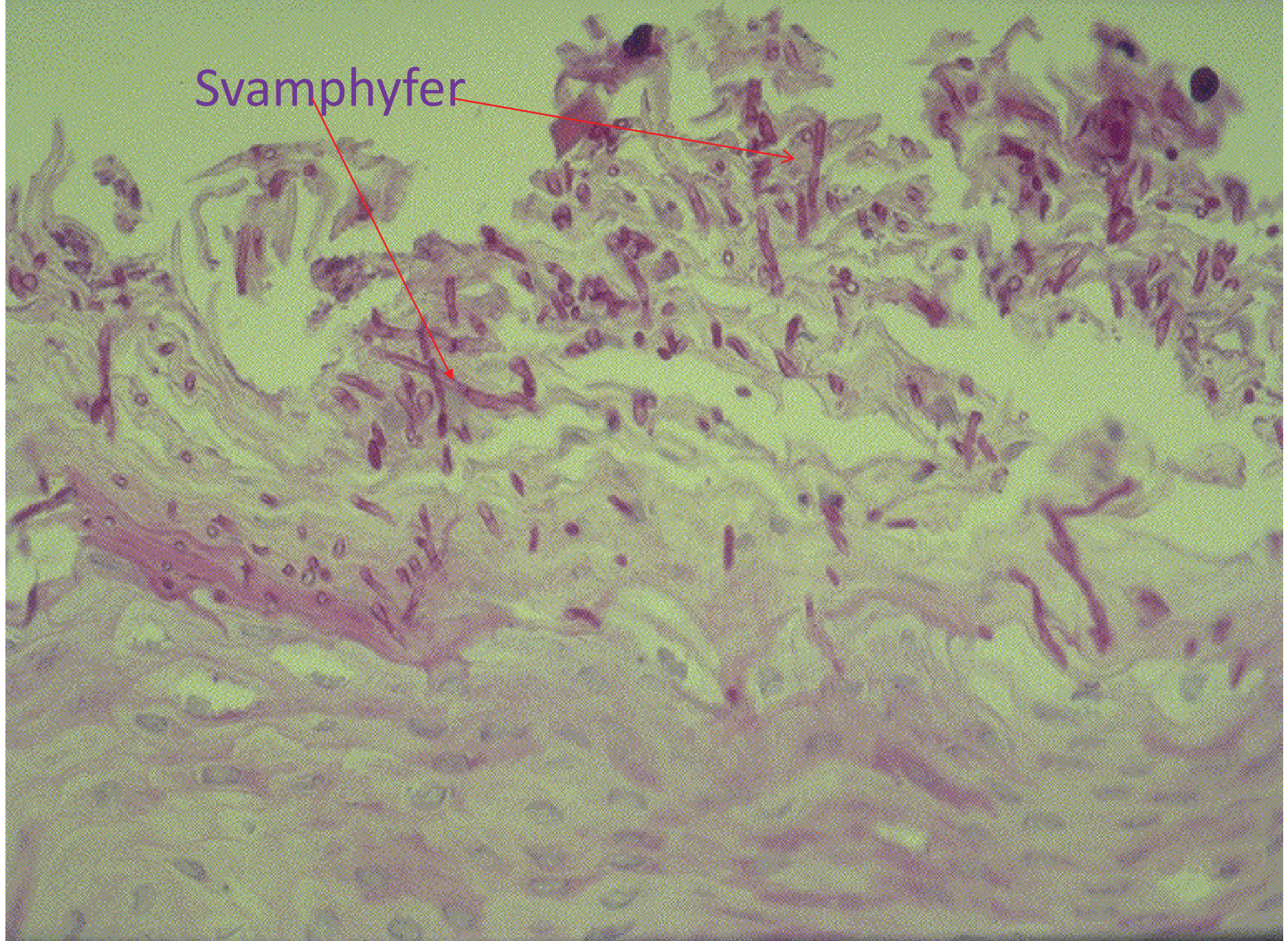
(Akut) nekrotisernde ulcerös gingivit

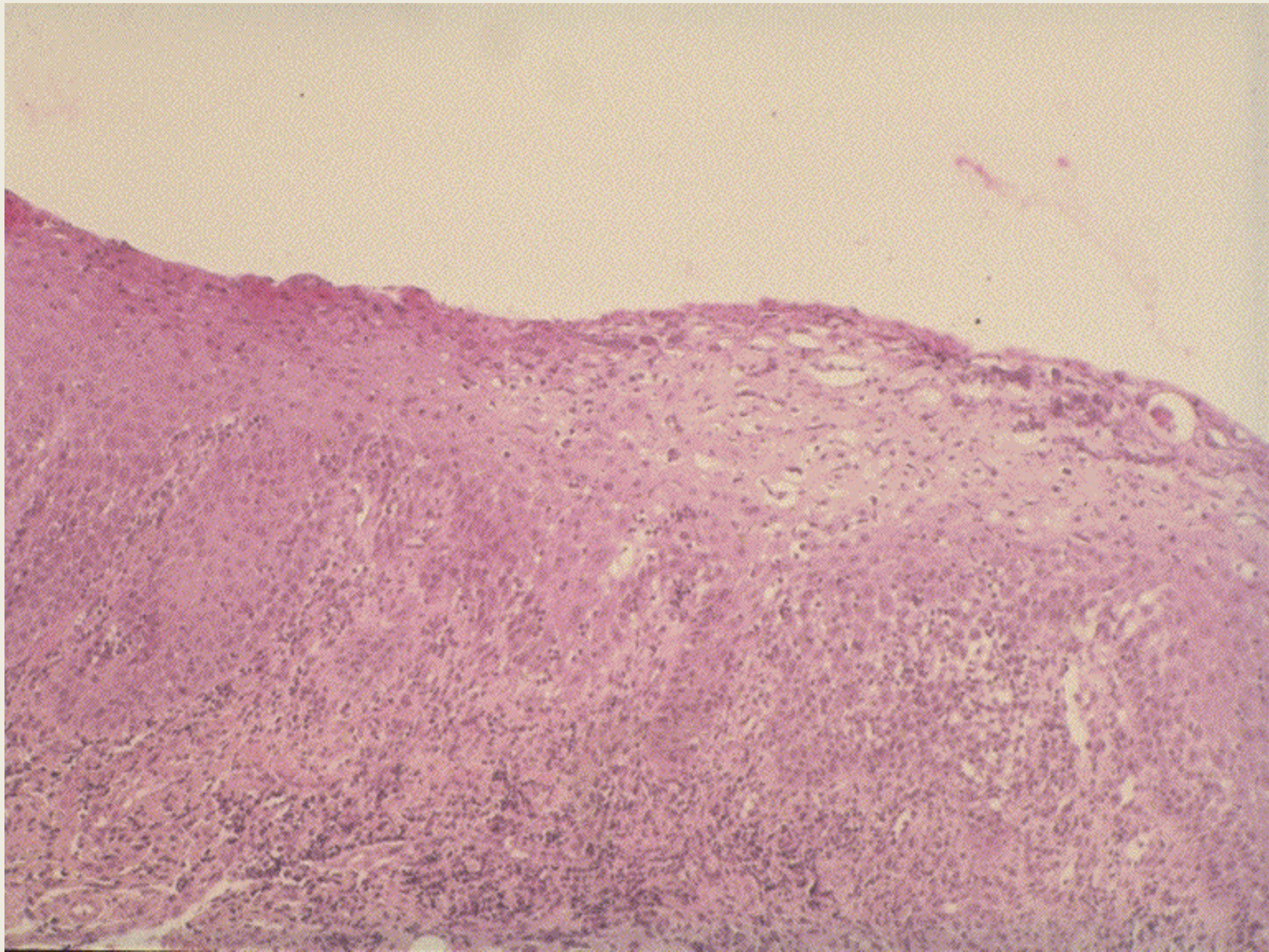
(A)NUG

Spirocheter och fusiforma bakterier

Svampinfektioner

Svamphyfer

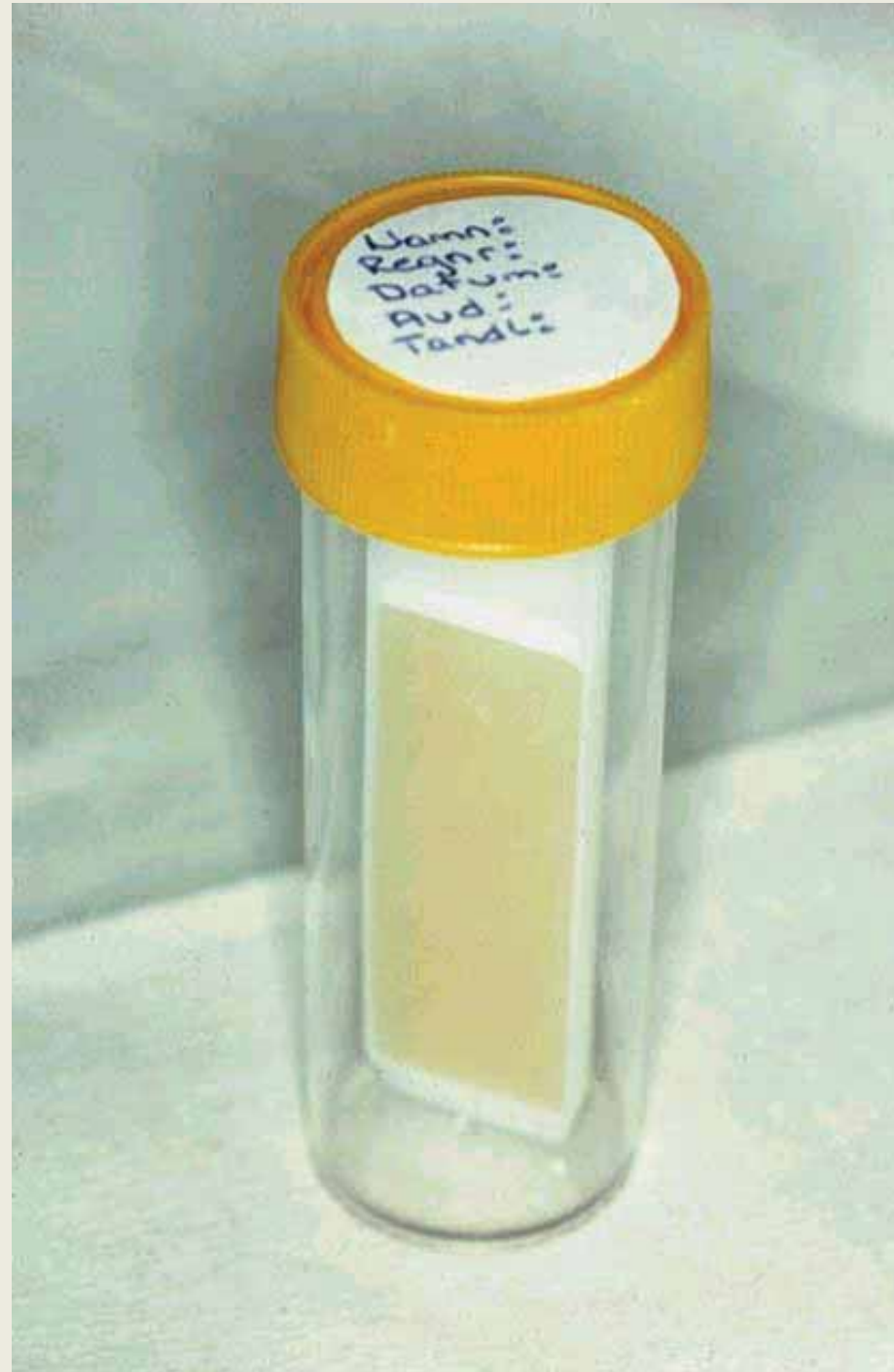




Pseudoepiteliomatös epitelhyperplasi

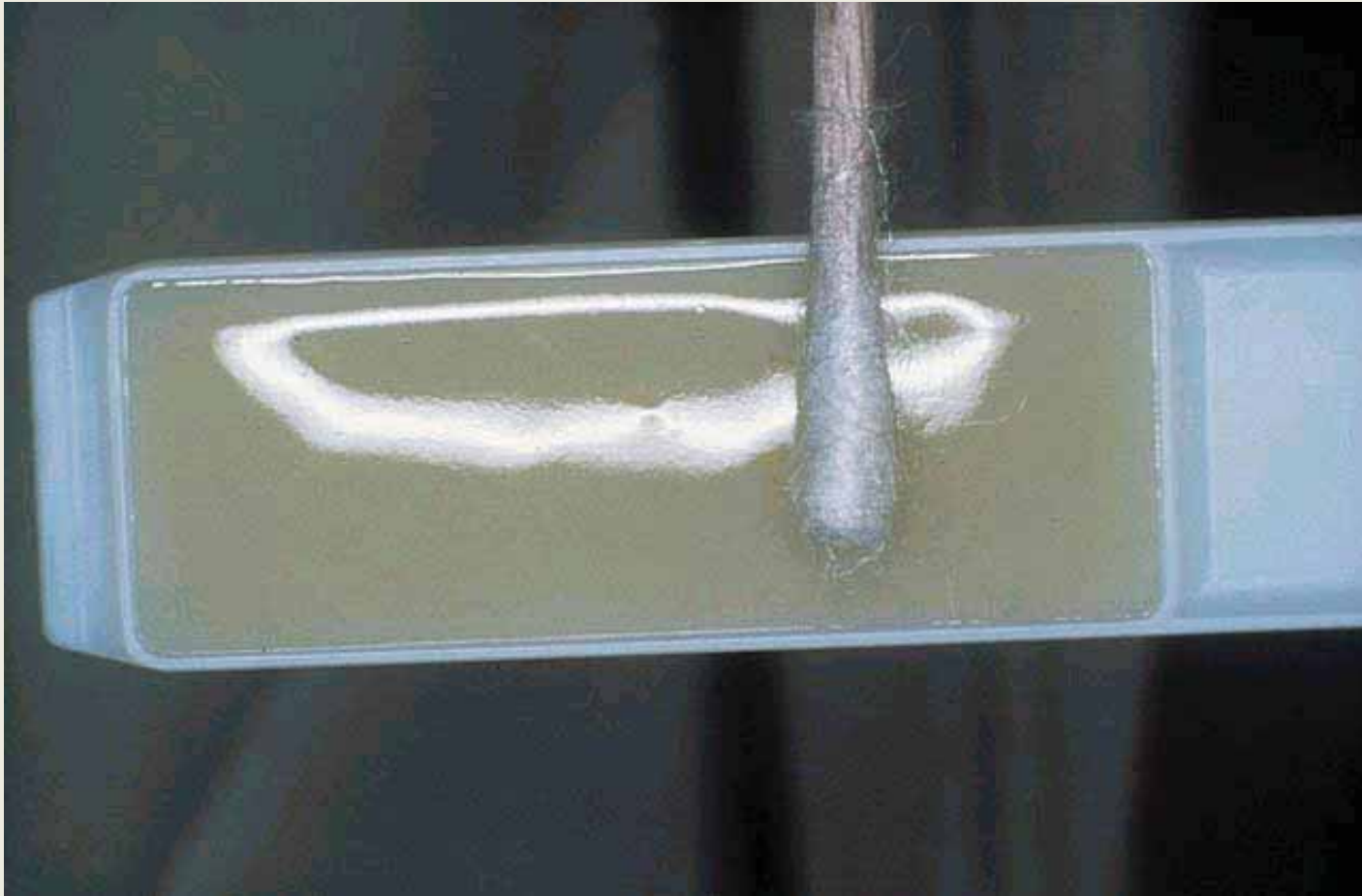
Dentocult CA
Orion Diagnostica

Modiferaad Nickerson medium









Avläses efter 5 dygn i rumstemperatur



Candida-arter och prevalenser enl. Odds 1988

<i>C. albicans</i>	33,3-85,0	
<i>C. tropicalis</i>	1,8-30,3	
<i>C. glabrata</i>	0-27,3	Resistens!
<i>C. parapsilosis</i>	0-8,3	
<i>C. krusei</i>	0-7,6	Resistens!
<i>C. guilliermondii</i>	0-2,0	
<i>C. dubliniensis</i>	0-2,0	Resistens!

PREDISPONERANDE FAKTORER FÖR ORAL CANDIDOS

- Faktorer som reducerar salivsekretionen
(farmaka, Sjögrens syndrom, strålbehandling)
- Nedsatt immunförsvar
(corticosteroider, cytostatika, HIV, järn/vitaminbrist)
- Endokrin sjukdom
(diabetes mellitus)
- Antibiotikabehandling
- Tobaksrökning
- Illasittande proteser/bristande proteshygien

Pseudomembranös candidos
(torsk)

Efter njurcancer



Efter systemisk
cortisonbehandling



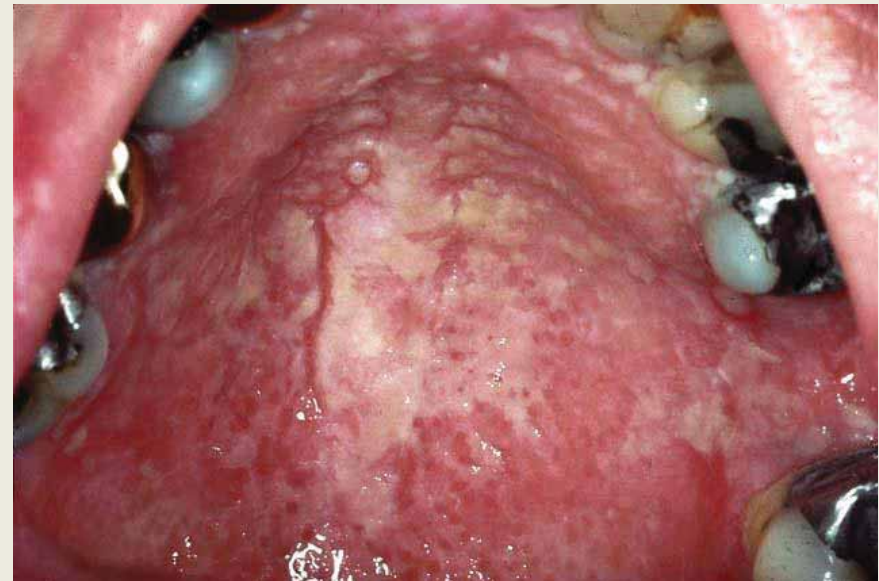
Kronisk erythematös candidos

Hos tobaksrökare



Hos patient med muntorrhet





Efter behandling med
fluconazol

Kronisk mucocutan candidos (CMC)

Angulär cheilit (pérlèche)

Folsyrebrist, som
korrigeras



Efter behandling med antimykotikum
Kvarstående stafylokock-infektion



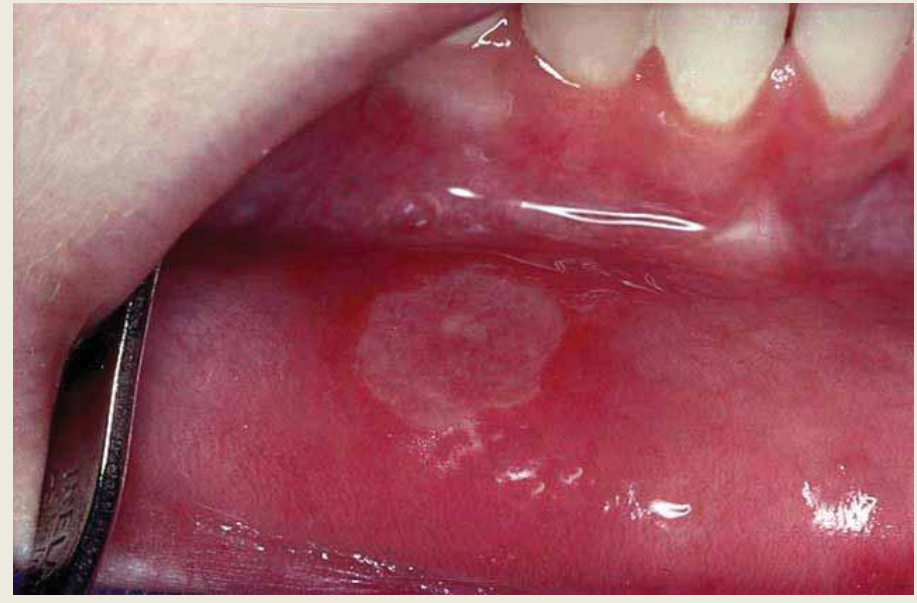
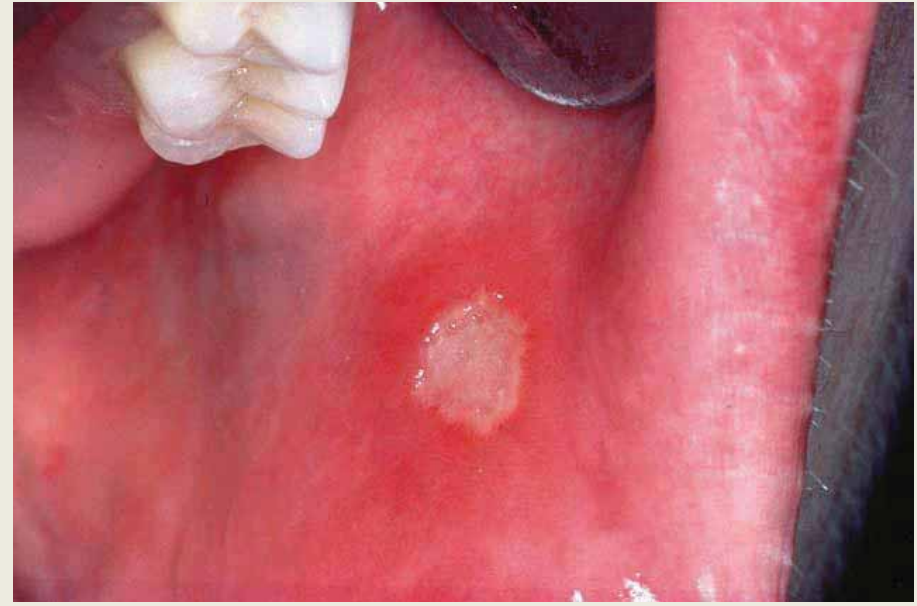
Efter kompletterande behandling
med retapamulin (Altargo)



Ung kvinna med angulär cheilit

Låga järn-värden, otillfredsställande diet,
stressad, sömnbrist

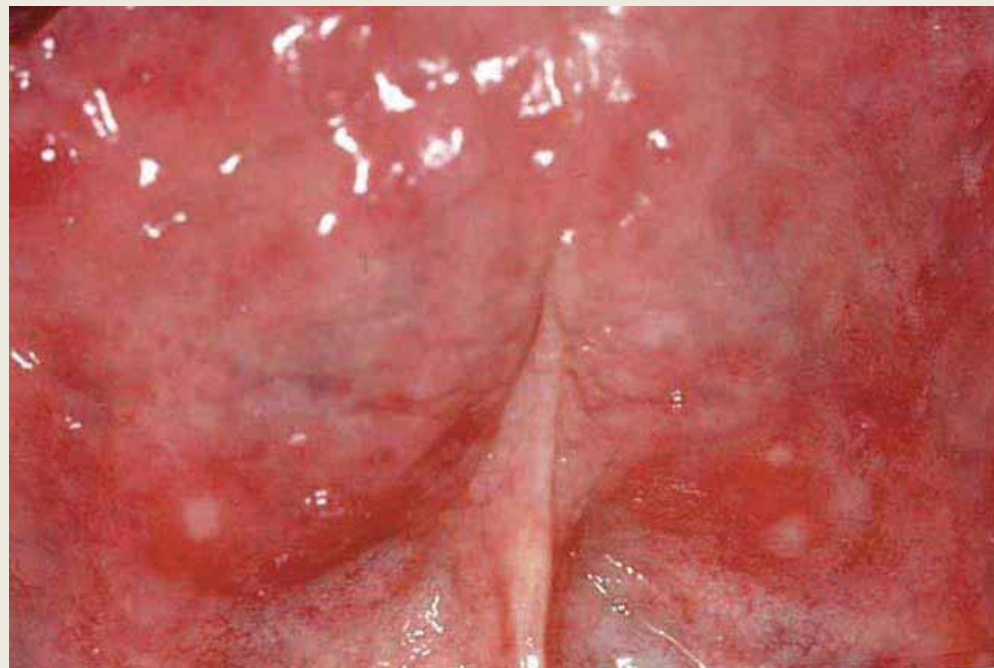
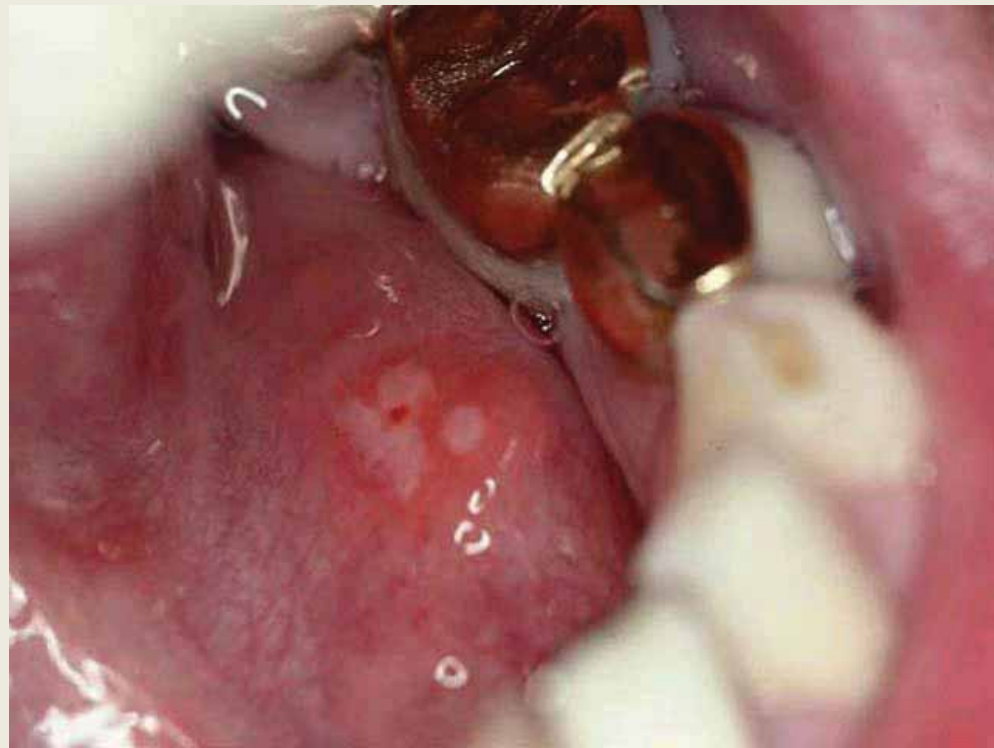
Recidiverande aftösa sår



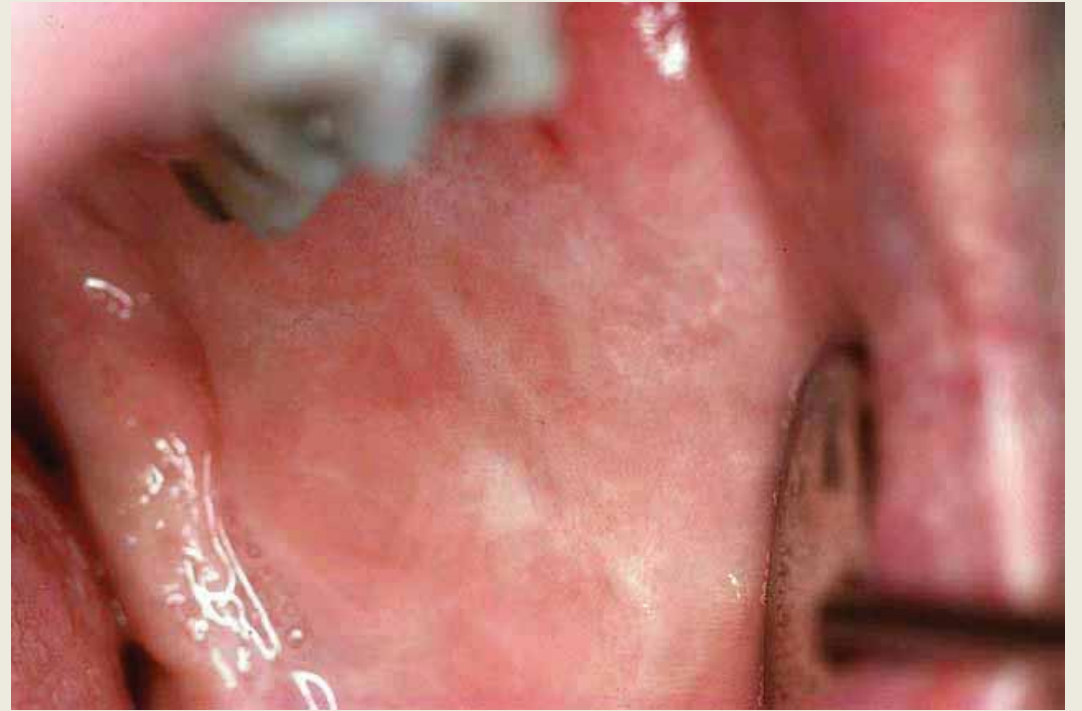
Typiska afte-sår, minor recurrent aphthous ulcers

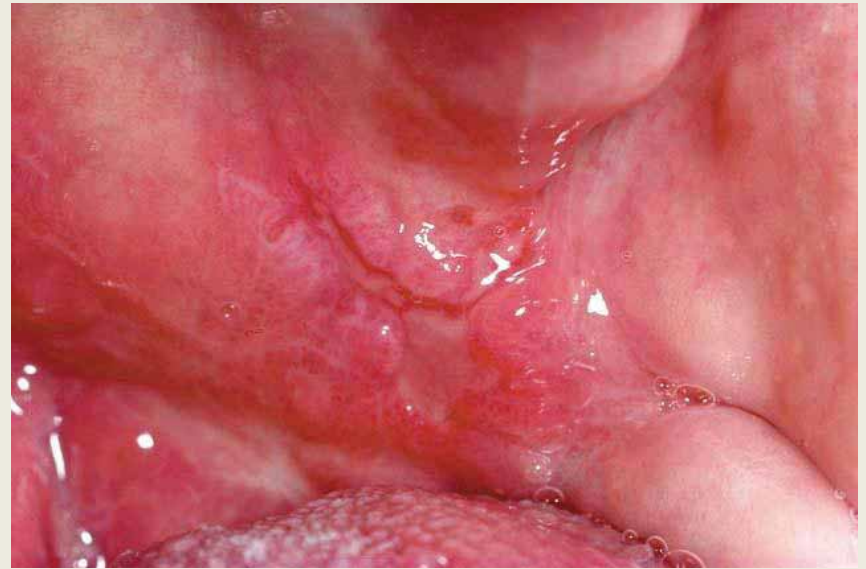


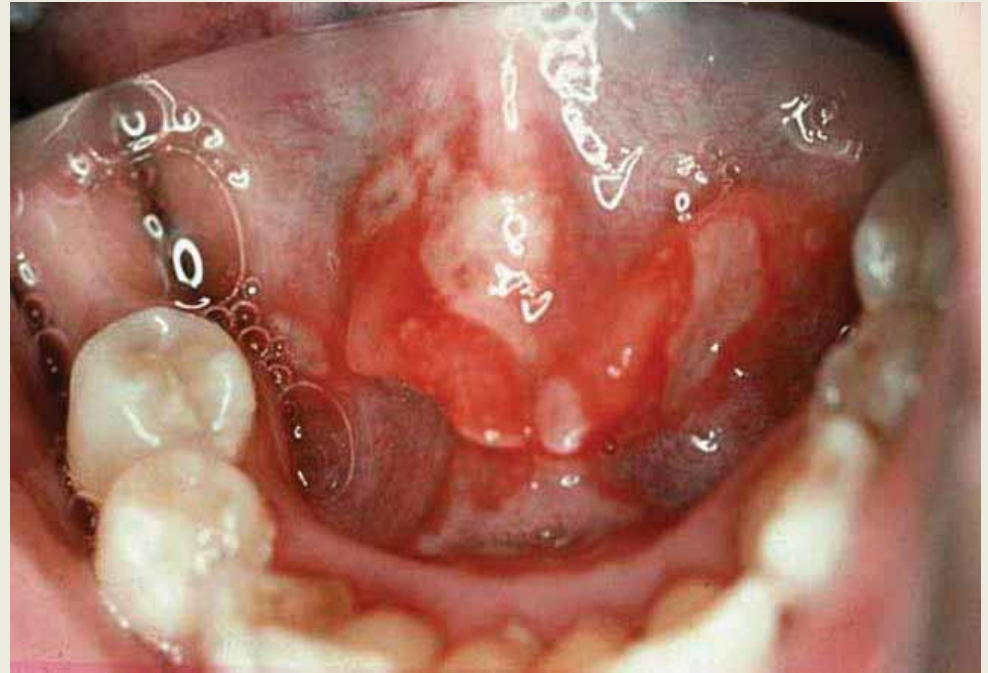
Herpetiform recurrent aphthous ulcers



Major recurrent aphthous ulcers
Sutton's aphthae



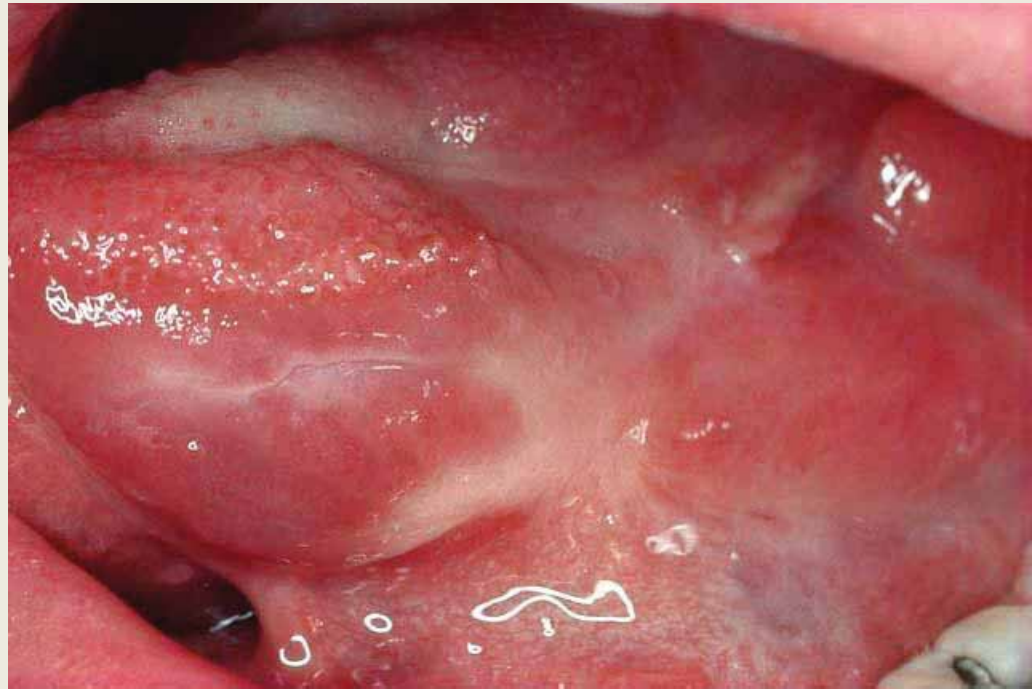
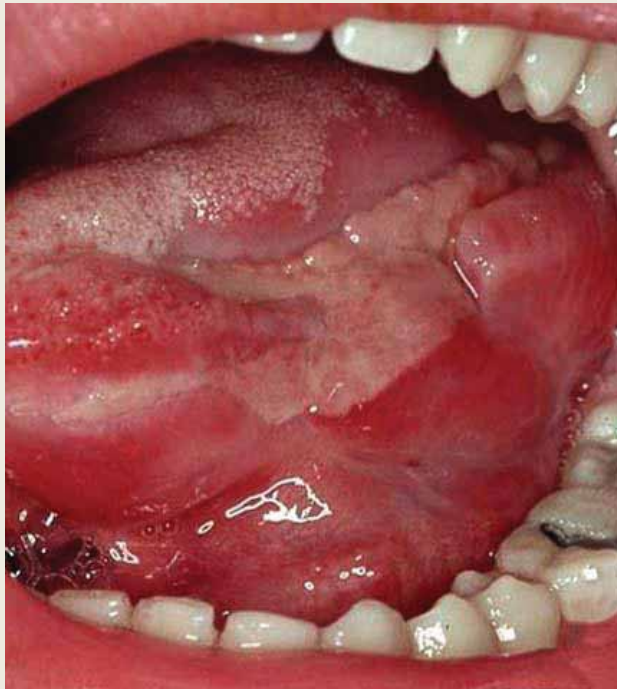




Trauma!

Kan vara nästan invalidiserande!

Sköljning med
klortetracyklinhydroklorid

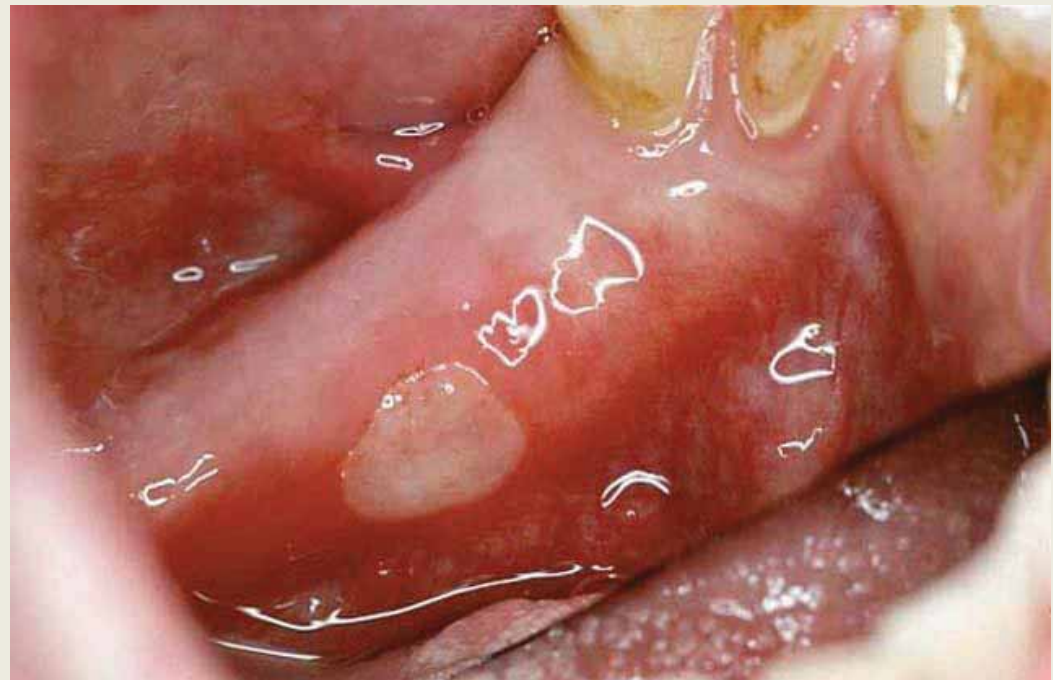


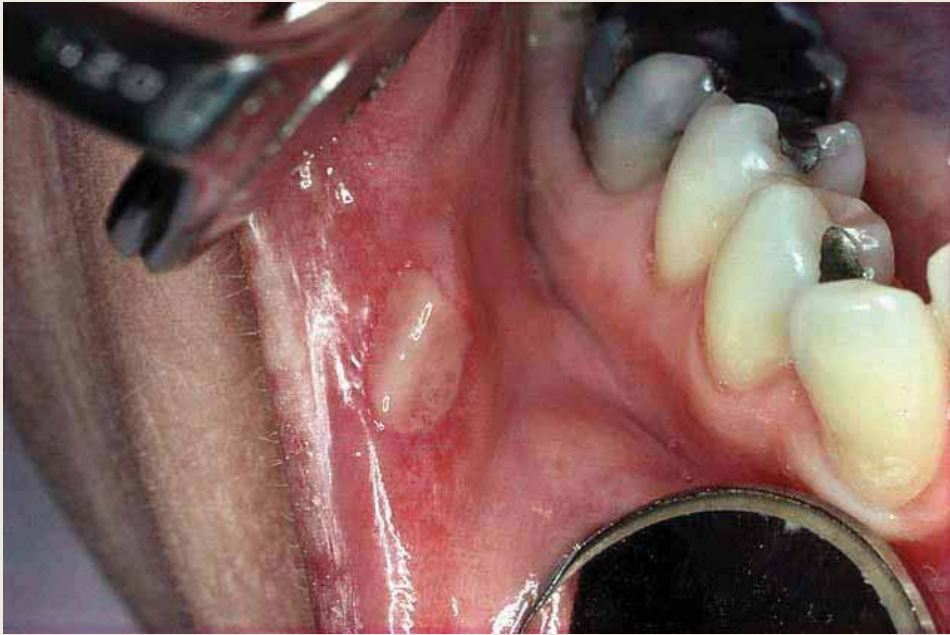
Aphthous like ulcers (ALU)

Behçets
syndrom

Sår i underlivet
Ögoninflammationer
Hudinflammationer

Prednisolon
Thalidomid
TNF α -hämmare
(infliximab [Remicade],
etanercept [Enbrel])
CD20-hämmare
(rituximab [Mabthera])





Aphthous like ulcers (ALU)
GI-sjukdom t.ex. Mb. Crohn

HIV/AIDS



Granulocytopeni



Tungförändringar



Normal tunga



Normal tunga
Papillae filiformes uttalat
keratiniserade



Pseudomembranös candidos



Akut erythematös candidos
"antibiotic sore tongue"



Spontan läkning efter
seponering av läkemedlet



Papillatrofi hos muntorr patient



Papillatrofi/glossit/candidos hos patient med järnbristanemi



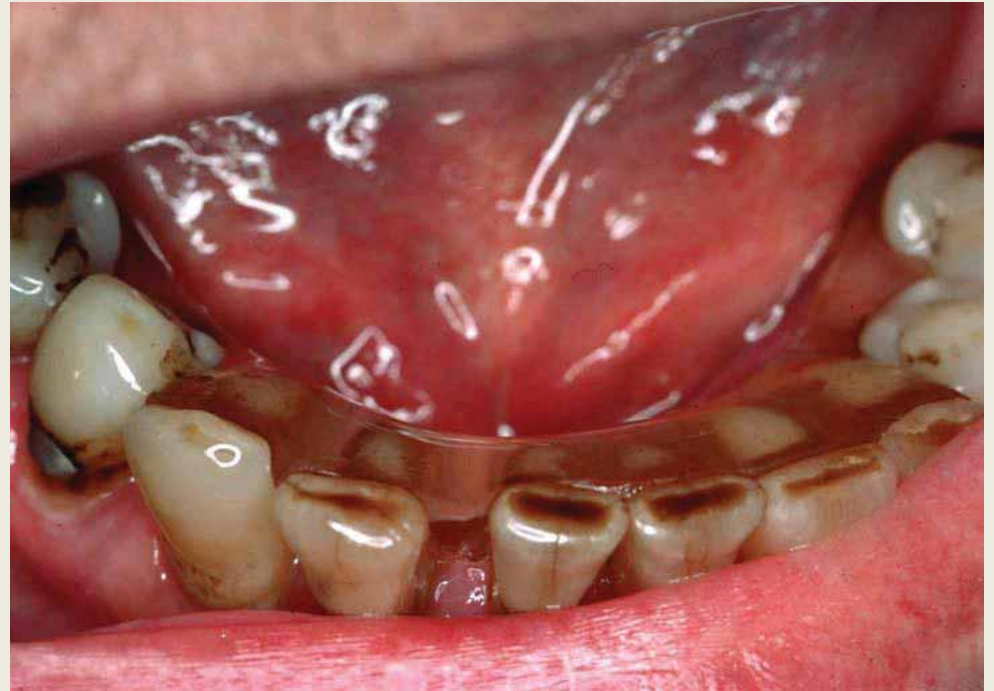
Glossit ([Hunter-]Möllers) hos patient med vit. B12-brist



"Generell" atrofi i matsmältningssystemet hos åldrig patient



Traumatisk glossit



Akrylatplatta



Symptomlindring efter några veckor



Uppenbar traumatisk
glossit



Kliniskt mindre uppenbar
traumatisk glossit

Foton:
Ann Ljungman,
Halmstad





Lingua geografica



Glossitis areata migrans



Psoriasis?



Stomatitis geografica



Stomatitis areata migrans

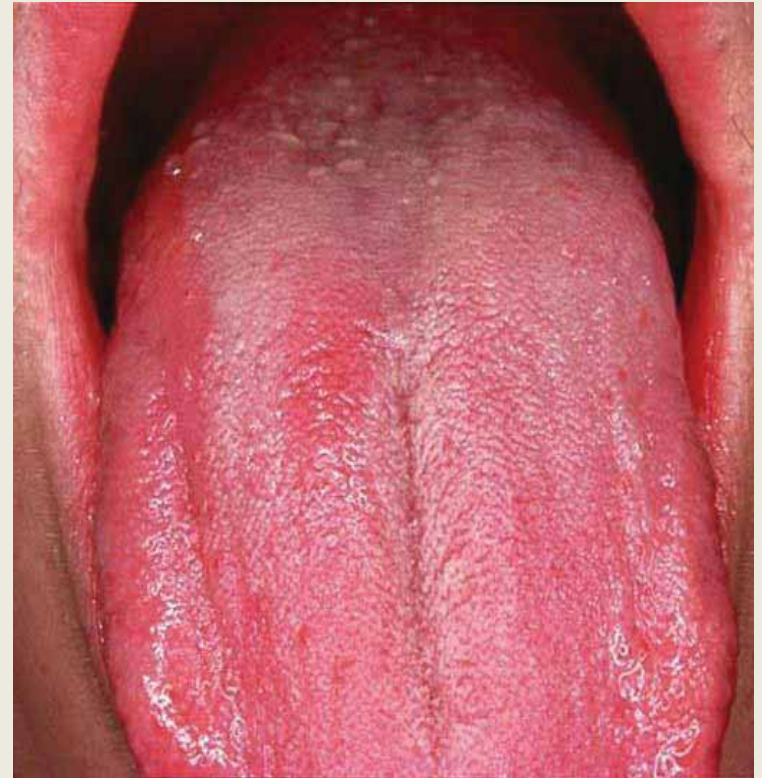




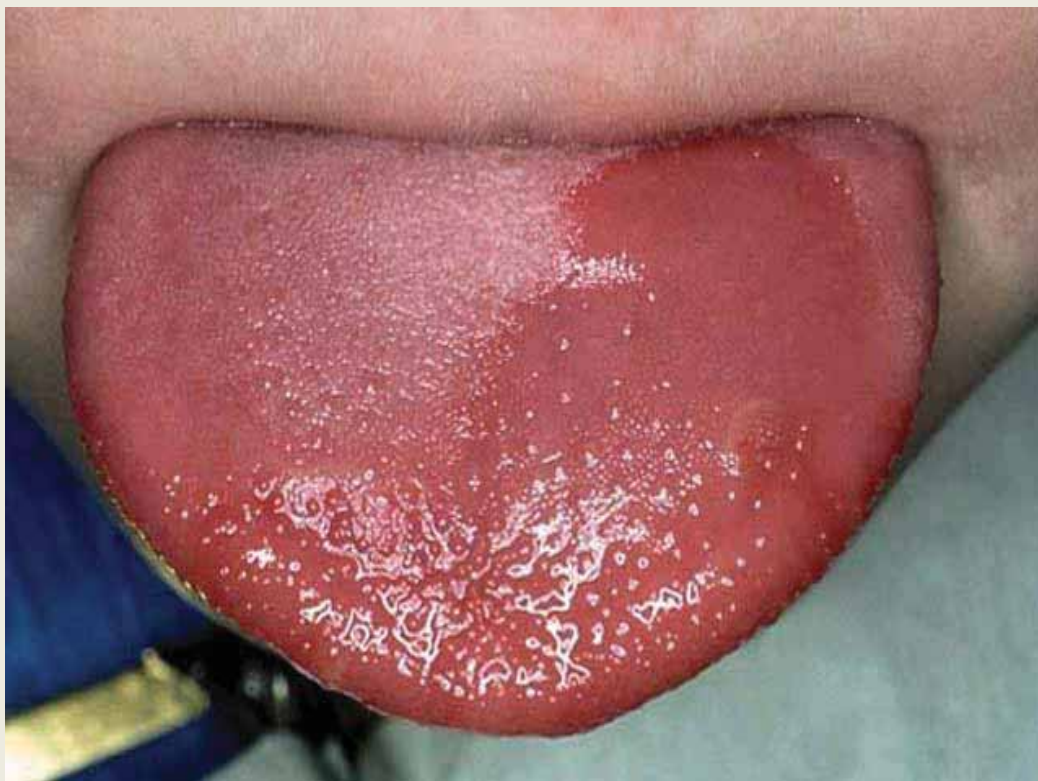
Fleråriga besvär



Behandling med
salicylsyresprit



Symptomfri efter en vecka



3-årig pojke som matvägrar



Äter som vanligt efter en vecka

Potentiellt maligna förändringar/tillstånd
(Precanceroser)

Oral leukoplaki

En övervägande vit förändring i munslemhinnan som inte kan karakteriseras som någon annan etablerad/unik förändring

Några orala leukoplakier är precancerösa

Vitaktiga fläckar för vilka en väldefinierad lokal orsak kan identifieras skall klassificeras i enlighet härmed (materialreaktion, friktionslesion etc.)

och *inte* som *leukoplakier*

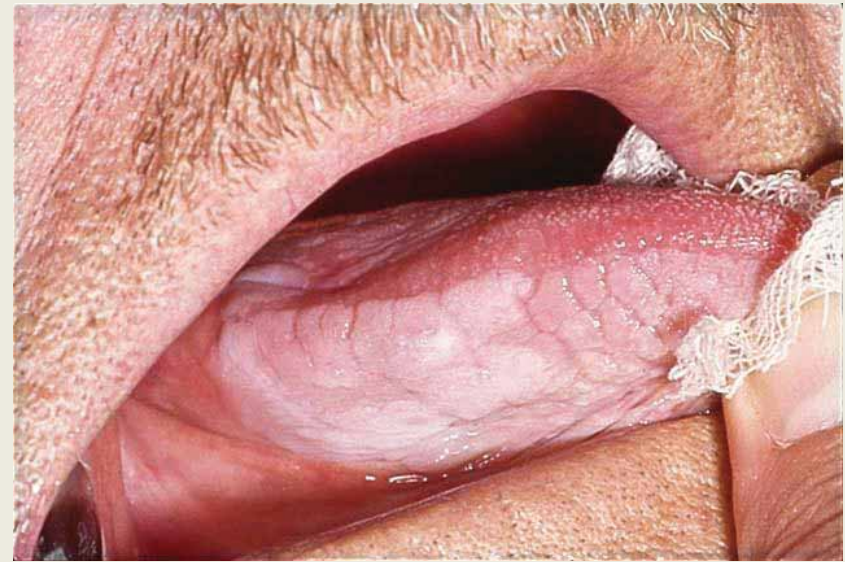
Exempel på en etablerad/unik förändring som ej anses precancerös är *smoker's palate*



Smoker's palate
(tidigare Nikotinstomatit)



Lichen planus



White sponge nevus



Vit friktionsförändring



Vitaktig etsskada
förorsakad av Nelex



Snusorsakad förändring



Snusprilla



Medelsvår snusförändring



Etsskada

Det finns 5 register-, case-control- eller follow-up studier i Skandinavien publicerade 1998-2006 där sambandet mellan snus och oral cancer utvärderats

Schildt et al. *Int J Cancer* 1998;**77**:341-6.

Lewin et al. *Cancer* 1998;**82**:1367-75.

Boffetta et al. *Int J Cancer* 2005;**10**:992-5.

Rosenquist et al. *Acta Laryngol* 2005;**125**:991-8

Roosaar et al. *Int J Cancer* 2006;**119**:392-7.

Ingen av dessa studier har kunnat påvisa en ökad risk för utveckling av munhålecancer hos snusare



Portionsförpackat snus

Leukoplakier

Homogena

Icke-homogena

Tobaks-associerade

Idiopatiska (kryptogena)

Läppar

Tunga

Munbotten



Homogen tobaks-associerad leukoplaki



Utbredd dito

Så kallad preleukoplaki

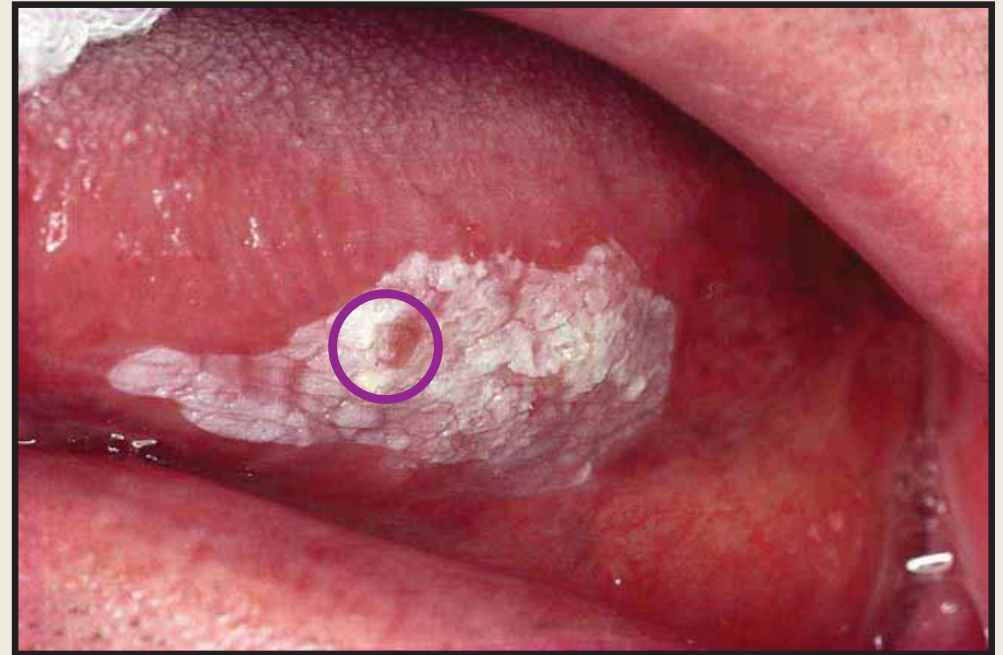


Icke-homogen tobaks-
associerad leukoplaki

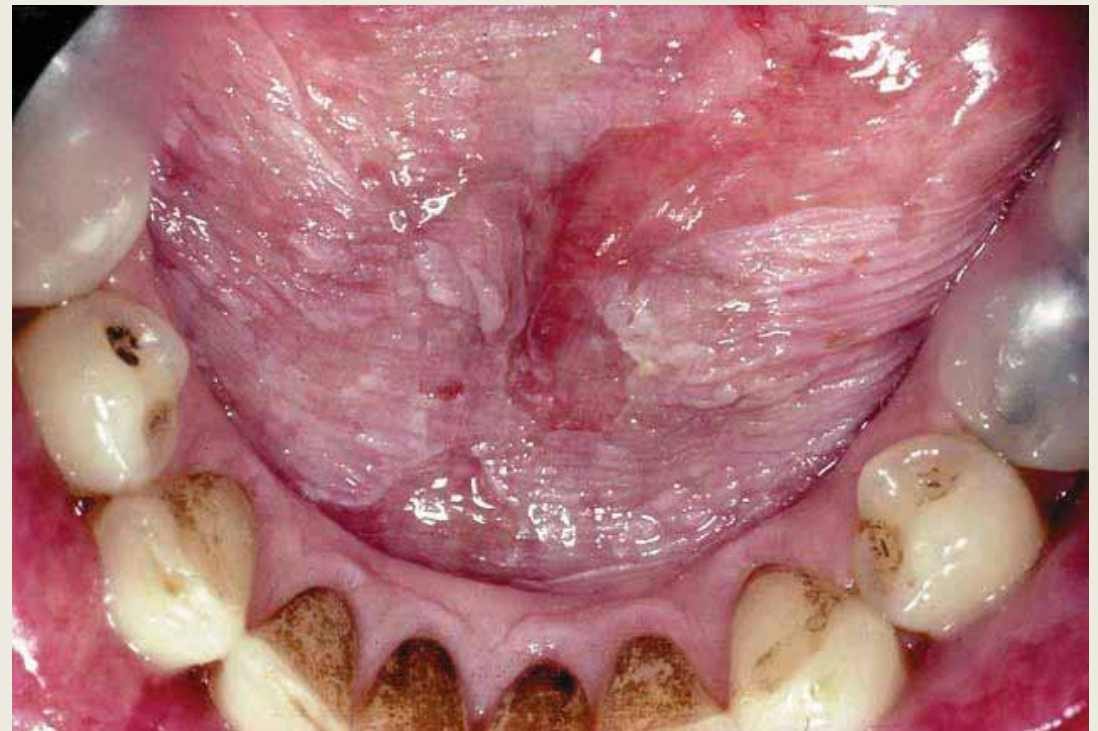


Icke-homogen tobaks-
associerad leukoplaki





Ebbing-tide type of leukoplakia



Information

Uppföljning 1-2 ggr per år



Information

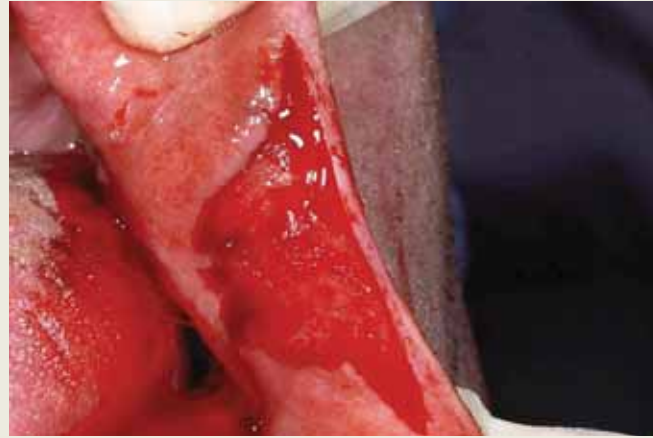
Antimykotisk behandling



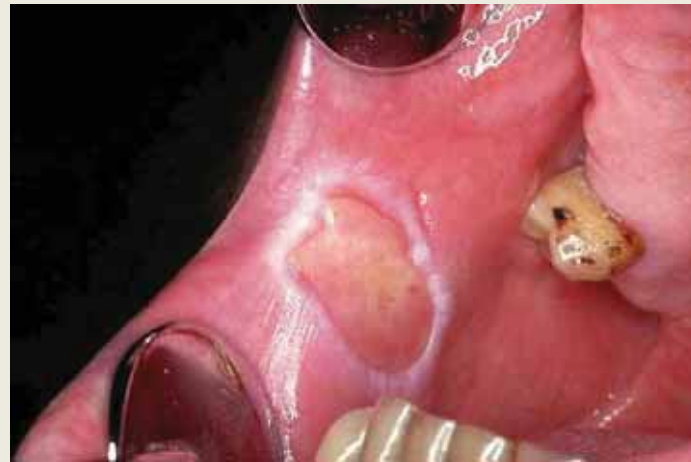
Uppföljning 1-2 ggr per år



Dysplasi i biopsi



Kirurgi



Kryokirurgi



Laserkirurgi

Oral erytroplaki

Termen erytroplaki används analogt med termen leukoplaki för att beteckna förändringar i munslemhinnan som framstår som röda områden och som inte kan diagnostiseras som någon annan etablerad/unik förändring

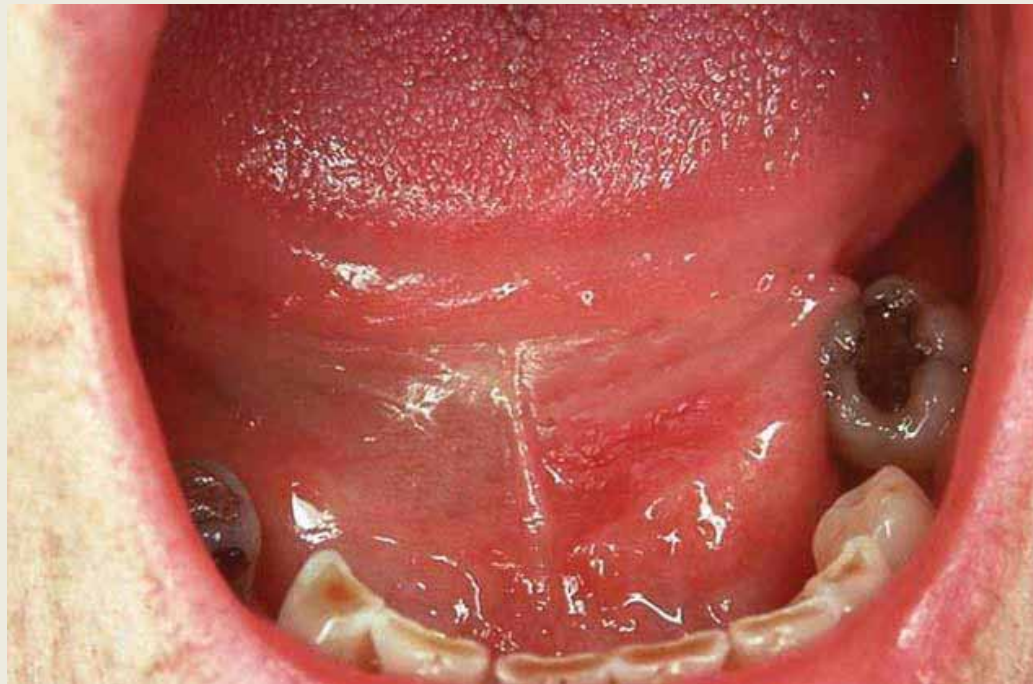
Exempel på en etablerad/unik förändring som ej anses precancerös är *stomatitis geografica*



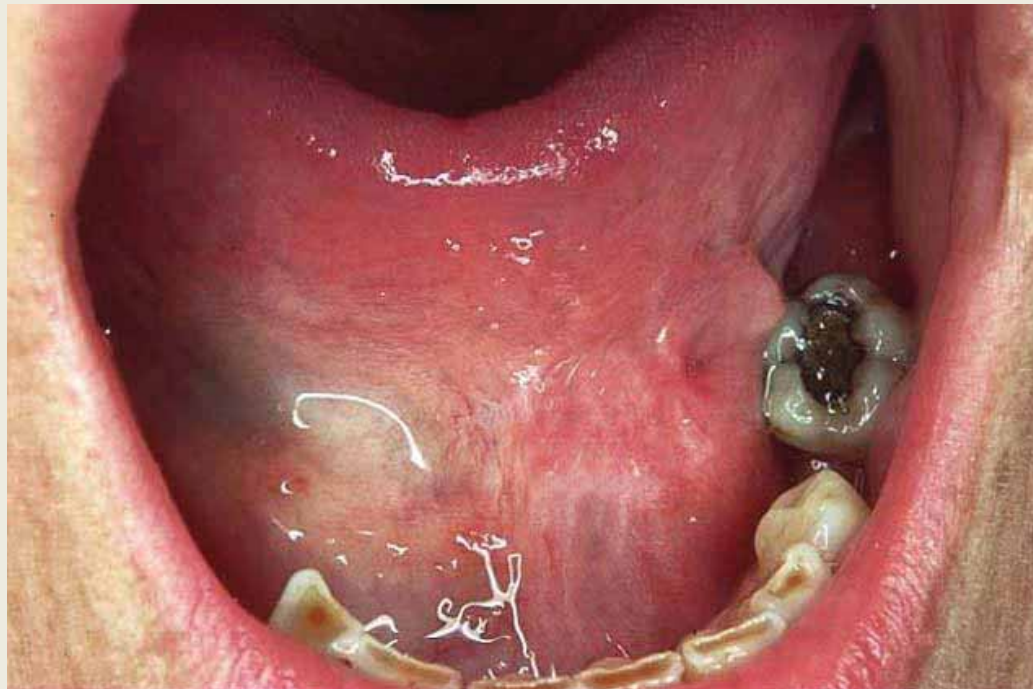
Stomatitis geografica

Erythroplaki

Alkohol och
tobaksrökning



Excision



Leukoplakier **maligniserar** i 1-4% under en 10-årsperiod, **idiopatiska** oftare än tobaks-associerade och **icke-homogena** oftare än homogena

Lichen

Lichen (ruber) planus

Lichenoida reaktioner

Prevalens cirka 0,2% i huden
och 2% i munhålan



Flexorsidan av extremiteterna



Nummulär lichen



Klåda, rivsår



LICHEN

Vita former

Papulär

Retikulär

Plack

Röda former

Erytematös/atrofisk

Ulcerös/erosiv

Bullös



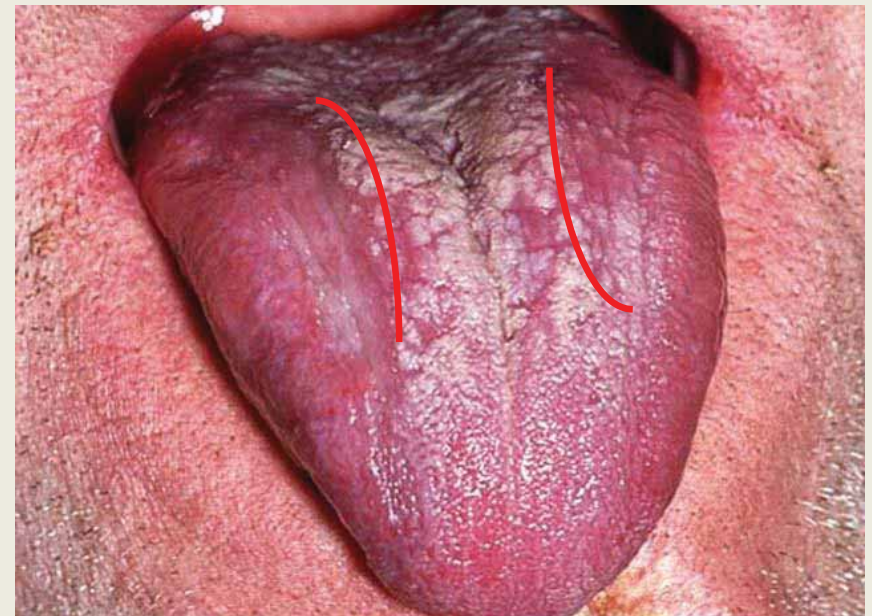
Retikulär



Plack



Erythematös



Atrofisk

Ulcerös



Bullös



"Deskvamativ" gingivit

Utlösande faktor föreligger –
Lichenoid reaktion

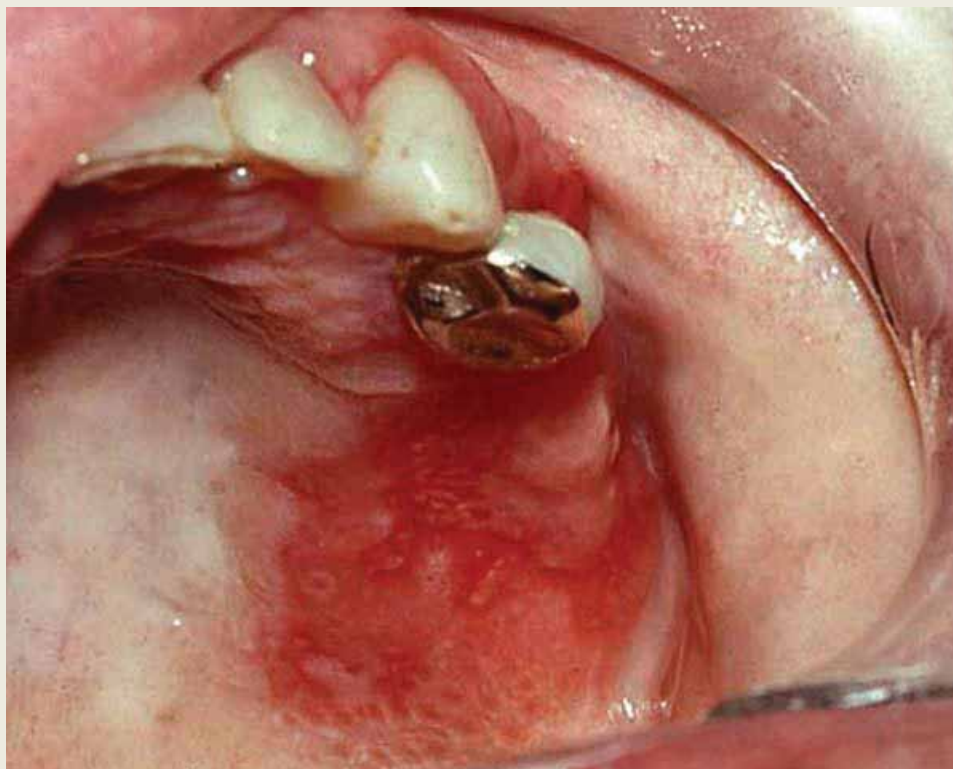
Vanligen metall eller
metallkombination
(Köbner-fenomen)



Lichenoid reaktion



Materialbyte - utläkning



Lichenoid reaktion utlöst av läkemedel (bensodiazepin)

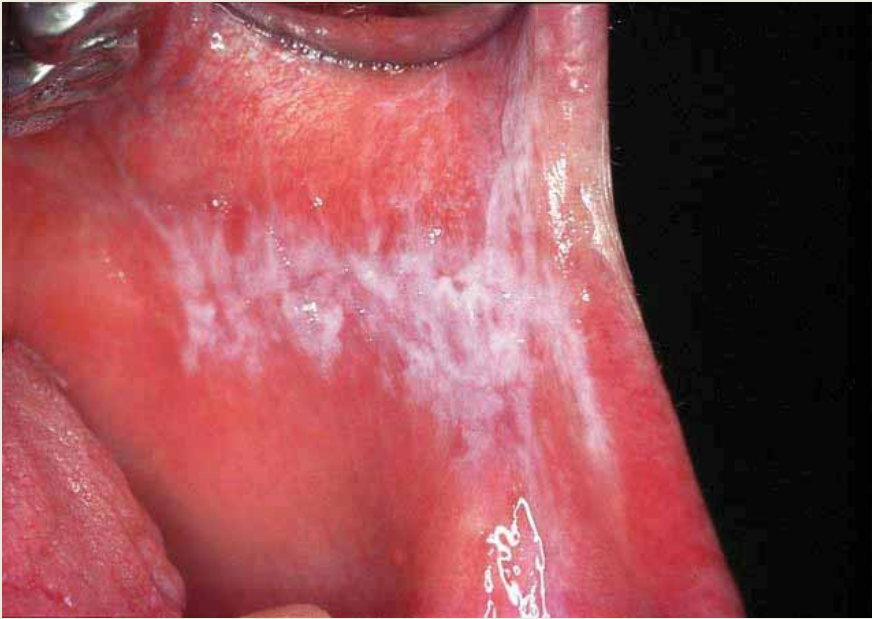


Lichenoid reaktion i form av Graft versus host disease

LICHEN

Behandla

- röda former
- förändringar med symptom
- förändringar orsakade
eller utlösta av lokalt
trauma



Lichenoid reaktion



Utlösande metallkombination



Amalgam ersatt med plast
Tand med guldkrona extraherad



Utläkning



Erythematös/retikulär lichen



Efter antimykotisk behandling

Efter lokal steroidbehandling
Klobetasol 0,025% munhålegel



Svårbehandlad lichen
Kvarstående svåra symptom

Psykosomati?



Läkning och besvärsfrihet
efter "psykoterapi"
Justering av sociala
förhållanden





Lichenoid förändring

Efter fyllningsbyte
och lokal steroidbehandling



Efter kryokirurgi





Gingival erythematös lichen



Medicinskena i mjukplast
Betnovat-salva



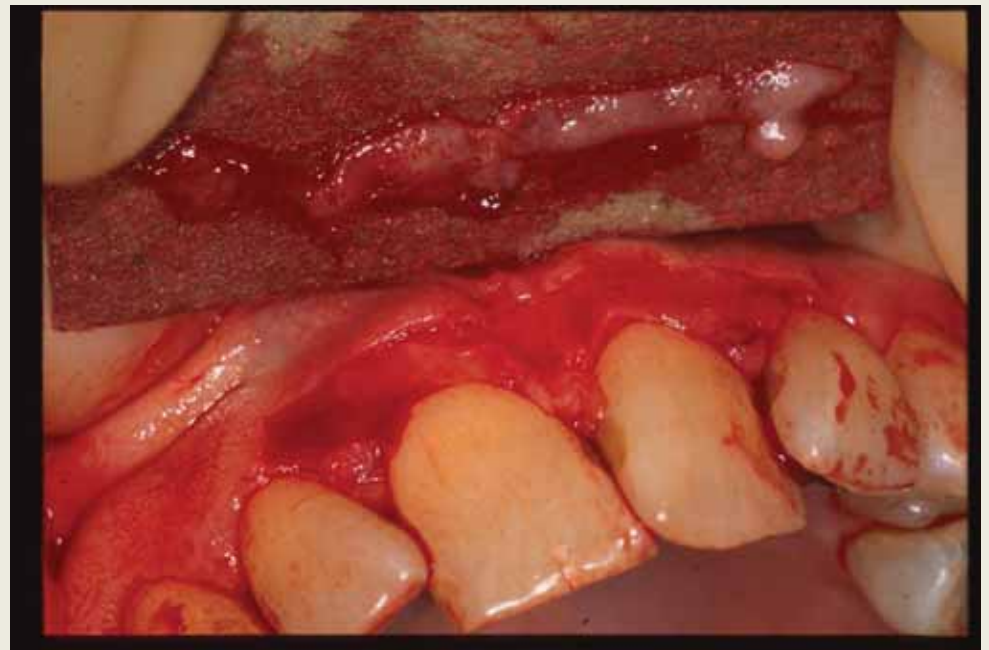
Bäres någon timme morgon och kväll



Förbättring efter några veckor



Estetiskt besvärande gingival lichen



Excision ner till periostet



Transplantat från gommen



Efter trimning och suturering



Inläkning

Malignisering i cirka
1-2% under en 10-årsperiod

Gingival lichen

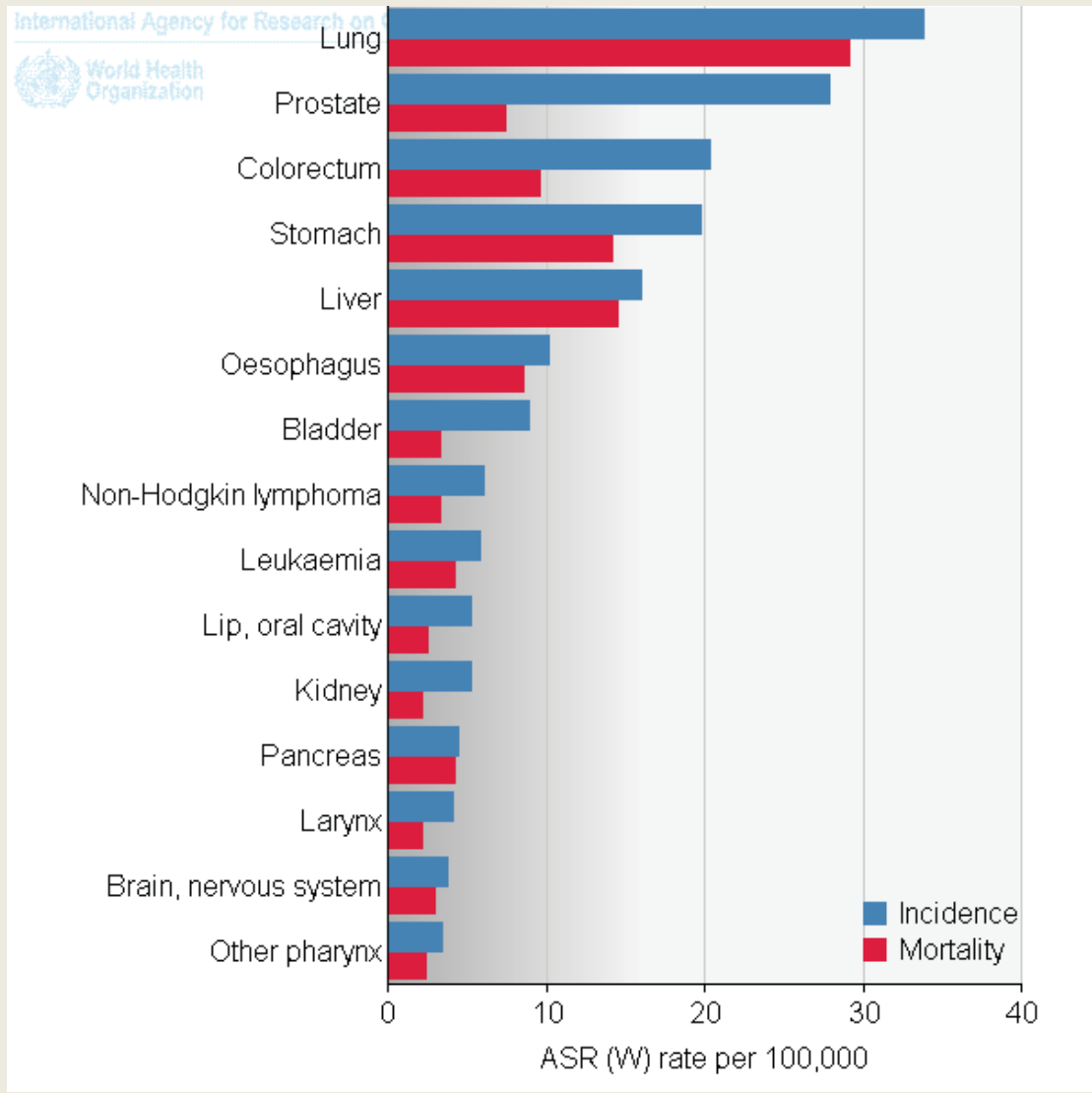


Malignisering ett år
efter behandlingsförsök

Speciella **risk**regioner:
Tungans sidoränder och
gingivan



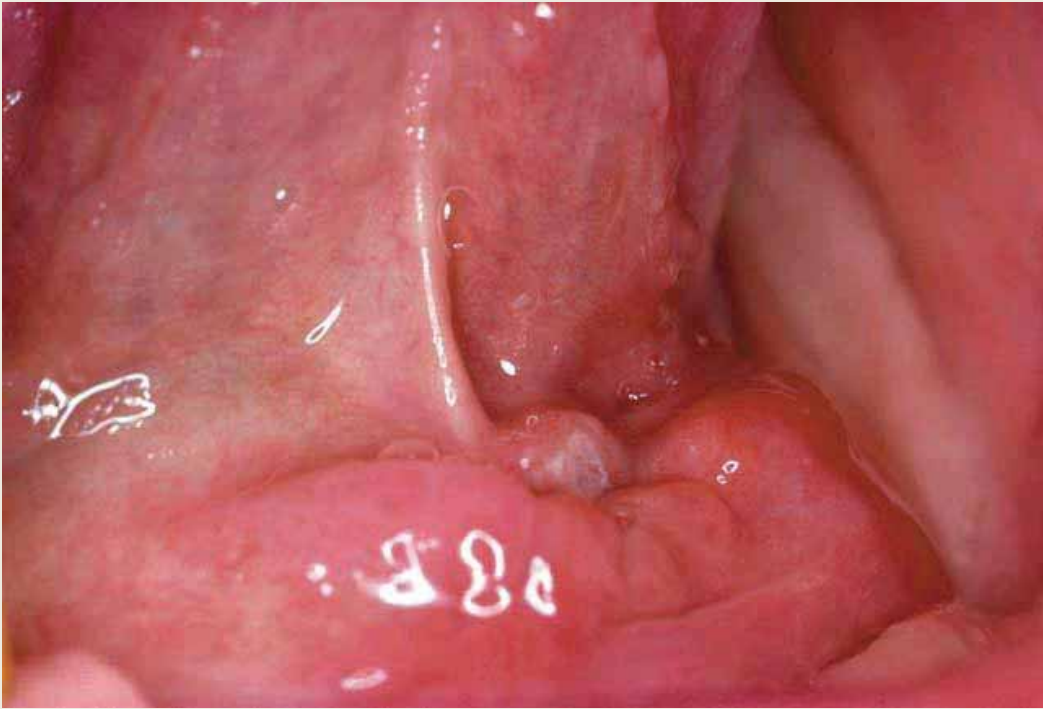
Oral cancer

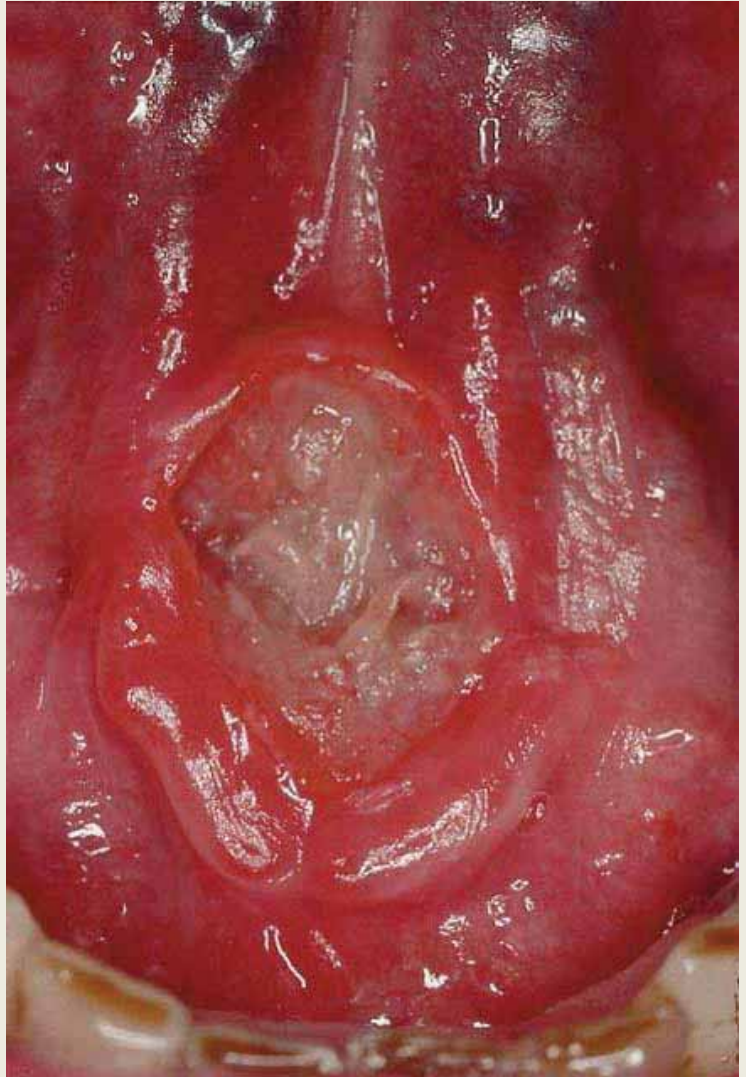
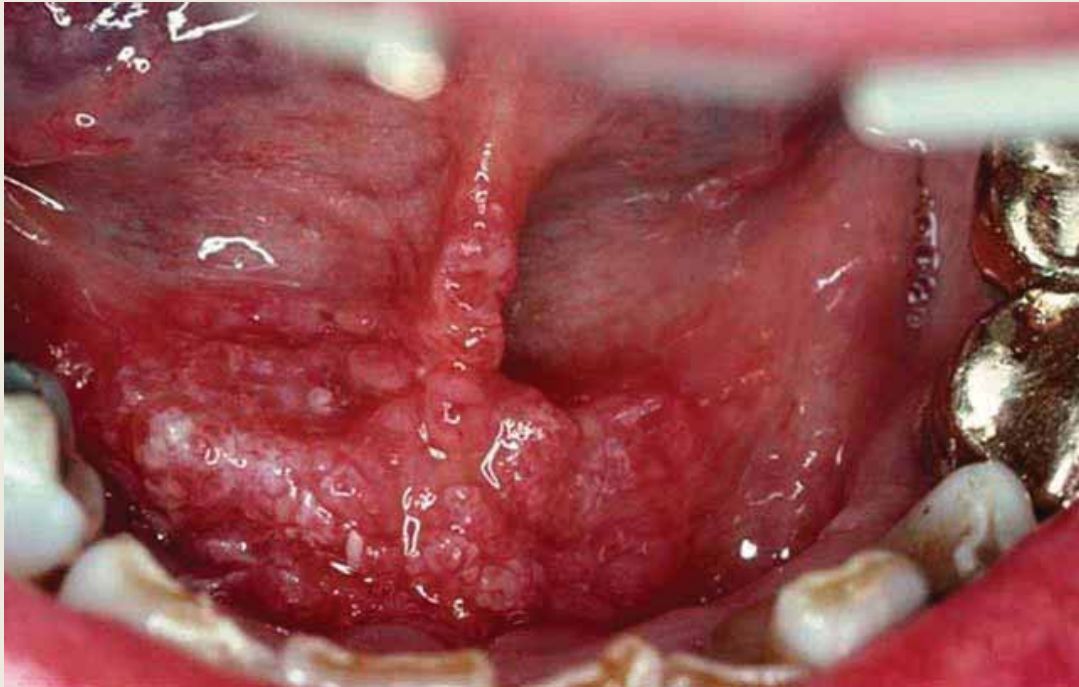


Country	No. cases	ASR(W)	No. deaths	ASR(W)
World wide	169524	6.42	80839	3.09
More developed countries	59959	7.55	22392	2.78
Less developed countries	109553	5.98	58454	3.25
Denmark	306	7.66 (11.69)	110	2.62 (4.20)
Finland	245	6.47 (9.69)	55	1.46 (2.20)
Norway	189	5.77 (8.57)	74	2.10 (3.35)
Sweden	348	4.52 (7.86)	88	1.14 (1.98)
France	5910	14.94	1702	4.10
Croatia	474	15.37	214	6.87
United States	10998	6.25	2765	1.54
India	49632	9.49	29054	7.62
Sri Lanka	3009	36.07	1779	21.51
Papua New Guinea	581	45.81	341	27.43

IARC/WHO. GLOBOCAN 2000 Cancer incidence, mortality and prevalence worldwide.

www.dep.iarc.fr/globocan/globoimg

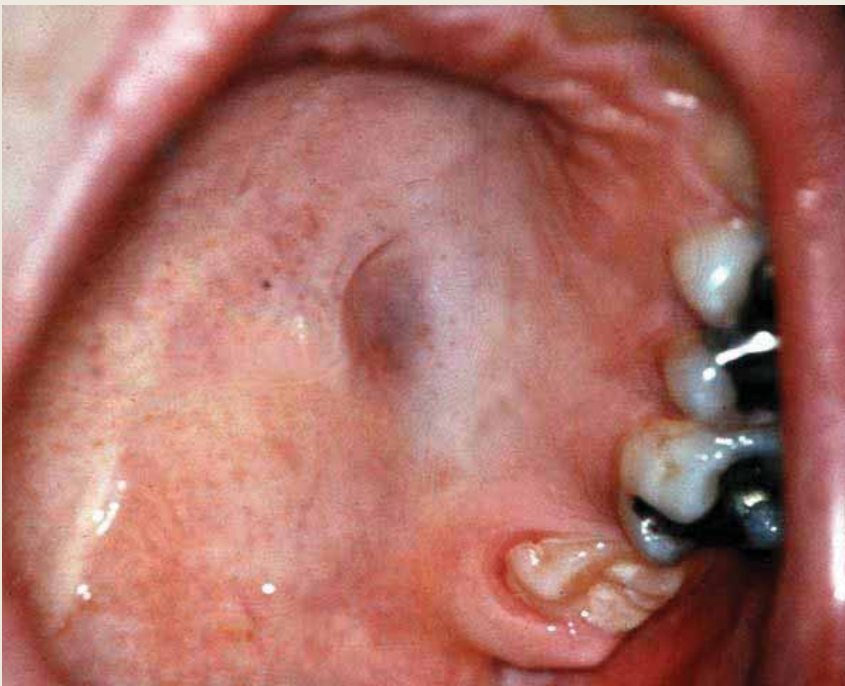




Lip shaving och
kilexcision



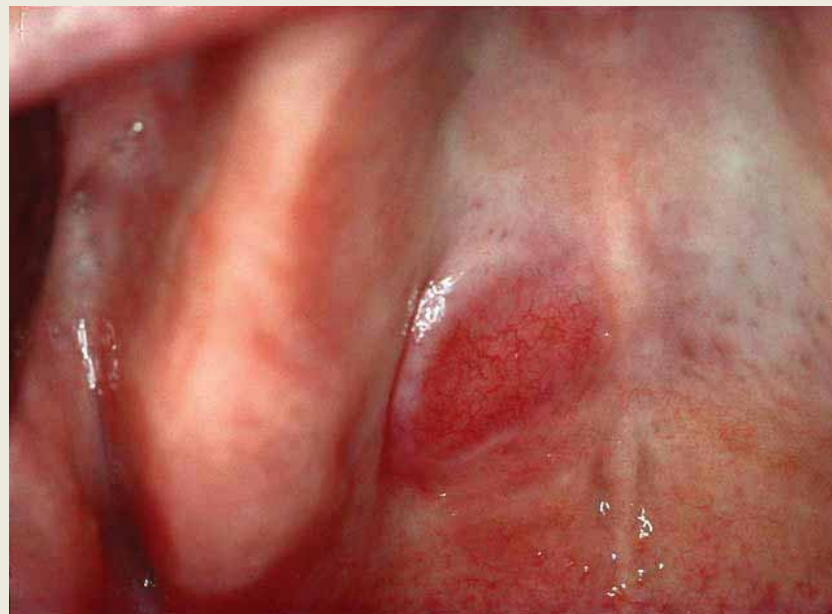




Mucoepidermoid tumör



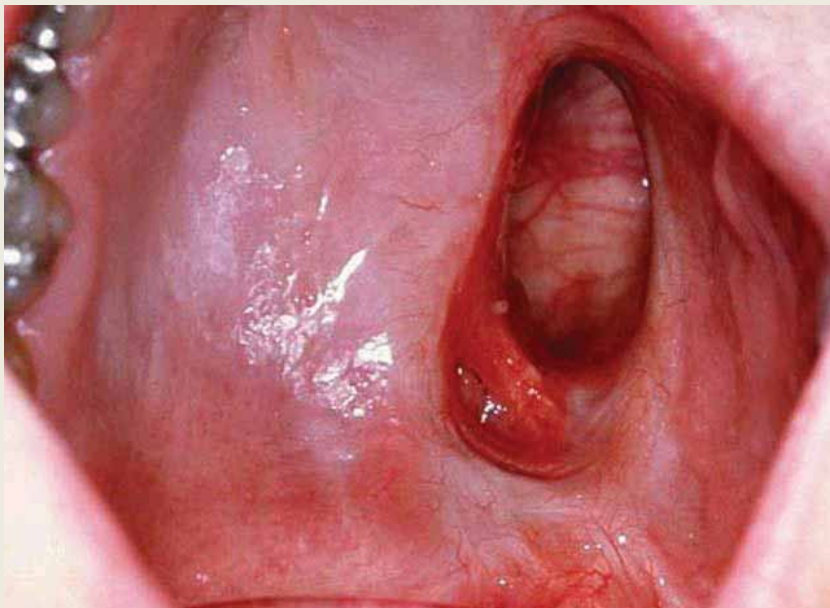
Mucoepidermoid cancer



Adenoidcystisk cancer



Malignt melanom



Foton: C Strömberg

Immunologiskt betingade sjukdomar

Erythema multiforme (exsudativum)

EME

Herpesvirus

Läkemedel (sulfapreparat, Cox-2 hämmare)

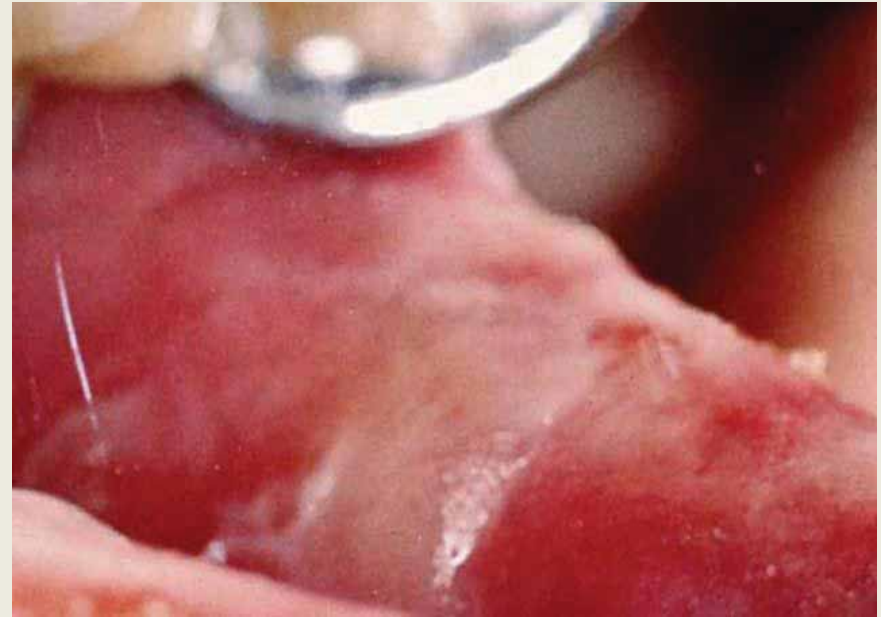


Erythema multiforme



Hudutslag

Måltavleliknande, kokardlika



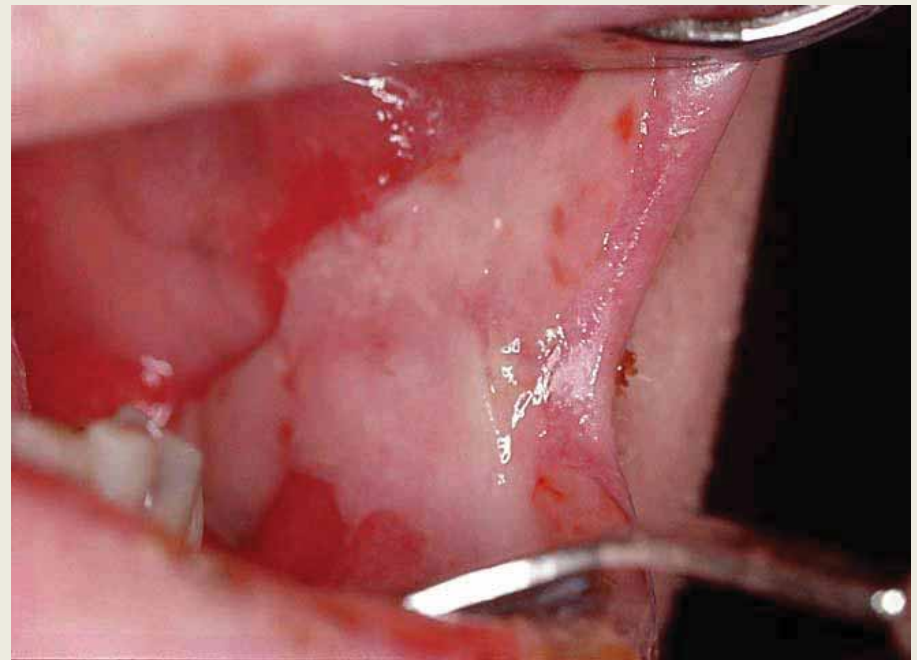
Sällsynt intraoral blåsa



Ibland svårartade sår ...



... och ibland subtila förändringar



Stomatitis medicamentosa
Diuretikum



Läkning efter läkemedelsseponering

Stevens-Johnsons syndrom
Toxisk epidermal nekrolys (TEN)



Stevens-Johnsons syndrom



Utbredda förändringar i
munhålanans slemhinnor

Lupus erythematosus

DLE, SLE



Vaskuliter och erythem

Fjärilserythem

OBS medicinerig och
solskensbelysning





Fjäderpenn-liknande



Accentuerad, markerad, distinkt



Utseende av en disk



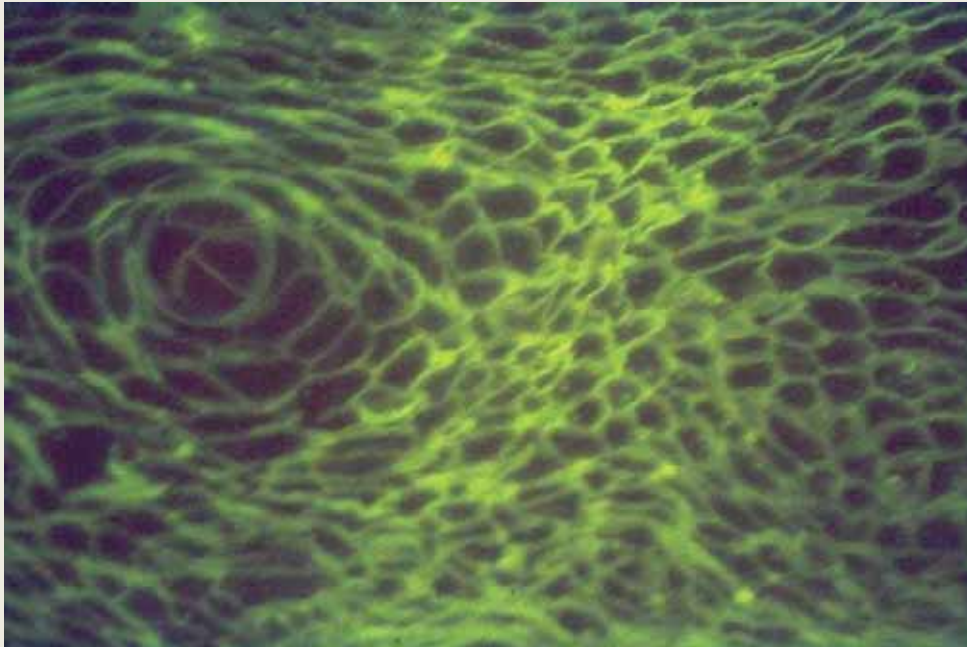
Lichen-liknande

Ofta Candida-infekterade
förändringar i gommen

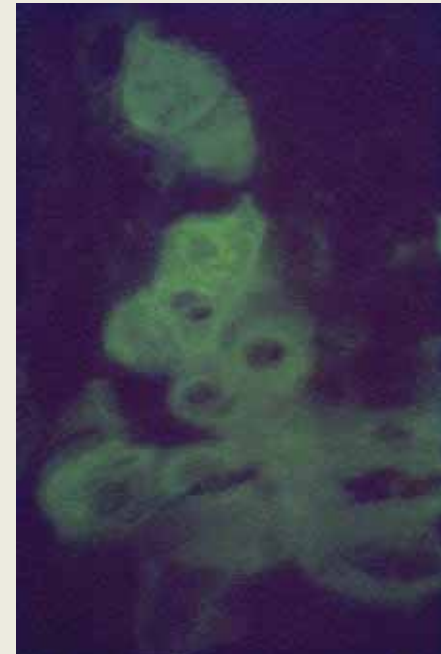
Skiljer sig därvidlag
från lichen



Pemfigus (vulgaris)



Antikroppar mot
desmoglein3 i desmosomerna
– synliga i immunfluorescens

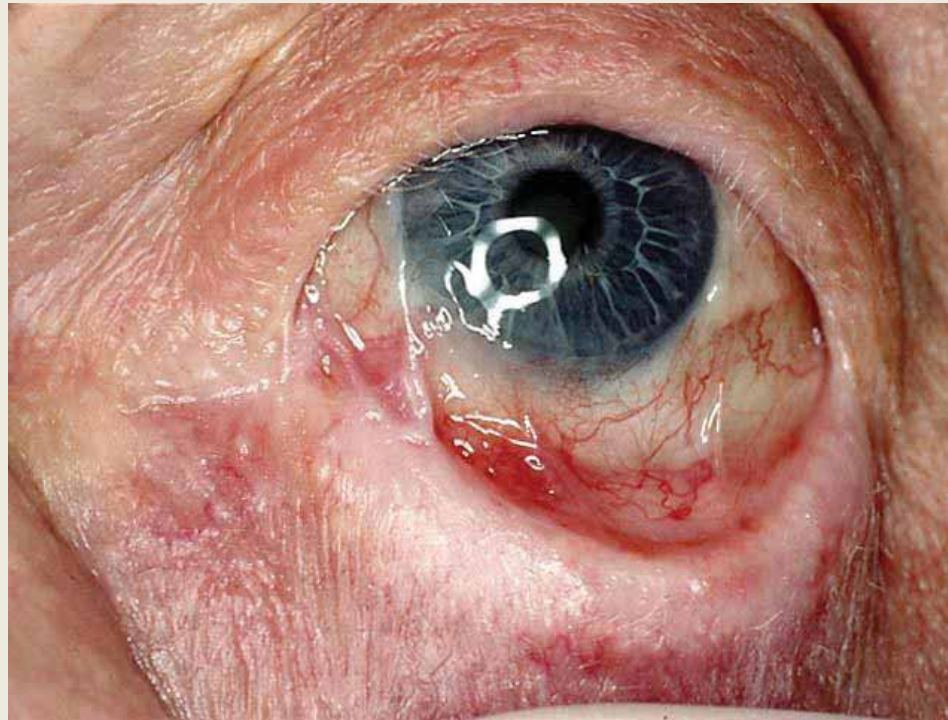


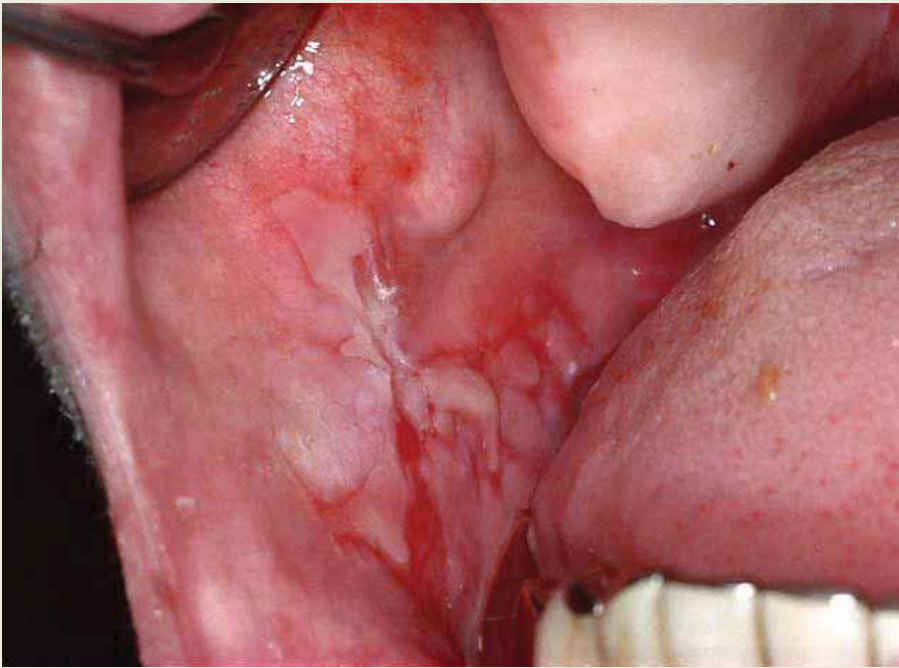
Akantolys

Ibland omfattande
hudförändringar



Risk för sammanväxning
mellan conjunktiva och
cornea - symblefaron





Sönderfallande blåsor, foetor ex ore

Prednisolon,
TNF α -hämmare
(infliximab [Remicade],
etanercept [Enbrel])

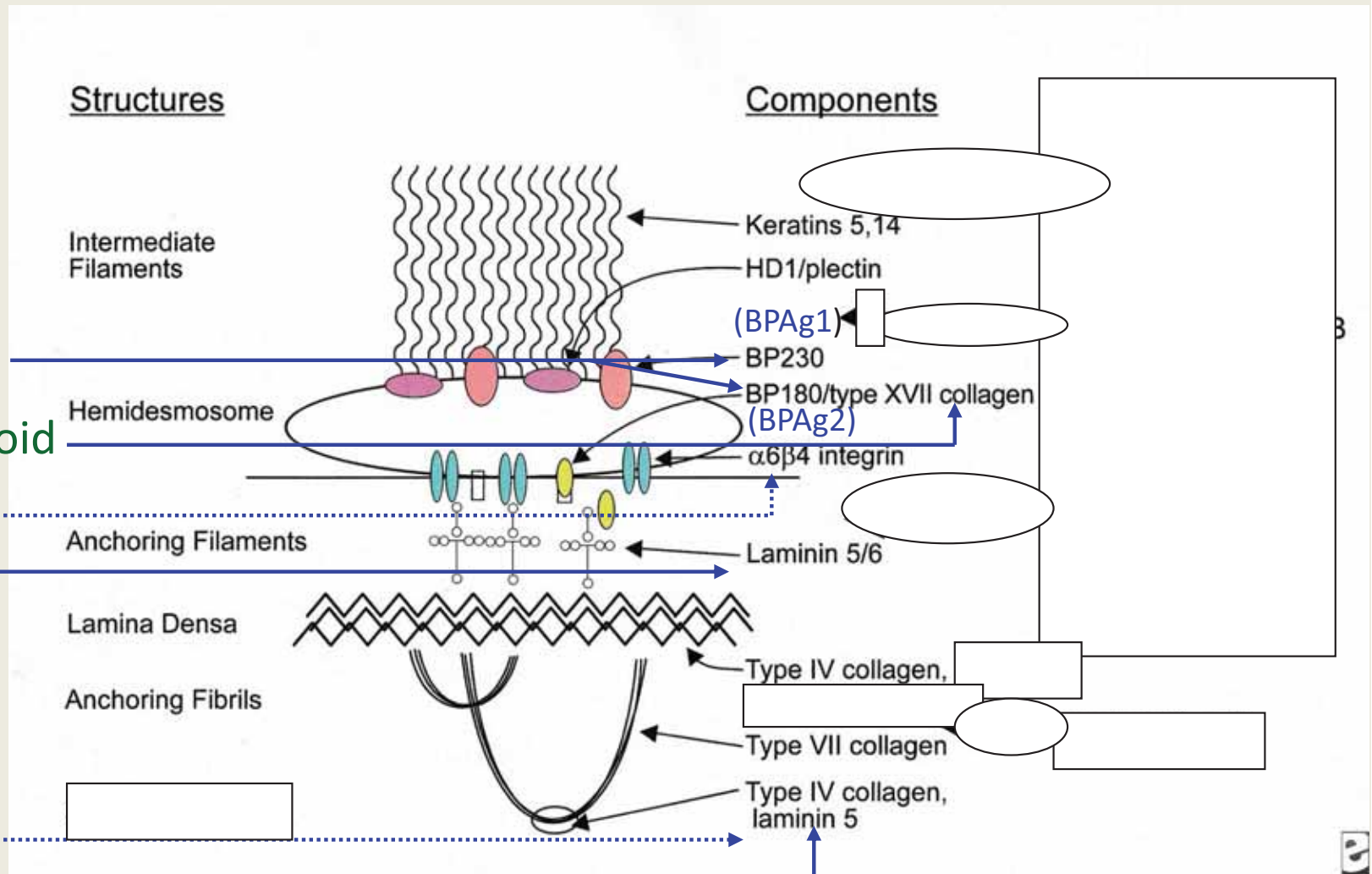


Efter cortison behandling
och plasmaferes



Plasmaferes

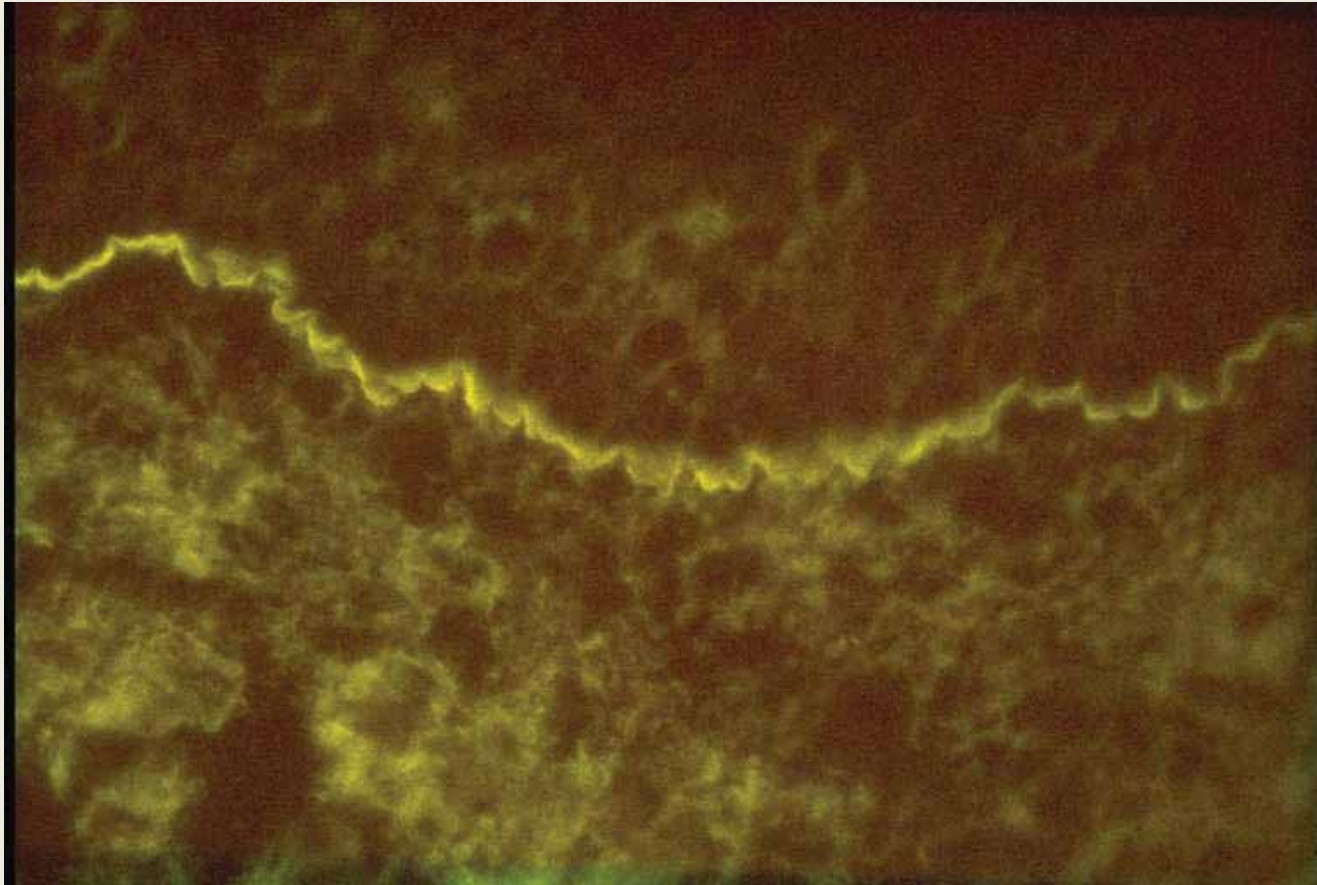
Slemhinnepemfigoid
Bullös pemfigoid



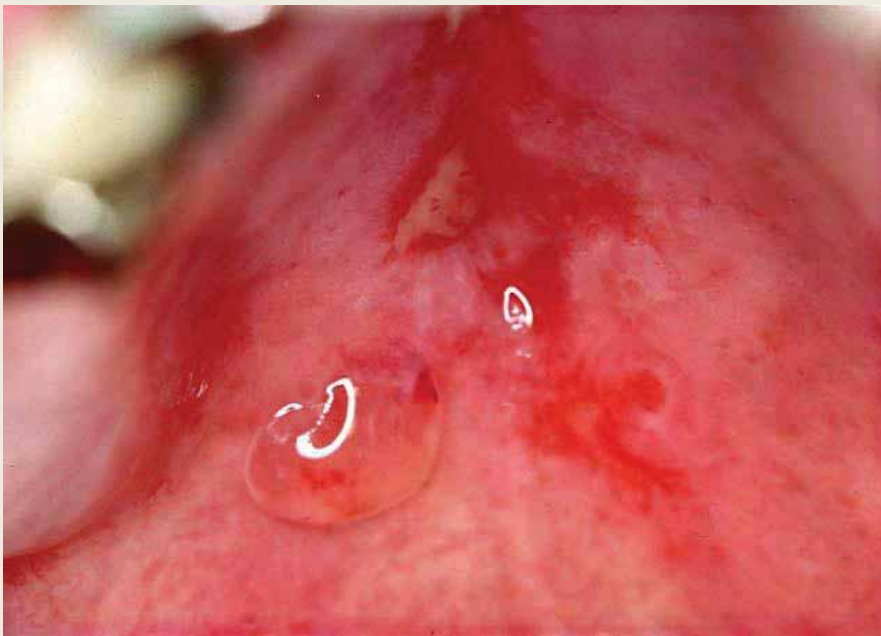
Bullös pemfigoid

Cicatriciell pemfigoid

Slemhinnepemfigoid



Antikroppar mot antigener i basalmembranen
synliggjorda med immunfluorescens



Ganska robusta blåsbildningar i nyanser från vattenliknande via röd till blå



Rupturerad blåsa i gommen



Slemhinnepemfigoid
med 2-3 års anamnes
Symblefaron



Omöjligt att
hålla rent



Efter en månads lokal steroidbehandling och daglig professionell rengöring



Slemhinnepemfigoid i gingivan



Betnovat-salva i medicinskena



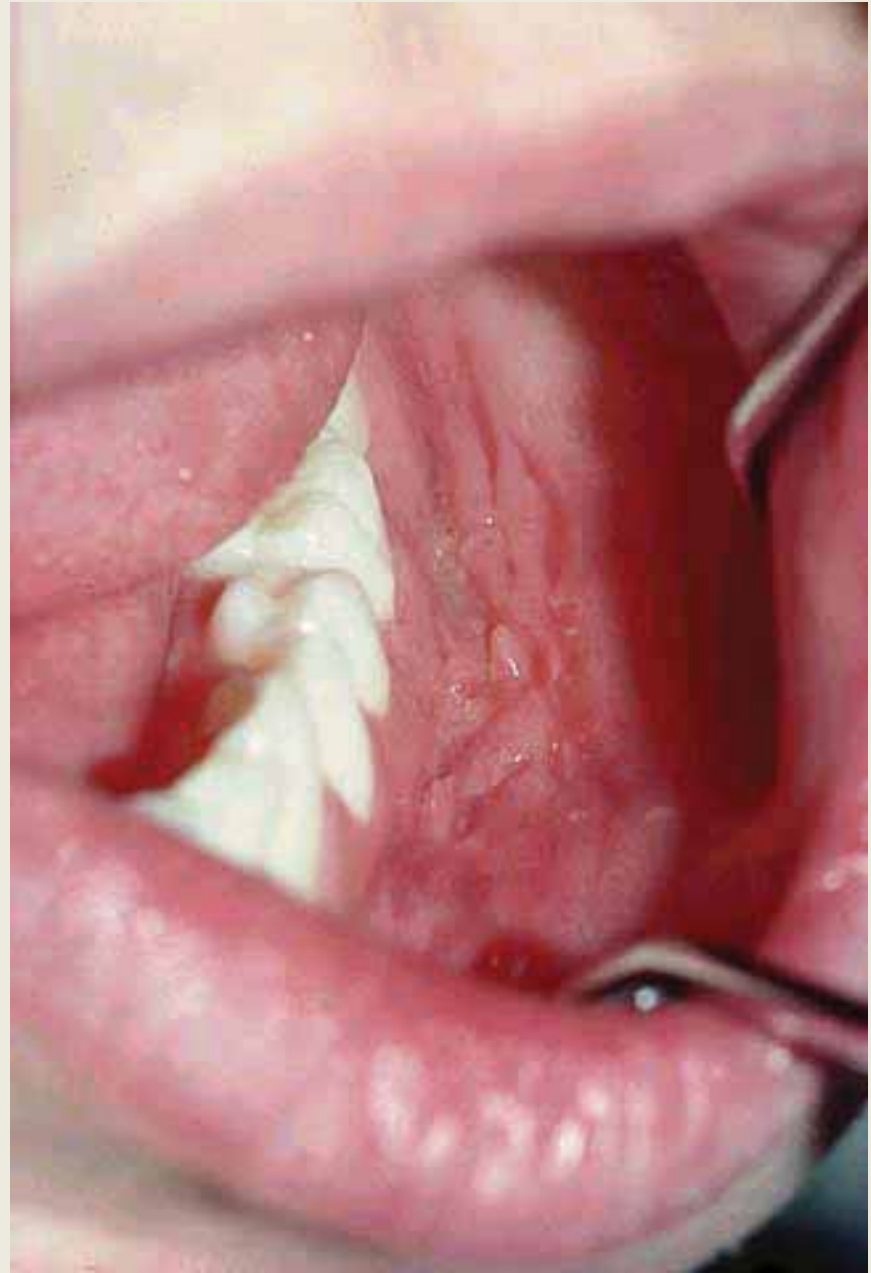
Förbättring efter en månad



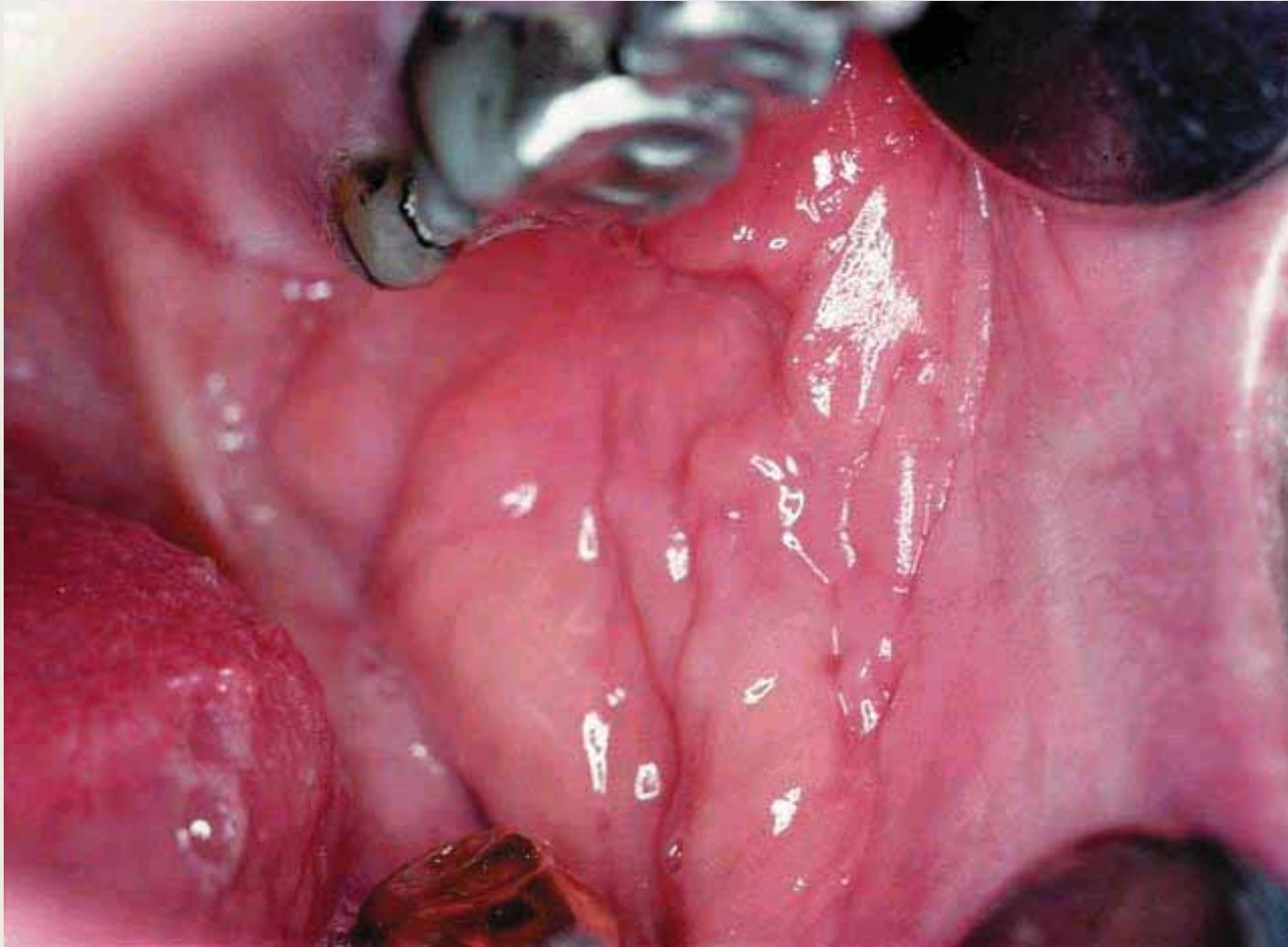
Bullös pemfigoid

Tetracyklinbehandling

Crohns sjukdom



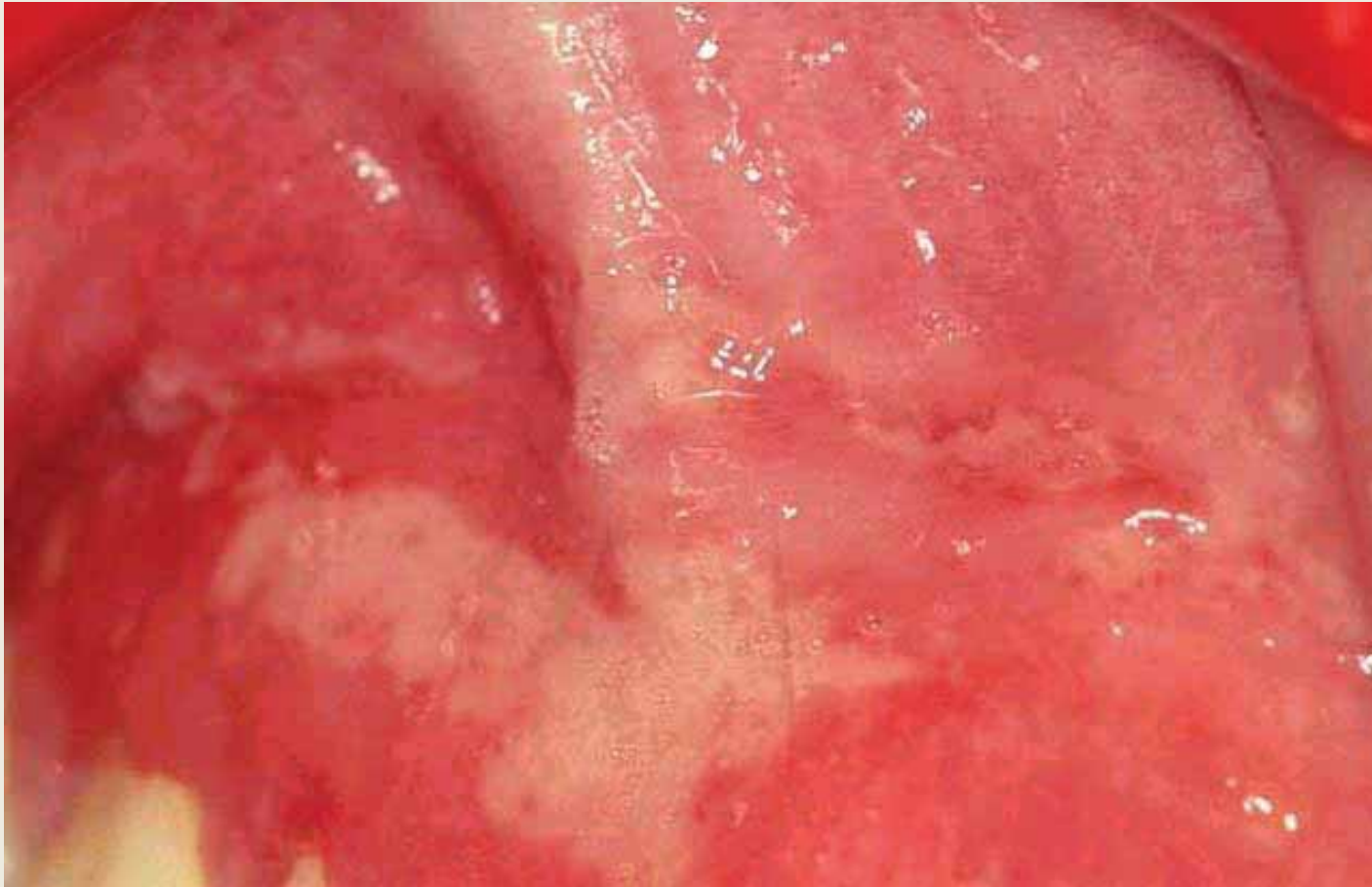
Hyperplasier, orofacialt granulom (OFG), hos ung patient



”Kullerstens”strukturer i kinden
hos Crohn-patient



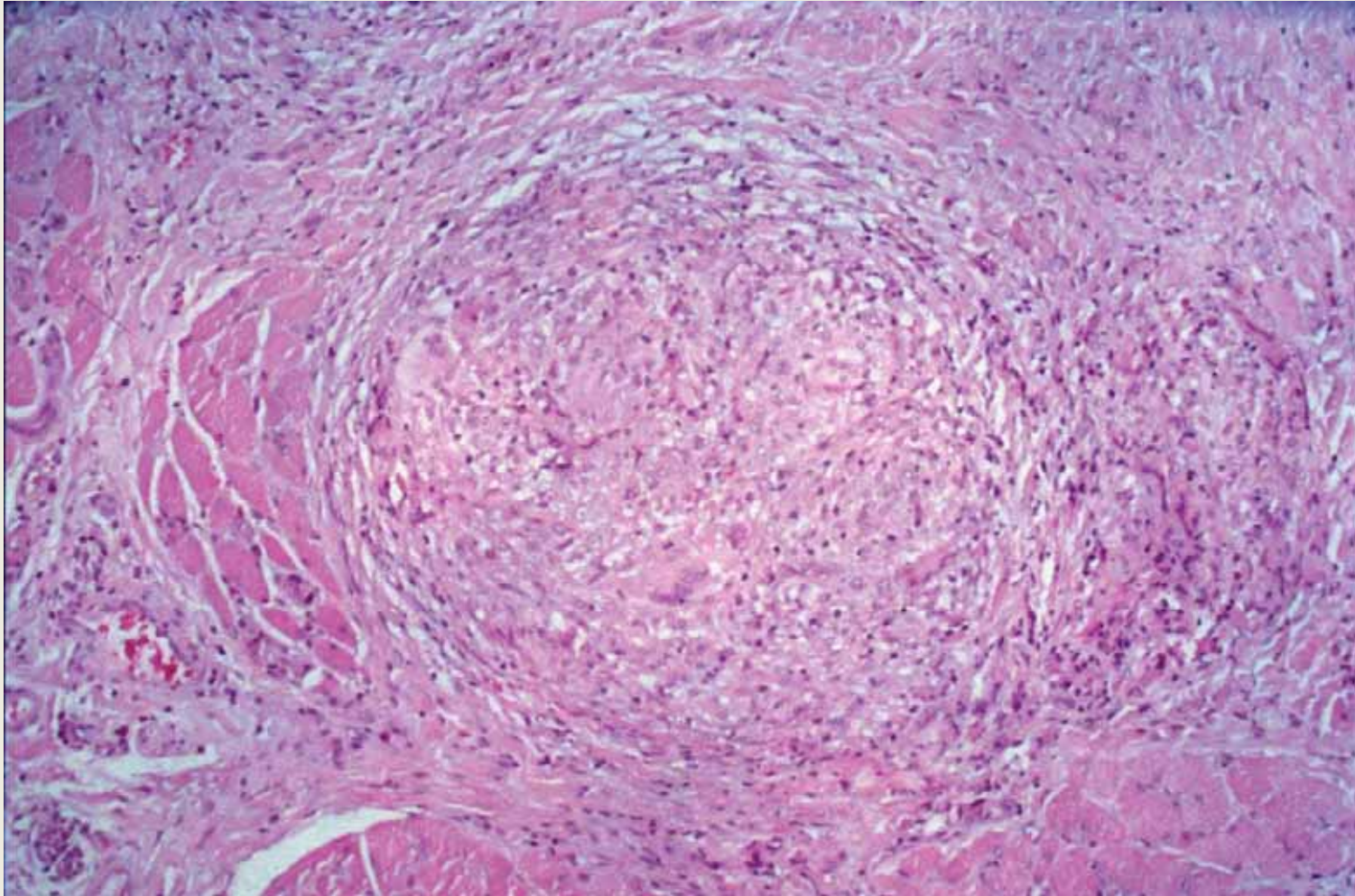
Hyperplasier och fistelöppning
hos Crohn-patient



Diffust utbredda fibrinbeläggningar
hos Crohn-patient



Typisk hudrodnad över läpp/kind
hos Crohn-patient



Granulom i biopsi från Crohn-patient
Observera omgivande muskulatur – djup biopsi



Hyperplasier och sår
hos ung Crohn-patient



Efter kirurgi och behandling
med Remicade

Muntorrheth

Orsaker till muntorrhet

- munandning
- läkemedel
- sjukdom
- strålbehandling
- uttorkning/vätskebrist



Polyfarmaci

Medicingrupper som ofta medför muntorrhet

- Sedativa
- Antidepressiva
- Antipsykotika
- Blodtryckssänkande medel/Diuretika
- Antiprostatacancermedel
- Antiparkinsonmedel
- Antikolinergika

Effekter av muntorrhet/hyposalivation

- småbubblig saliv
- torra slemhinnor
 - svårt att äta, svälja
 - förändrad smakuppfattning
 - svårt att tala
- karies
- svampinfektioner
- förlängd sårhäkning
- dålig protesretention

Åtgärder vid xerostomi/hyposalivation

Förändra medicineringen

Salivstimulerande medel

Saliversättningsmedel

Parasympatomimetikum

Pilokarpin - Salagen®

Sjögrens syndrom



Henrik Sjögren
1899-1986

SJÖGRENS SYNDROM

Reducerad salivsekretion

Patologisk sialografi/scintigrafi

Autoimmun sialadenit

Munhåla

Schirmer I

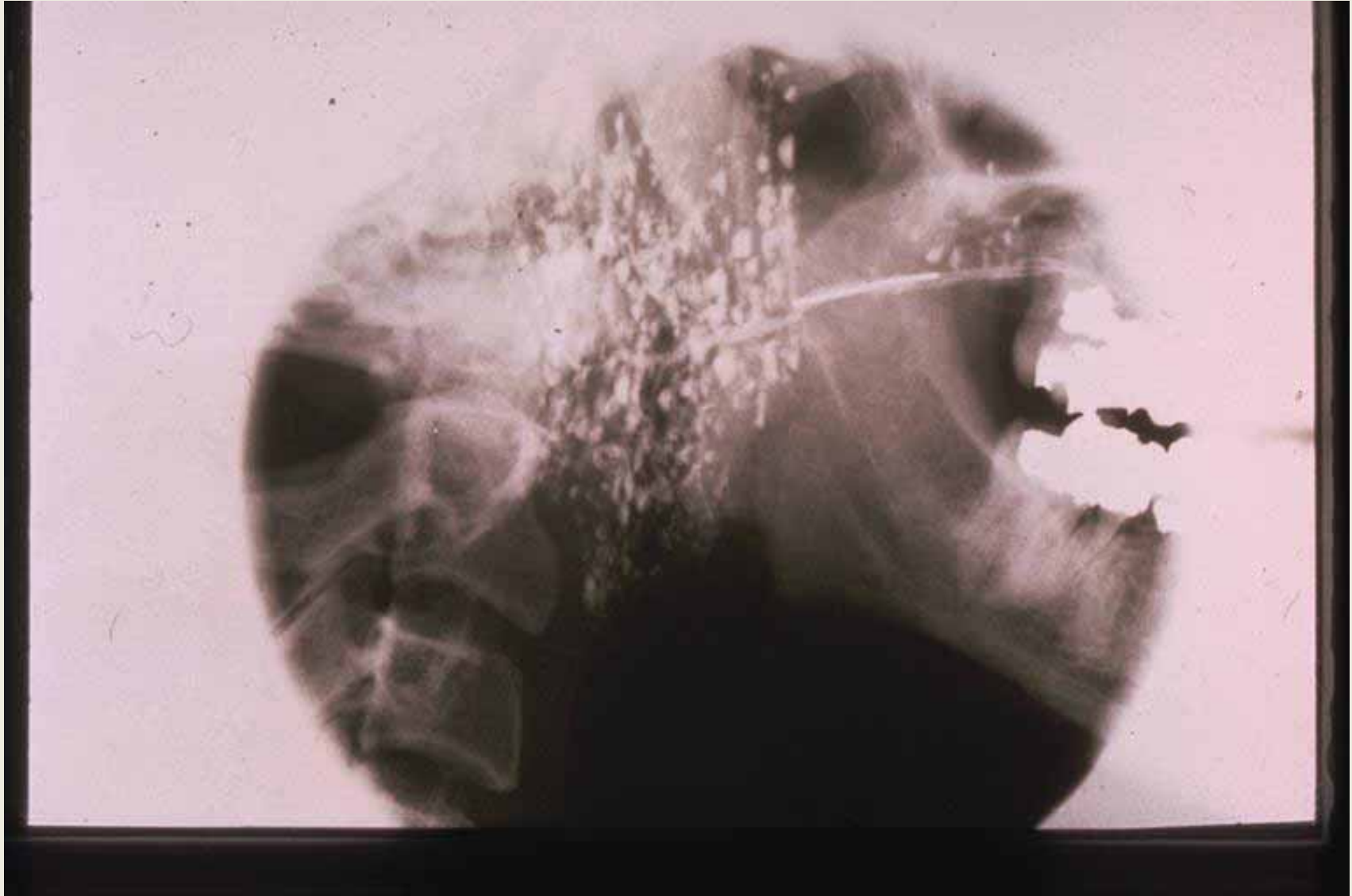
BUT (break up time)

Rose-Bengal (van Bijsterweld)

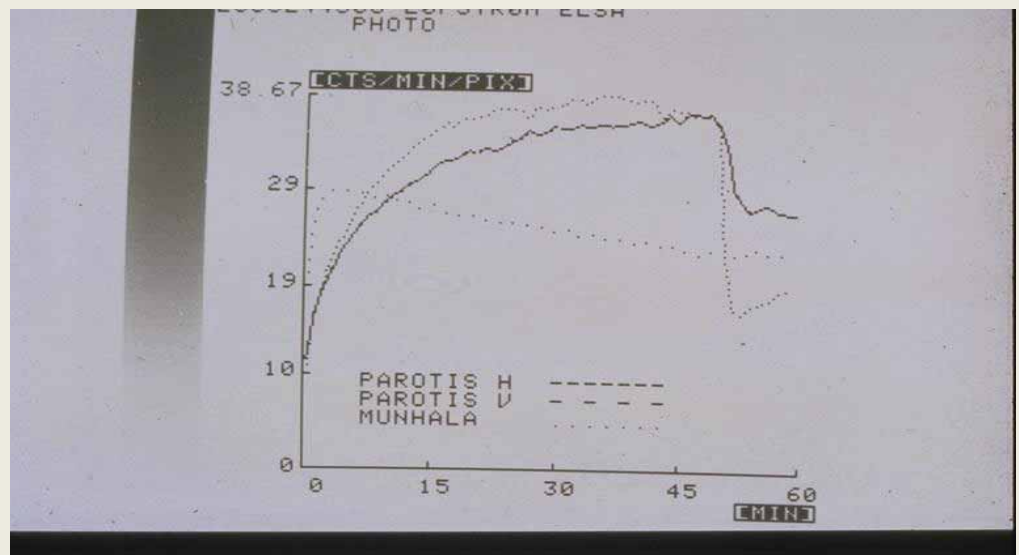
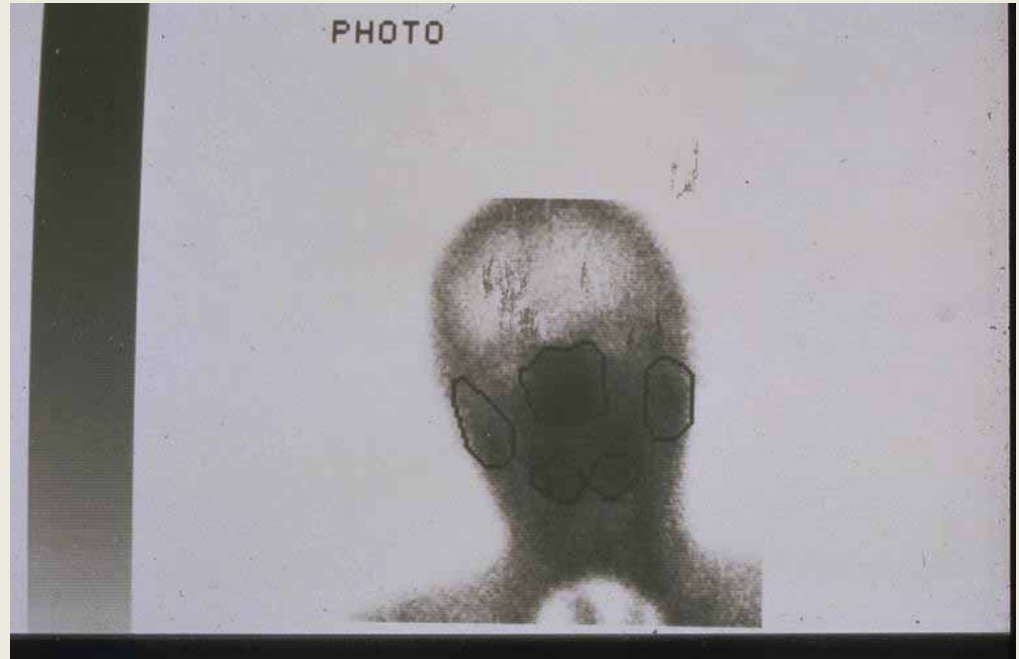
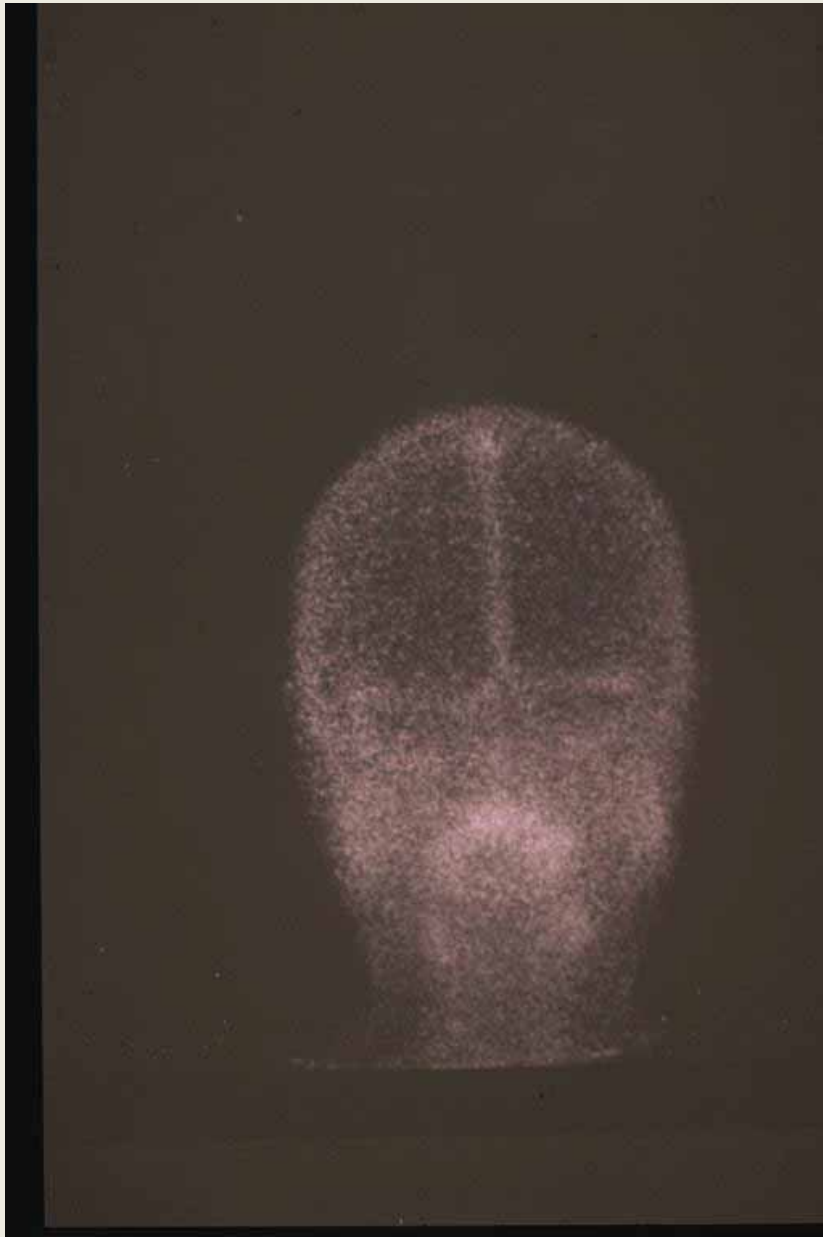
Ögon

Torrhet

Cirkulerande autoantikroppar
(anti-SSA, anti-SSB)

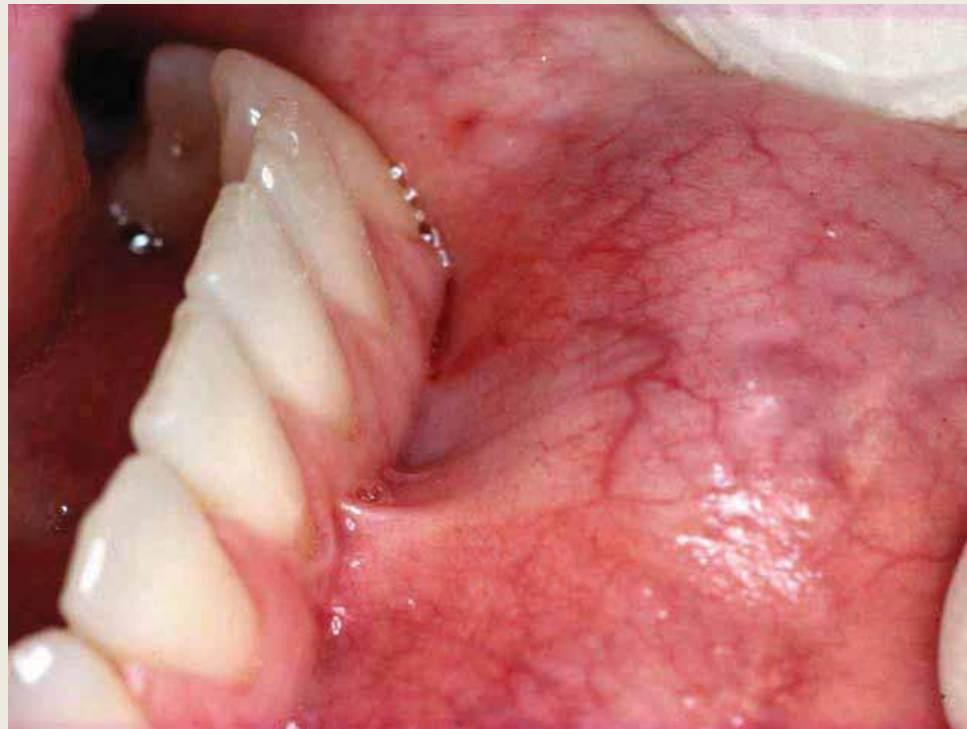
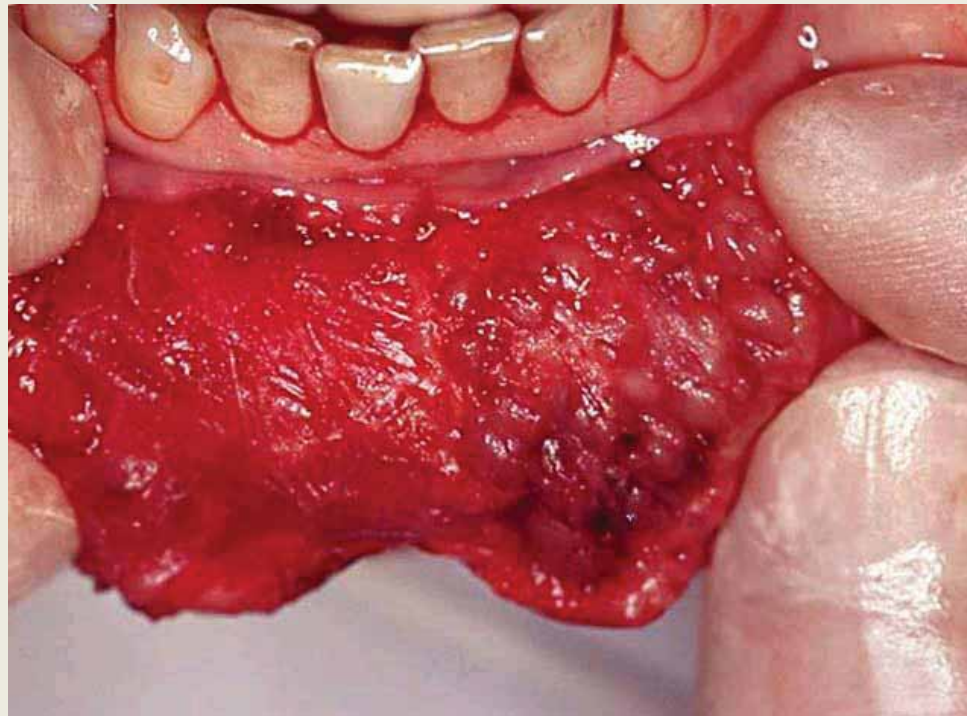


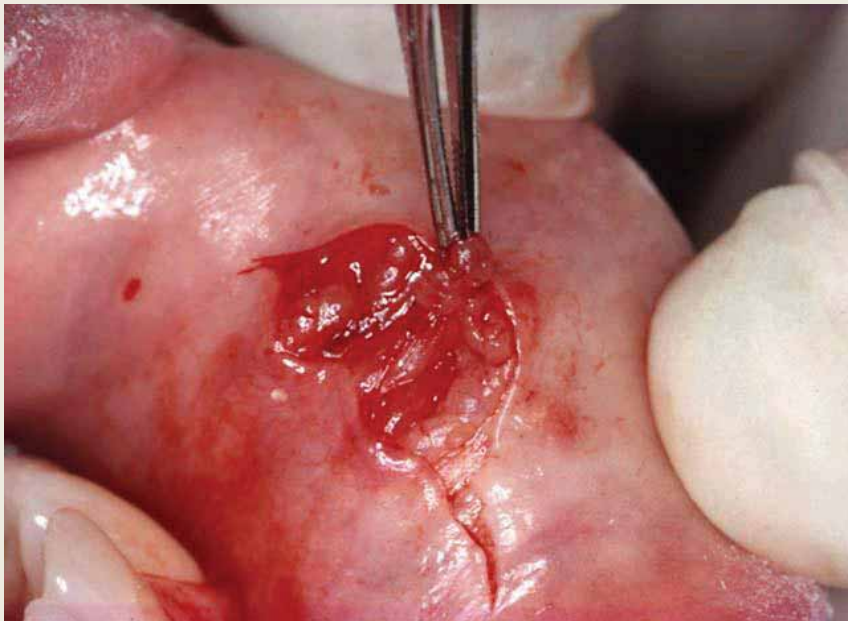
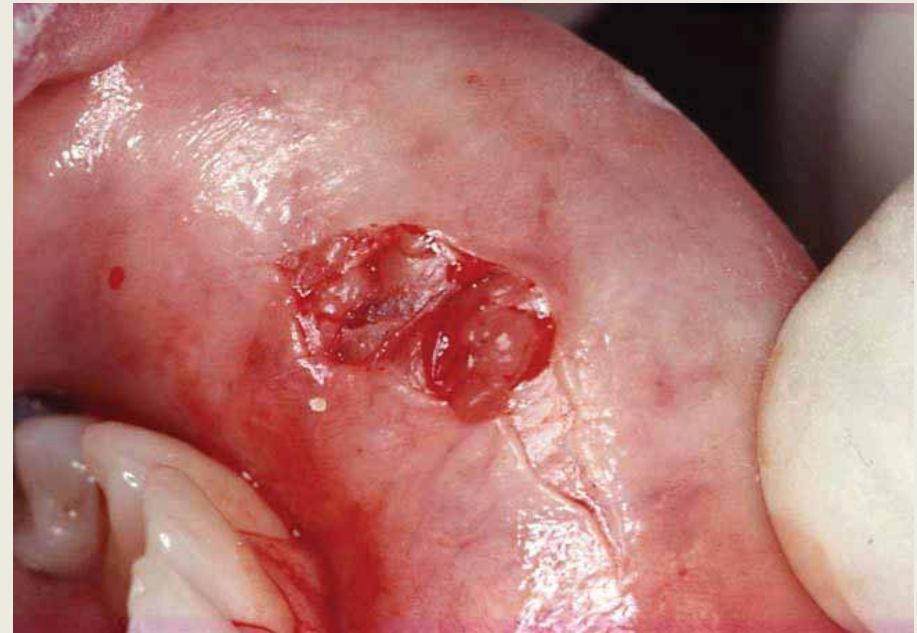
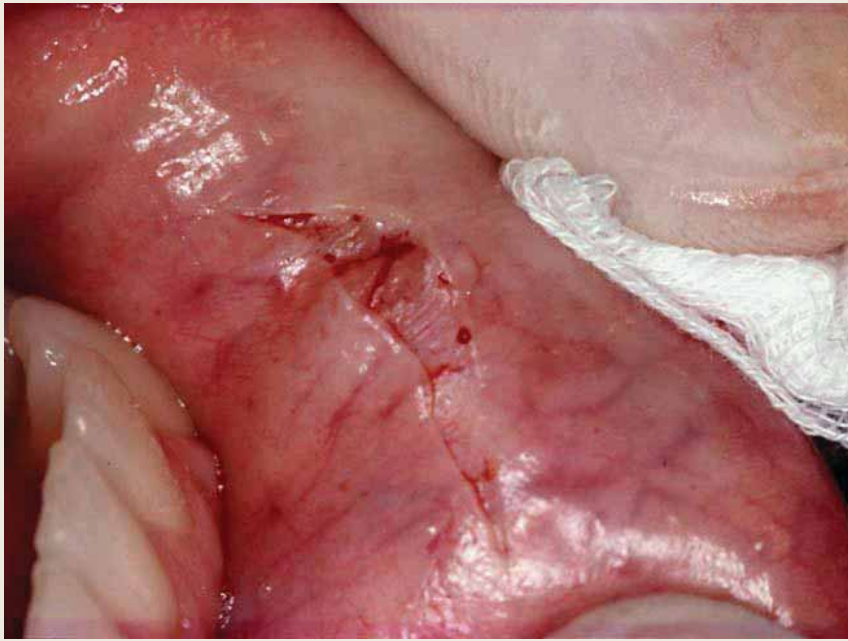
Sialografi



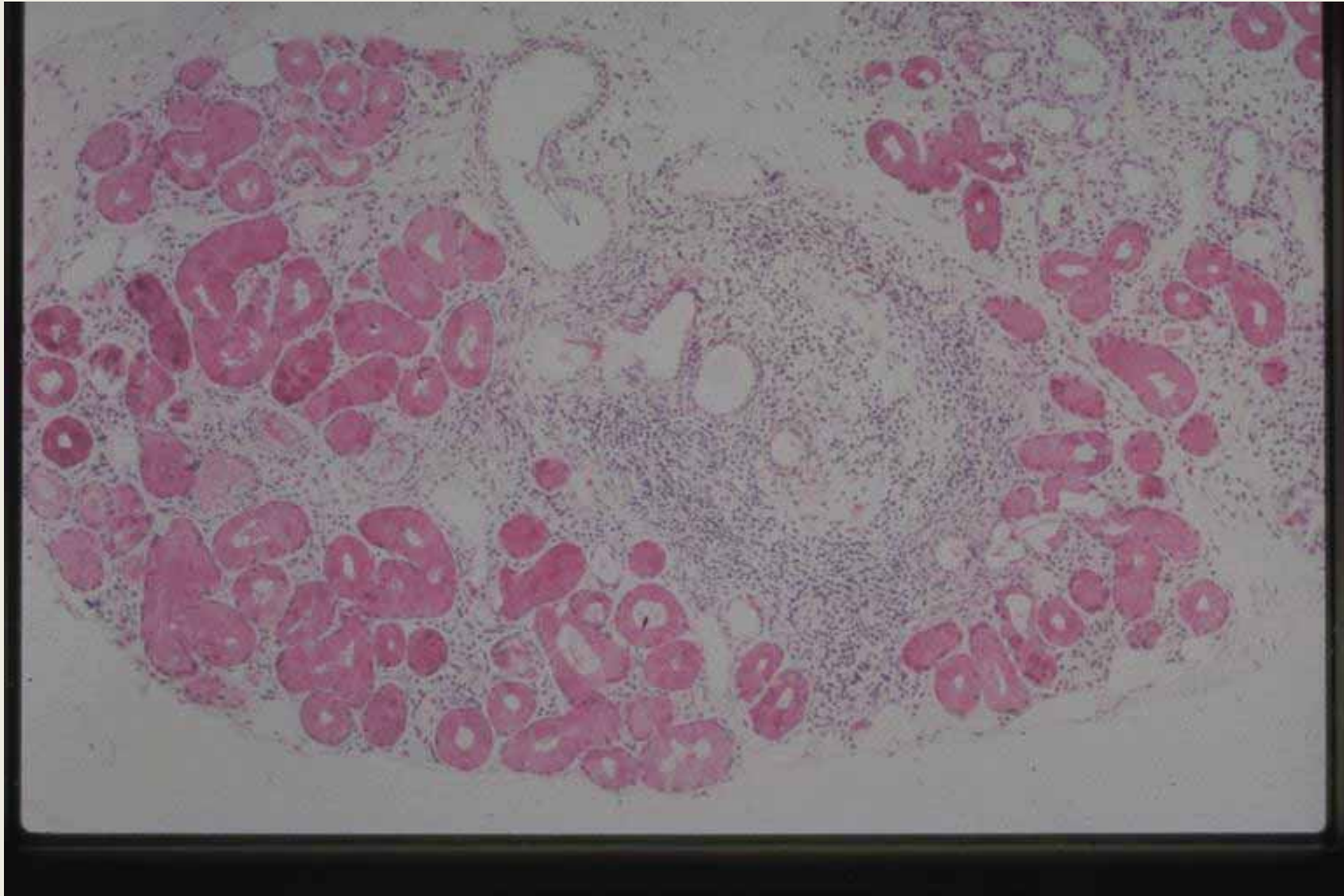
Scintigrafi

Salivkörtelbiopsi





Sex körtelpaket



Lymfkörtelfokus
Minst 50 lymfocyter
Minst 1 fokus på 4 mm² körtelyta

Den relativa risken för kongenitalt AV-block hos foster hos kvinna med Sjögrens syndrom är 500-600

Den spontana frekvensen är 1:20.000.

Detta innebär att cirka **var 40e graviditet vid SS medför kongenitalt AV-block**

Ökad risk för utveckling av **lymfom**

Bromhexin (Bisolvon)

Acetylcystein (Mucomyst)

Pilokarpin (Salagen)

Jättenattljusolja – Preglandin (Efamol)

Bromhexin (Bisolvon)

Acetylcystein (Mucomyst)

Pilokarpin (Salagen)

Jättenattljusolja – Preglandin (Efamol)

Vid bedömning av en patient bör status avseende **HELA** individen beaktas. Således viktigt att inse att munhålan och omgivande strukturer tillhör människokroppen.