

# Bělavé a pigmentované léze ústní dutiny

V. Žampachová

I. PAÚ

# Ústní sliznice

- první část GIT, vystavena různým zevním i vnitřním vlivům
- delší působení zevní noxy může vést k reaktivním změnám, nutná diferenciální diagnostika vůči maligním lézím

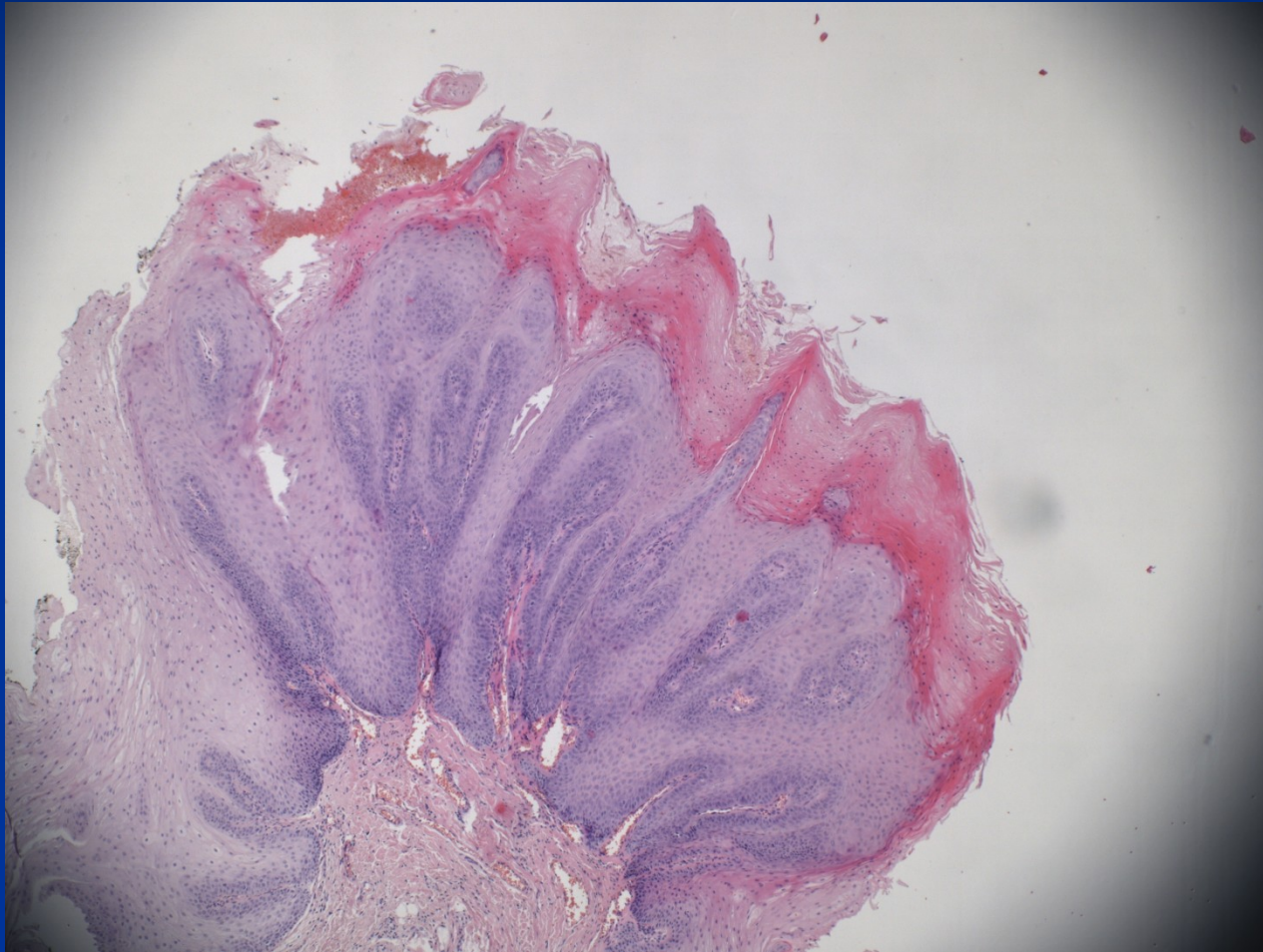
# Patrné slizniční léze

- Pouze makroskopický obraz většinou nedostačuje ke stanovení diagnózy
- Nutno počítat s dynamikou léze – zachycena pouze „momentka“ ve vývoji léze
- V první fázi pokus o odstranění přítomných možných vyvolávajících lokálních mechanických faktorů (poruchy dentice aj.)
- Při podezření na zánětlivý proces možný terapeutický test s protizánětlivými prostředky
- Pokud léze nemizí, vhodná/nutná biopsie

# Vzhled léze

- architektura léze – důležitá pro diagnózu
  - exofytická x endofytická
  - plochá
  - eroze, ulcerace
- rozsah a lokalizace léze
- barva léze
  - bílá / bělavá
  - červená
  - skvrnitá / červenobílá
  - jinak pigmentovaná

# Verukózní leukoplakie



# Bělavé slizniční léze

Bělavý vzhled kvůli překrytí normální růžové barvy sliznice

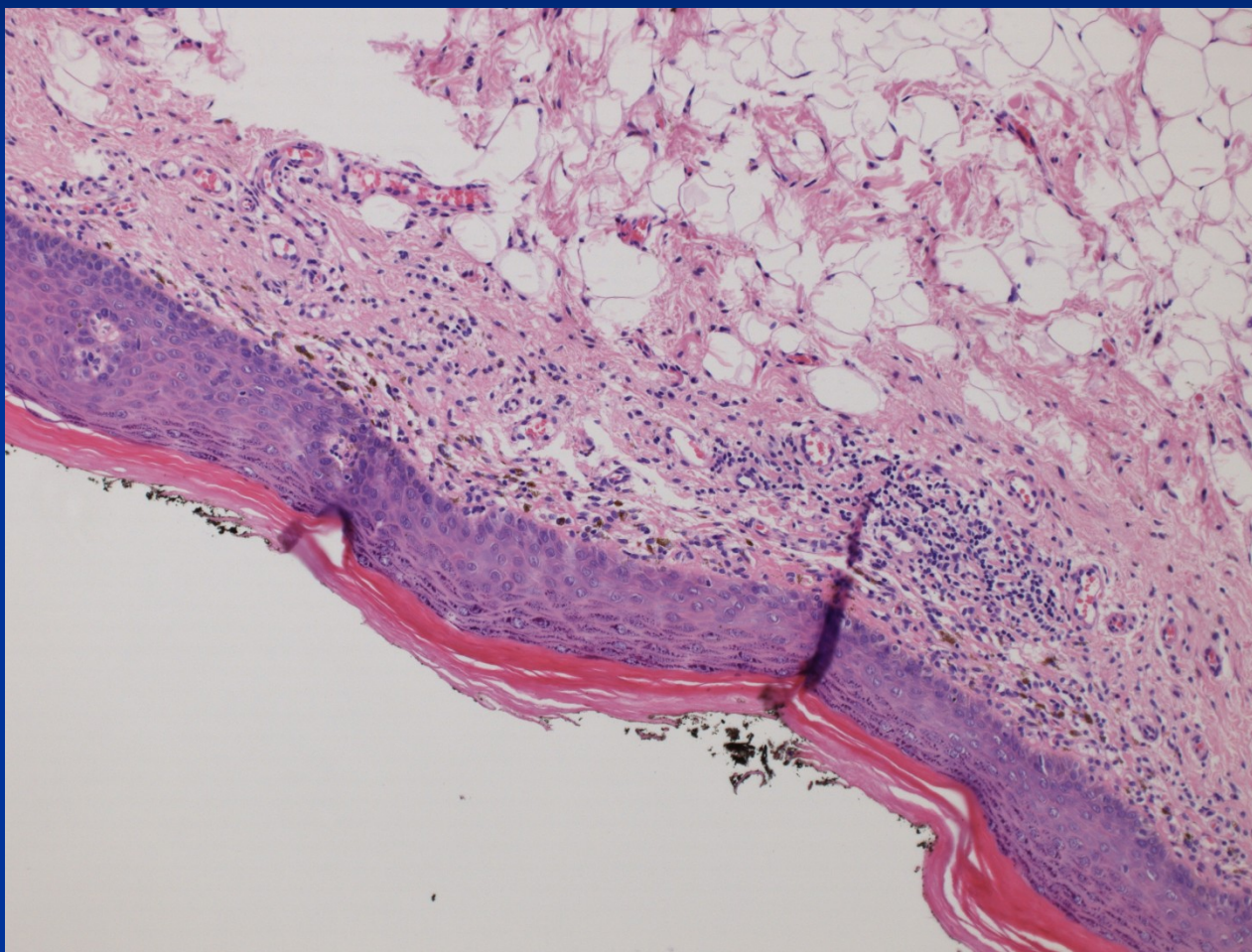
Možné důvody:

- povrchová vrstva jiného materiálu
- zesílení / hyperkeratóza epitelu
- slizniční / podslizniční změny vedoucí k redukci cévního řečiště, nebo lokální snížení krevního průtoku
- kombinace
- jiné

# Terminologie epiteliálních změn

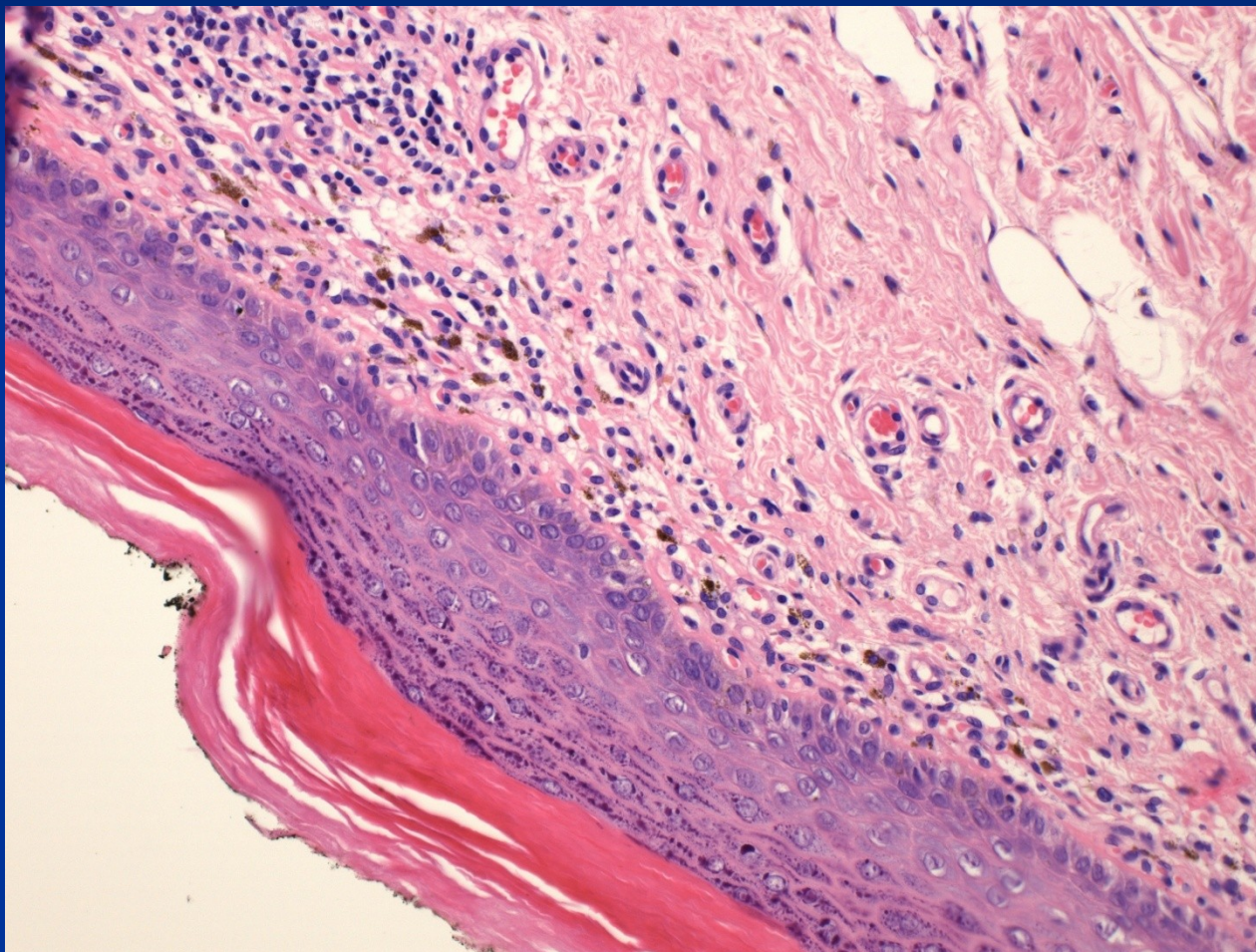
- **leukoplakie**: bílé ložisko, které nelze klinicky/histologicky klasifikovat jako jinou chorobu, nemá jednoznačnou fyzikální či chemickou příčinu s výjimkou abuzu tabáku
- nelze jej lehce seškrábnout, projev keratinizace až hyperkeratózy dlaždicového epitelu
- dysplastické nebo nedysplastické léze
- neznámá/nejistá biologická povaha

# Leukoplakie bukální





# Leukoplakie bukální



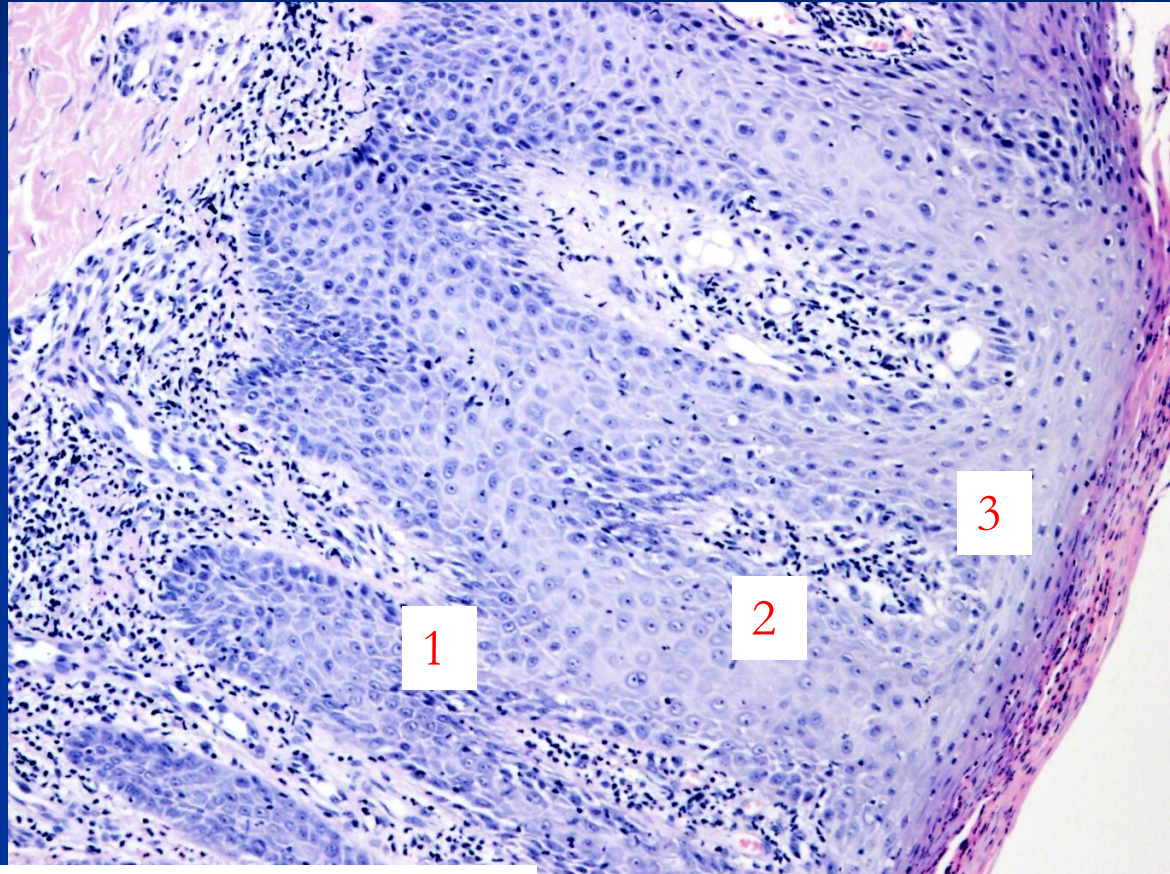
# Terminologie epiteliálních změn

- **akantóza**: rozšíření str. spinosum, často s prodloužením/rozšířením stromálních papil – papilomatózou
- **keratinizace**: rohovění vrstevnatého dlaždicobuněčného epitelu, v případě ústní sliznice metaplastická změna.
- **hyperkeratóza**: zesílení keratinové vrstvy/zmnožení keratinových lamel

# Terminologie epiteliálních změn

- **parakeratóza:** inkompletní maturace epitelíí s reziduálními plochými zbytky jader
- **hyperparakeratóza:** kombinace
- **dyskeratóza:** monocelulární keratinizace epitelíí v nižších vrstvách epitelu, projev poruchy maturace

# Epiteliální změny



- 1 Akantóza
- 2 Papilomatóza
- 3 Hyperkeratóza, parakeratóza

# Etiologie

- Léze způsobené fyzikálními vlivy
- Léze způsobené chemickými vlivy
- Infekce
- Alergie, imunologicky podmíněné choroby
- Hyperplazie, neoplazie
- Vrozené léze
- Kombinace vícečetných faktorů
- Idiopatické léze

# Etiologická klasifikace bělavých lézí ústní sliznice

## ■ Hereditární

- Orální epitelový névus (white sponge nevus, AD, fokál. edém + hyperparakeratóza)
- Orální manifestace jiných hereditárních onemocnění – genodermatóz (viz přednášky LS)
- Fordyceova choroba (heterotopie mazových žlázek)

## ■ Traumatické-reaktivní (viz přednášky LS)

- mechanická-frikční keratóza - hyperplazie z chronické iritace
- chemické - poleptání, iritace žvýkacím tabákem, aj.
- fyzikální - termální poškození, nikotinová stomatitida

## ■ Infekční (viz přednášky LS)

- Kandidóza (akutní pseudomembranózní, chronická hyperplastická)
- Difterie (pseudomembranózní zánět)
- Syfilitická leukoplakie (glossitis)
- Orální vlasatá leukoplakie (EBV+HIV)

# Etiologická klasifikace bělavých lézí ústní sliznice

- **Idiopatické (leukoplakie)** viz přednášky LS
- **Dermatologické** viz přednášky ZS, LS
  - Lichen planus
  - Lupus erythematoses
- **Neoplastické** viz přednášky LS
  - *Carcinoma in situ*
  - Dlačicobuněčný karcinom
  - jiné

# Hyperkeratotické léze

- Keratin má po osušení drsný nebo zrnitý povrch.
- Adherující hyperkeratotickou vrstvu lze někdy opatrně odstranit, u reaktivní hyperkeratózy je epitel nepoškozený – léze nebolestivá, necitlivá
- Jiný povrchový materiál – zbytky jídla, excesivní zubní plak – lze snadno setřít, nebolestivý
- Měkký rozplývavý materiál nad bolestivou/pálící lézí – pseudomembranózní zánět, nebo buněčný detritus kryjící ulceraci



# Běžné bělavé slizniční léze

- iritační keratóza vč. morsicatio buccarum – fokální, homogenní, ostře ohraničená
- infekce, zvl. akutní pseudomembranózní kandidóza – často multifokální, vč. jazyka
- orální leukoplakie – heterogenní vzhled, neostré ohraničení
- lichen planus – typický vzhled, často symetrický síťovitý na bukální sliznici

# Bělavé léze, které lze seškrábnout

- bílý povlak jazyka
- pseudomembranózní kandidóza
- detritus kryjící popáleninu (termální, chemickou)
- alergická kontaktní stomatitida (s povrchovou deskvamací)
- difterie

# Bělavé léze, které nelze seškrábnout

- frikční/ iritační hyperkeratózy, např. linea alba, morsicatio buccarum
- keratóza a leukoplakie vč. vestibulárních a bukálních lézí u uživatelů žvýkacího tabáku, aktinická cheilitida
- kuřácká leukokeratóza patra
- verukózní dlaždicobuněčný karcinom
- lichen planus
- hyperplastická kandidóza
- některé hereditární léze (nevus spongiosus albus, genodermatózy, aj.)

# Bělavé léze bukální bilat.

- nevus spongiosus albus – orální epitelový névus
  - hereditární, při natažení sliznice nemizí, při susp. biopsie
- lichen planus
  - bilat. bílé retikulární úseky, eroze, atrofie, + kožní léze; biopsie
- lichenoidní poléková reakce
  - bílé léze, často asymetrické, + anamnéza nového léku
- frikční hyperkeratóza, přikusování tváří
  - nepravidelné nehomogenní bílé léze, anamnéza
- kandidóza
  - lze setřít, predispoziční faktory, reaguje na antimykotika

# Solitární bílé léze

- frikční hyperkeratóza
  - asociace s příčinou – trauma, stav dentice, při susp. biopsie
- dysplazie, in situ karcinom, invazivní karcinom
  - posouzení rizikových faktorů, biopsie
- chemické poškození/popálení
  - lokální použití aspirinu aj. v místě léze, anamnéza!
- systémový lupus
  - jemné radiální bílé proužky, většinou jednostranný, biopsie
- vlasatá leukoplakie
  - laterální okraj jazyka, nepravidelný povrch, lze bilat., anamnéza

# Frikční iritační keratóza

- dlouhodobé mechanické dráždění sliznice
  - ostrý okraj zubu
  - problematická protéza
  - ortodontický aparát, zvl. fixní
  - přikusování (morsicatio buccarum)
  - jiné fokusy chronické traumatizace (rty, okraje jazyka)
- různá lokalizace dle vyvolávající příčiny
- bělavé zhrubělé plošky
- mikro hyperkeratóza, někdy hyperplazie epitelu
- regrese po odstranění příčiny

# Linea alba

- bílá linie na tvářové sliznici v rovině okluze, většinou bilaterální
- iritační hyperkeratóza (přímý tlak zubů vč. ostrých okrajů, podtlak při nasávání tváří, mírná opakovaná traumatizace epitelu)
- běžný nález, asymptomatická
- možná spontánní regrese
- neprogreduje

# Linea alba





# Morsicatio buccarum (stomatitis z přikusování)



- nepravidelné světlé úseky, někdy s hyperemickými ložisky až ulcerací
- žvýkání nebo přikusování tváří
- obdobné léze možné na sliznici vestibula nebo hraně jazyka

copy

# Iritační protetická stomatitida

- zánět s erytémem až drobné ulcerace → pokračující iritace → slizniční hyperplazie s akantózou a keratinizací
- zábrana normálního přístupu slin, často i horší ústní hygiena, sekundární kandidóza
- typicky na patře, gingivách



# Kuřácká leukokeratóza

- stomatitis nicotinic
- spíše termální poškození u kuřáků dýmky či doutníků
- vzácněji u opakovaného popíjení velmi horkých tekutin
- tvrdé patro u starších mužů (dlouhá expozice)
- zánět a dlaždicová metaplazie ductů drobných slinných žlázek + terén hyperkeratotického akantotického epitelu
- difuzní šedobělavé zesílení sliznice s vystouplými papulami s červeným centrem (vývody žlázek)
- pozvolný přechod do normální sliznice měkkého patra

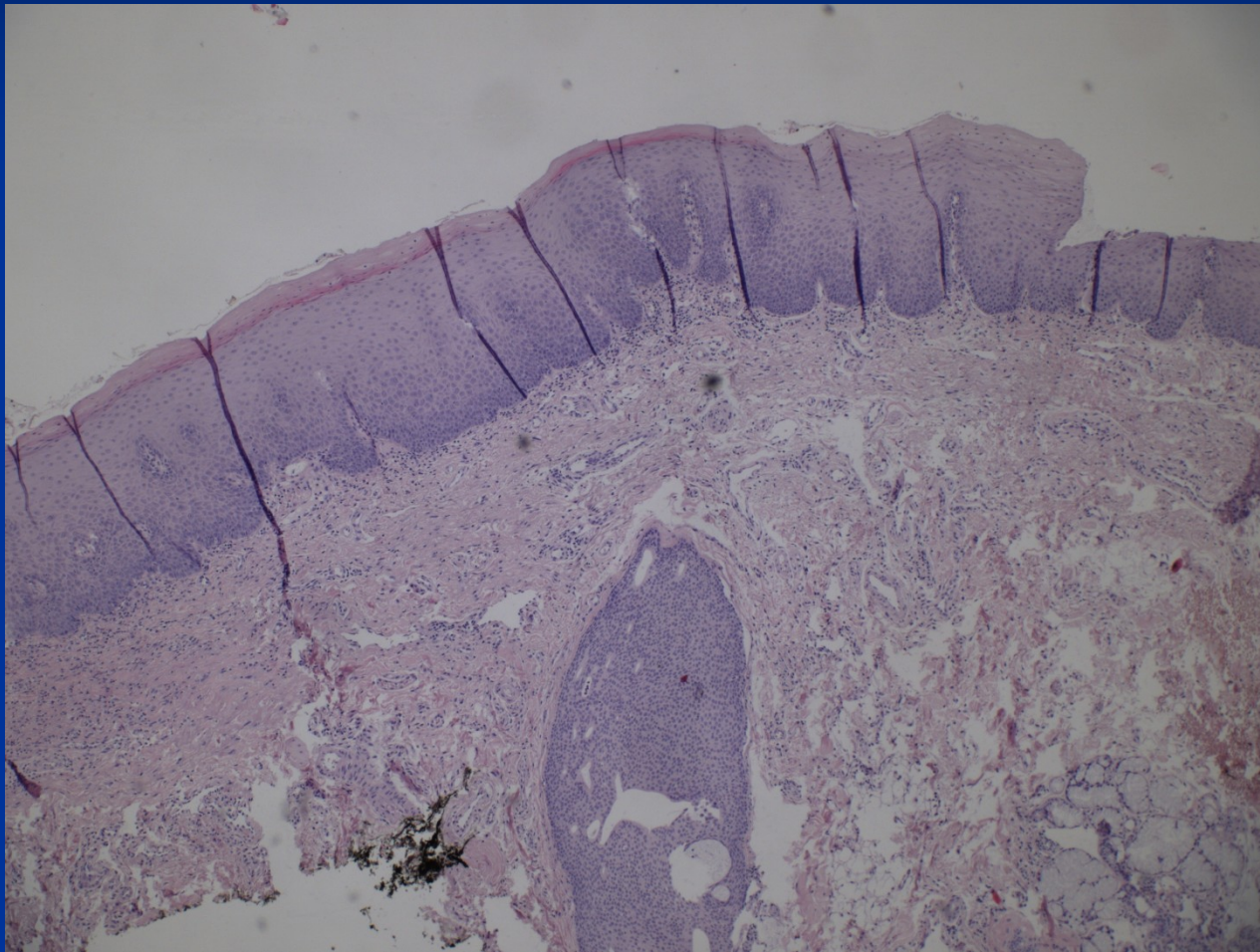
# Kuřácká leukokeratóza



## Kuřácká leukokeratóza

- možné úseky macerace a ulcerace, afty
- erytém patrových oblouků
- další známky kouření tabáku (zbarvení zubů, typický pach)
- je reverzibilní
- léze přetrvávající 1 měsíc po ukončení kouření je pravděpodobně pravá leukoplakie s rizikem progresse v ca
- suspektní i nepravidelný vzhled, nehojící se ulcerace, verukozní léze

# Kuřácká leukokeratóza



# Keratóza u uživatelů orálního tabáku

- různé formy bezkouřového tabáku
- častý snus – vlhčený
- léze orálního vestibula a/nebo bukální sliznice
- bělavá ložiska zrnité až zřasené keratózy v místě přímého kontaktu + ochabnutí tkání („váček na tabák“)
- nebolestivá regrese gingivy až alveolární kosti
- Evropa, USA, Kanada – nižší stupeň progrese do ca, spíše low grade dlaždicobuněčný ca verukózní
- Asie – tabák + další karcinogeny – vyšší riziko ca
- akcelerace periodontitidy, abraze zubů

# Chemické léze (poleptání)

- různá lokalizace, rozsah a vzhled podle typu a koncentrace chemikálie, délky působení
- zpočátku často bělavý povrch (koagulační nekróza u kyselin), u rozsáhlejšího poškození deskvamace epitelu → bolestivá eroze až vřed, v extrémních případech zasahuje i kost
- zředěné chemikálie – pouze erytém bez nekrózy
- nekomplikované léze se hojí během 1-2 týdnů



# Poleptání peroxidem vodíku



copy

# Chemické léze (poleptání)

- samoléčba (aspirin,  $\text{H}_2\text{O}_2$ ,  $\text{AgNO}_3$ , aj.)
- sebepoškození
- náhodné léze
- iatrogenní – stomatologické procedury vč. endodontických

# Červené léze ložiskové

- nespecifická mukozitida
- termální léze (popálení)
- benigní migratorní glossitis aj. léze jazyka (předn. LS)
- erytroplakie (!! většinou karcinom vč. in situ, či HG dysplazie)
- hemoragie vč. purpury, petechií
- nenádorové vaskulární léze – varixy
- cévní nádory, zvl. hemangiom
- vrozené léze, např. hereditární hemoragická teleangiektazie, jiné vaskulární malformace

# Červené léze multifokální, nebo difuzní

- infekce (faryngitis aj.)
- alergická mukozitida
- avitaminózy (často ve formě glositidy)
- systémový lupus
- mukozitida u xerostomie (Sjögrenův sy, aj.)
- mukozitida u antineoplastické terapie

# Nespecifická mukozitida iritační

- bolestivost, pálení
- Důležitá diferenciální diagnostika:
  - erytroplakie (červená ohraničená léze nejasného původu, často už intraepitelová neoplazie, asymptomatická, na bázi nebo retromolárně, spíše starší dospělí, s bílými okrsky - erytroleukoplakie)
- Může progredovat do ulcerativní léze
- Terapie:
  - odstranění iritujícího faktoru
  - lokální analgetika

# Termální léze (popálení vč. elektrickým proudem)

- akutní léze (x kuřácká leukokeratóza)
- velmi horká jídla (MW), nápoje, horké kovové objekty, el. vedení zvláště nebezpečné (malé děti)
- patro, rty, ústní spodina, jazyk
- masivní léze může být ze začátku nebolestivá, nekrvácí; rychlý rozvoj edému
- erytém, nekróza s deskvamací → eroze, vředy
- možné komplikace – krvácení, infekce, hojení s cikatrizací – kontraktura, mikrostomie
- nekomplikované – zhojení cca za týden (!ostrá jídla)

# Termální léze

- Eroze na dorzu jazyka, způsobené horkým jídlem



# Benigní migratorní glositida – erythema migrans



1-3% populace, Ž:M 2:1, etiologie?, možná hypersenzitivita + hormony + psychika + ??; benigní, mikro: „psoriatiformní mukositis“



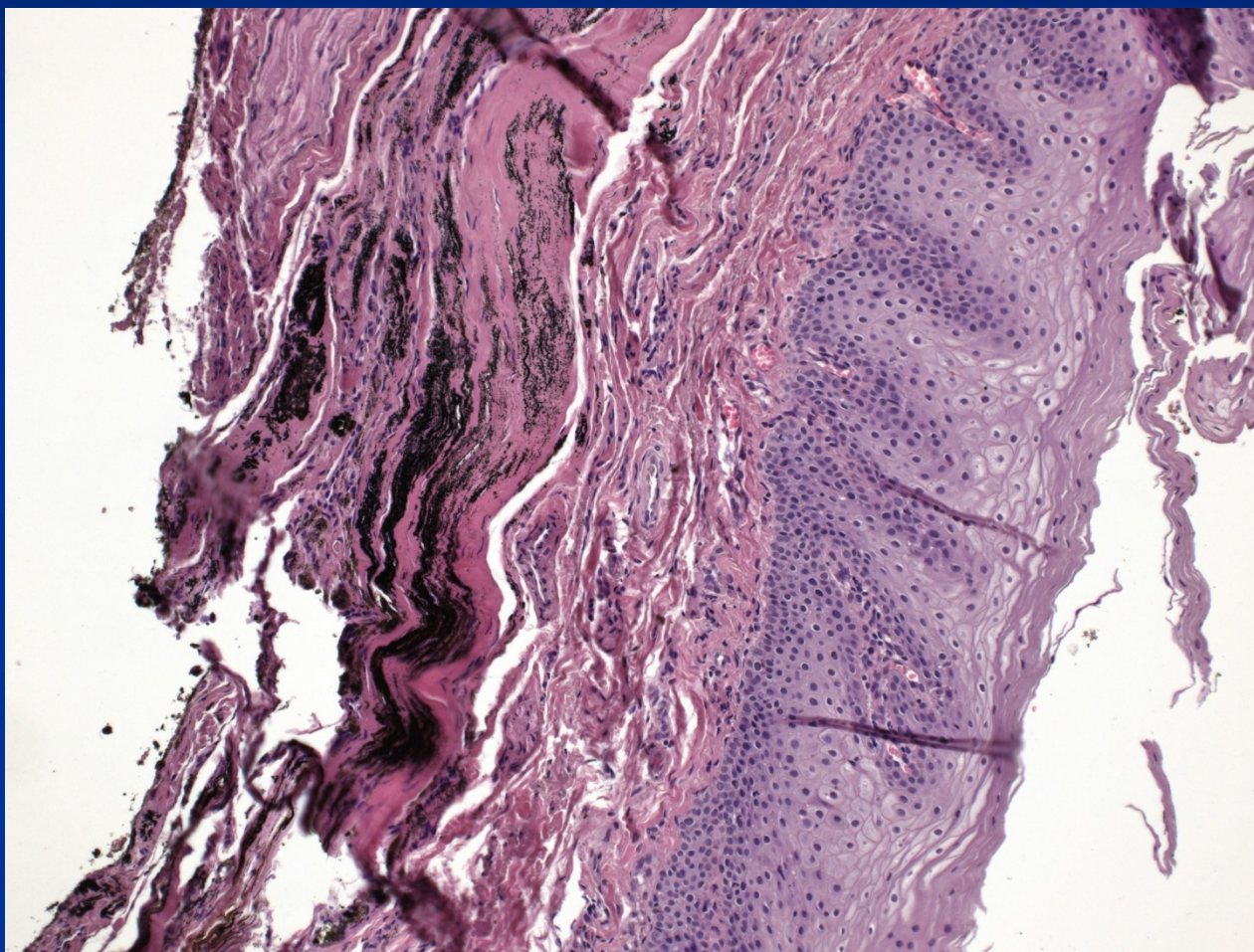
# Skvrnité / červenobílé léze

- erythema migrans
- skvrnitá erythroplakie
- lichen planus
- systémový lupus
- lichenoidní polékové reakce
- některé formy kandidózy
- puchýřnaté léze po ruptuře puchýře
- jiné vč. popálení, některých infekcí
  
- **dlaždicobuněčný karcinom**

# Pigmentované léze šedé-hnědé-černé

- tetováž (intencionální, traumatická - tuha, amalgámová)
- kuřácká melanóza (melaninová hyperpigmentace zvl. gingivy)
- polékové hyperpigmentace (metabolity n. zvýšená produkce melaninu), mj. antimalarika, chemoterapeutika, antivirotika, hormony
- metalické pigmentace gingivy z protetických materiálů
- otrava těžkými kovy (olovo, arzén – voda, stříbro vč. koloidního, aj.)

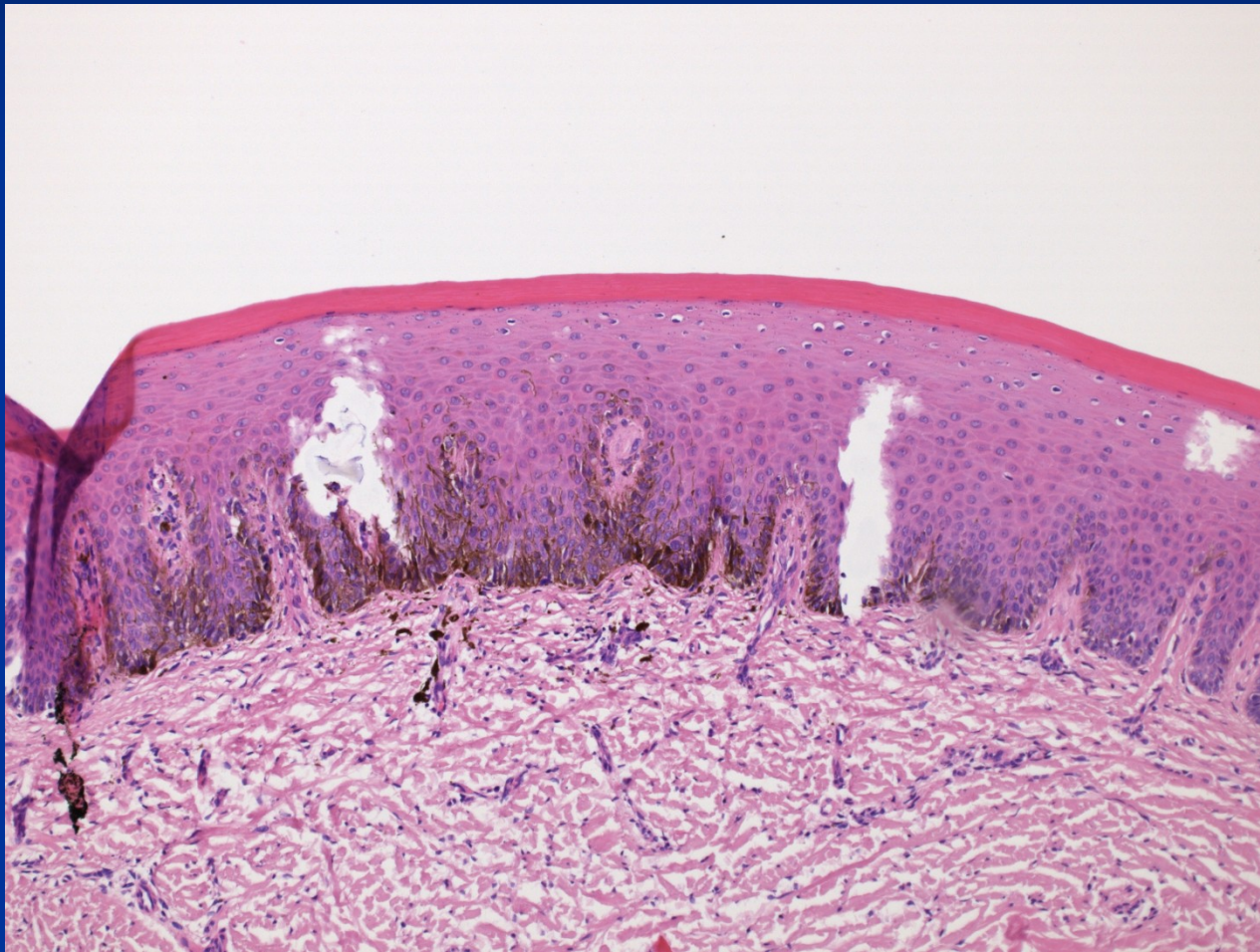
# Metallická tetováž



# Pigmentované léze šedé-hnědé-černé

- melanoplakie – rasově podmíněná melaninová pigmentace zvl. bukální sliznice, gingivy
- vrozené a získané hyperpigmentace keratinocytů
  - Peutz-Jeghersův syndrom – melanotické makuly
  - neurofibromatóza („skvrny barvy bílé kávy“)
  - Addisonova choroba, aj.
  - orální melanóza u kuřáků
- melanocytární proliferace a neoplazie
  - pigmentový névus
  - maligní melanom

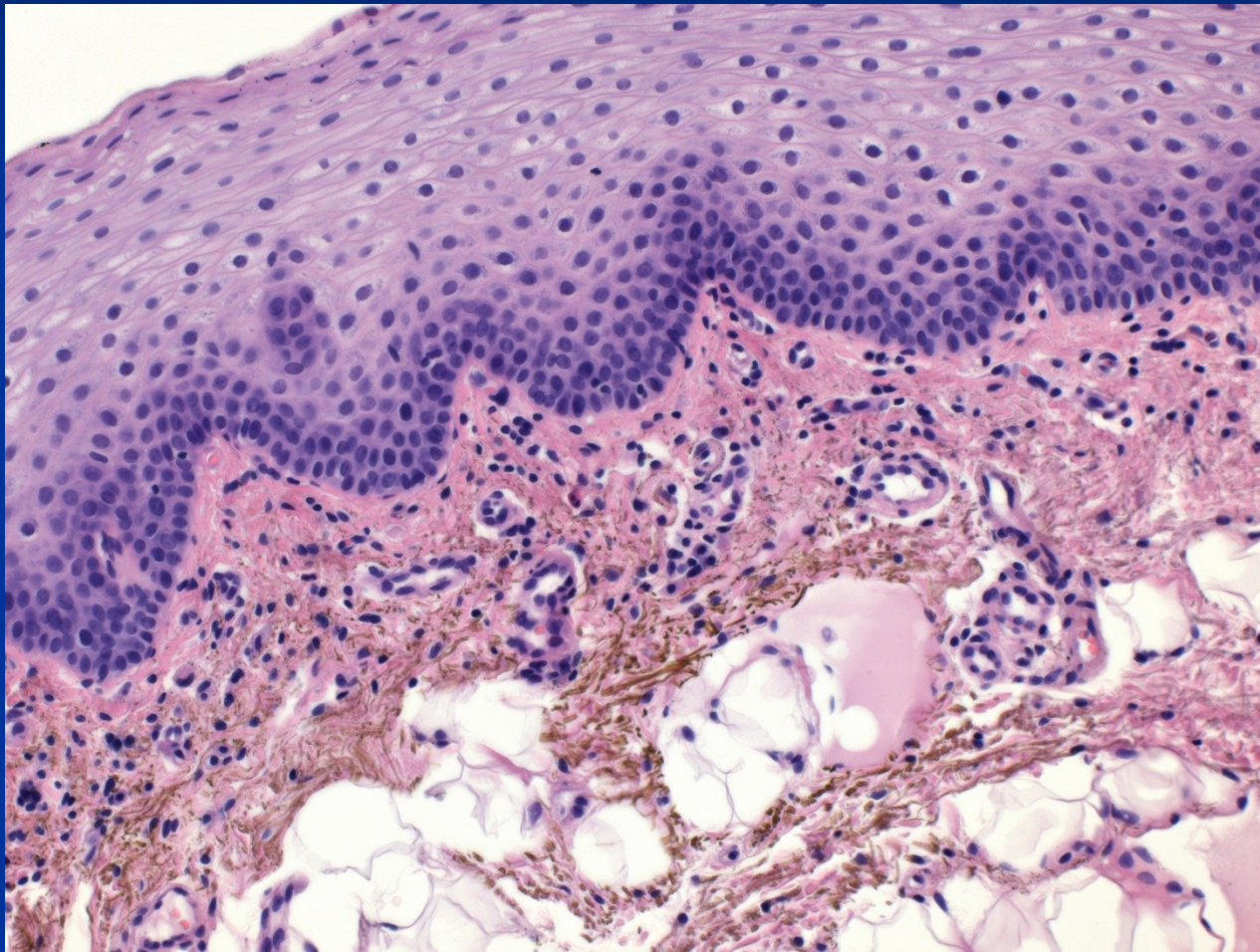
# Melanotická makula



# Pigmentované léze jiné

- často exogenního původu (potrava, voda, léky, protetika)
- hemochromatóza s depozicí hemosiderinu ve slinných žlazkách
- v rámci dalších metabolických lézí vč. žloutenky
- tabák

# Orální pigmentace – inkrustace vaziva

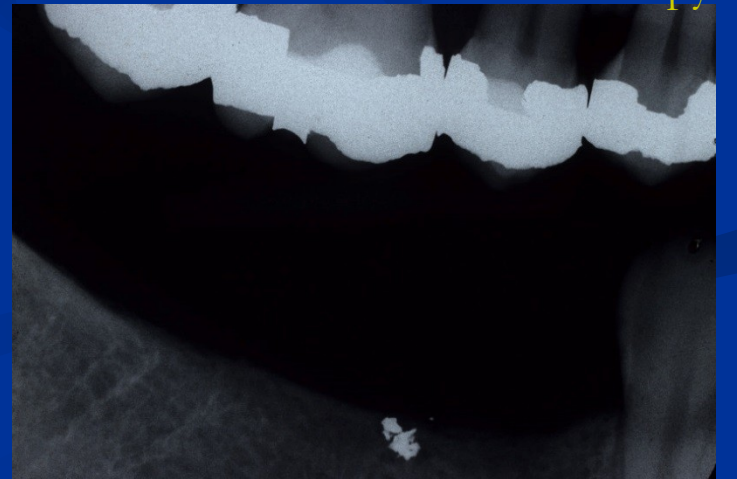


# Amalgámová tetováž

- modrý n. černý fokus většinou v oblasti gingivy v blízkosti rozsáhlé výplně, aj.
- Amalgámový fragment zabořený/zavzatý do tkáně

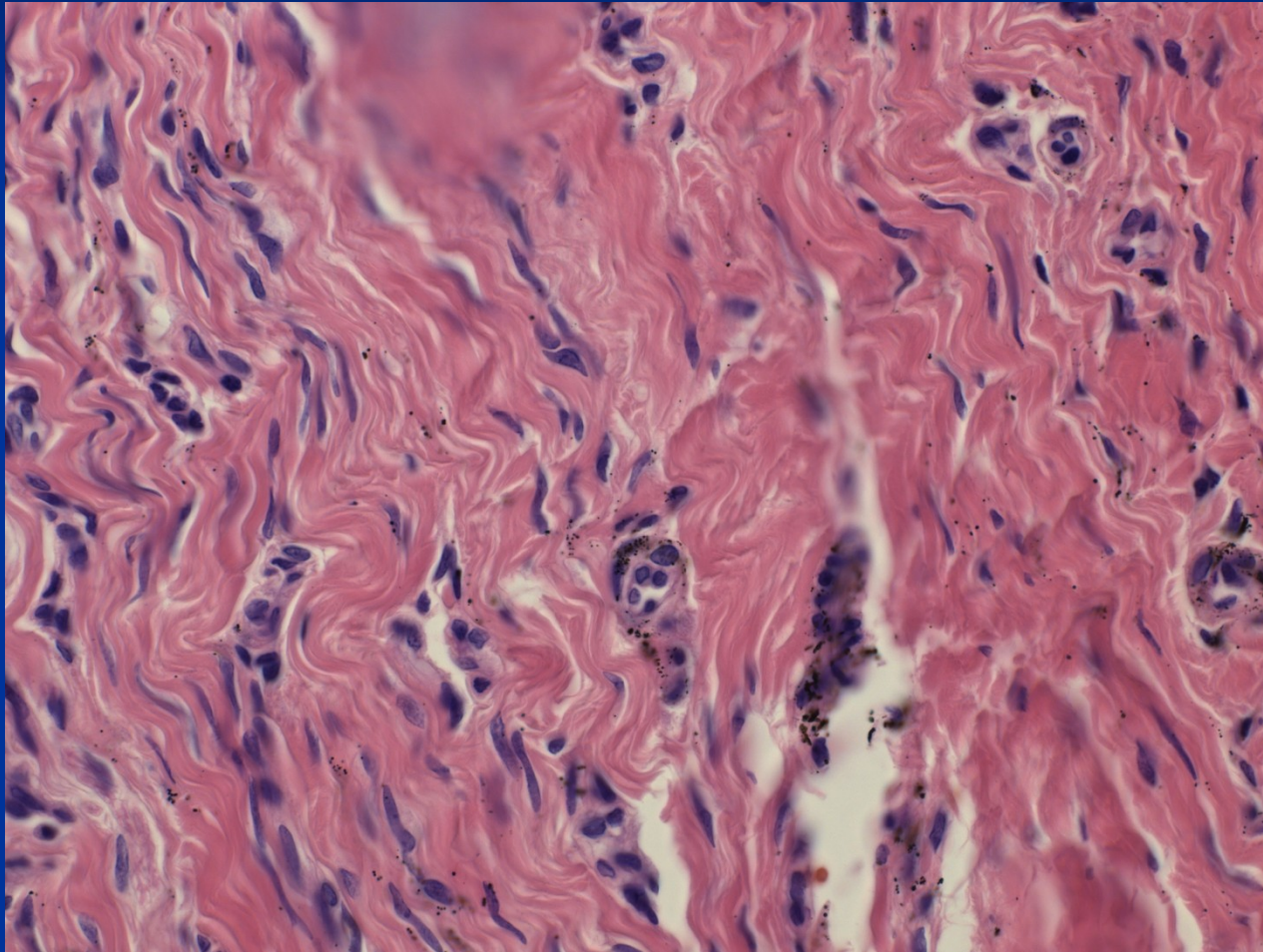


copy





# Stomatologická metalická pigmentace

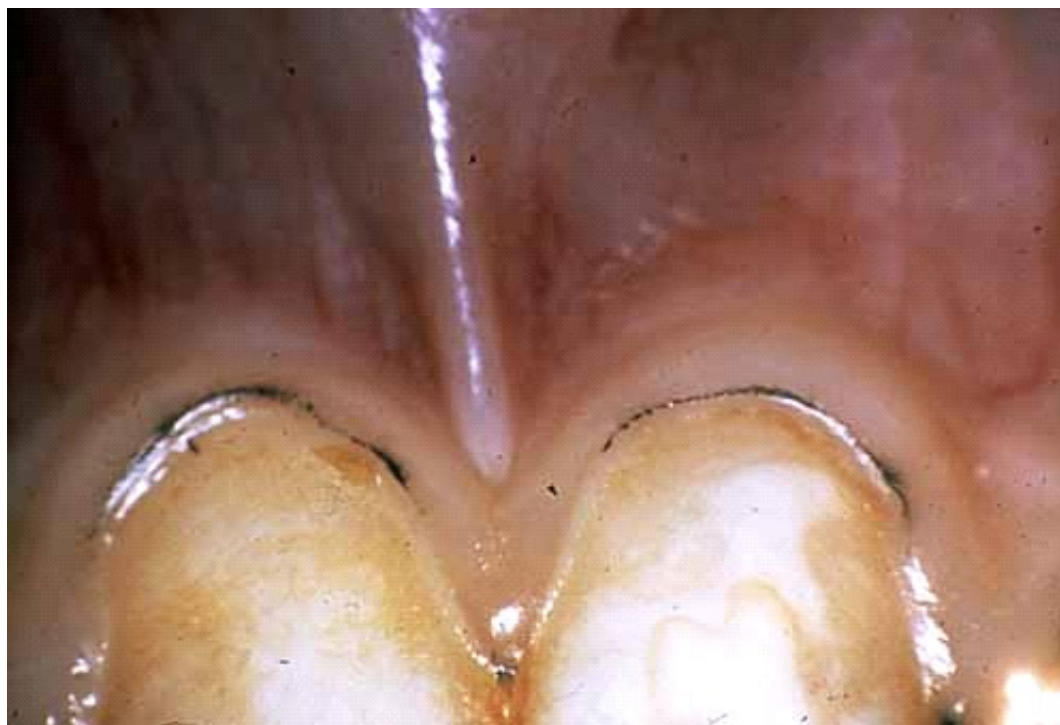


# Olovo

- tč. už vzácnější
- zdroj
  - olovnaté barvy
  - olověné vodovodní trubky (staré domy)
  - olovnaté glazury
  - průmyslový spad
- způsob expozice
  - inhalace u průmyslového spadu
  - orální cesta u domácí kontaminace

# Otrava olovem

## Lead Lines



typický tmavý lem dásní – sirníky Pb

copy