

Pismo uredništvu/Letter to the editor

NEZAŽELENI POJAVI OB »PIERCINGU« JEZIKA – OPIS PRIMERA

Matjaž Rode

Zdravstveni dom Ljubljana-Moste, Prvomajska 5, 1000 Ljubljana

V zadnjih letih se je povečalo število tistih, ki krasijo posamezne dele telesa s prebadanjem in vstavljanjem nakita oz. okrasja (piercing). Eno od priljubljenih mest je tudi ustna votlina, kar je nov trend v nošenju okrasja. Okrasje vidimo na ustnicah, licu, mehkem nebu in najbolj pogosto na jeziku. Ustni piercing se običajno naredi brez anestezije in brez ukrepov za preprečevanje okužbe, tisti pa, ki okrasje vstavljajo, le površno poznajo anatomijo tkiv v ustni votlini (1). V strokovni literaturi zasledimo več poročil o posameznih primerih neželenih zapletov ob prebadanju. Avtorji opisujejo možne zgodnje, zgodnje in pozne zaplete. Najpogostejši zapleti so poškodbe zob, okužbe na mestu preboda, poškodbe dlesni in pečenje v ustih (2).

Opis primera

V specialistični ordinaciji za ustne bolezni v ZD Ljubljana smo doslej pregledali 7 oseb, ki nosijo okrasje na jeziku, in so jih napotili njihovi izbrani zdravniki zaradi ocene o možnih zapletih. Šest pregledanih ni navajalo nobenih težav (Sl. 1). Klinično stanje jezika je bilo v normalnih mejah. Pri eni od pregledanih pa smo ugotovili zaplete.

Bolnico T. F., staro 18 let, je v našo specialistično ambulanto napotil njen osebni zdravnik zaradi bolečin v predelu brade. Bolnica je sicer zdrava. Okras na jeziku nosi že okoli 3 leta. Doslej ji ni delal težav. Pred tremi tedni pa jo je začela boleti najprej konica jezika, nato še brada. Imela je občutek, da ima povišano telesno temperaturo, a si je ni izmerila. Ob obisku pri zdravniku ji je ta ugotovil povišano temperaturo in povečane bezgavke v predelu brade. Predpisal je antibiotik in predlagal, naj sname okrasje. To je tudi storila. V nekaj dneh po začetku jemanja antibiotikov je bolečina popustila.

Pri kliničnem pregledu ustne votline je bilo na spodnjem delu konice opaziti okroglo izrastlino v premeru 3 mm. Izboklina je bila pokrita s klinično zdravo sluznico, na otip brazgotinasto in trde konsistence. Viden je bil sluznični žleb na mestu preboda. Sluznica jezika v okolici je bila pordela in rahlo otekla (Sl. 2). Področnih bezgavk v predelu brade in vratu ni bilo mogoče otipati. Bolnici smo svetovali, najne razmišlja več o vstavitvi novega okrasja. Drugo dodatno zdravljenje ni bilo potrebno. Dogovorili smo se za kontrolni pregled čez en mesec, na katerega pa bolnica ni prišla.



Sl. 1. Bolnica P. R., stara 21 let. Okras na jeziku nosi eno leto. Občasno jo skelijo zgornji zobje. Hrbet jezika je klinično zdrav, brez vidnih vnetnih znakov. Področne bezgavke niso povečane.



Sl. 2. Bolnica T. F. prihaja zaradi bolečin v predelu konice jezika. Okras je nosila tri leta. Zaradi bolečin in otekanja ga je odstranila pred dvema tednoma. Mesto preboda je zabrazgotinjeno, okolica pa je še vnetno spremenjena.

Razpravljanje

Okrasje v ustih je razmeroma nov pojav. Pred 20 leti na Finskem ob pregledih študentov še niso našli nobenega, ob ponovnih pregledih leta 2004 pa so odkrili, da tako okrasje nosi 3,4% pregledanih študentov (3). Isti avtorji so tudi ugotovili, da se pri nosilcih okrasja v ustih poveča izločanje sline. Niso opisali nobene bolezenske spremembe na ustni sluznici, ki bi jo lahko pripisali okrasju.

Nosilci okrasja na jeziku imajo bolečine neposredno po prebodu in jezik jim običajno oteče. Pogosto je prisotno vnetje na mestu preboda. Vedno bolj se opozarja možnost prenosa nekaterih virusnih bolezni (HIV; hepatitis B, C, D; herpes). Tako območno vnetje lahko nastopi tudi kasneje, kar se je zgodilo v primeru naše bolnice. Zato je naloga zdravnikov in zobozdravnikov, da nosilce okrasja v ustih opozarjajo na možne zaplete in odsvetujejo nošenje.

Literatura

1. Ventä I, Lakoma A, Haathela S, Peltola J, Yiipaavalmiemi P, Turtola L. Oral piercings among first-year university students. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod* 2005; 99: 546-9.
2. Campbell A, Moore A, Williams E, Stephens J, Tatakis D. Tongue piercing. *J Periodontol* 2002; 73: 289-97.
3. Shacham R, Zaguri A, Librus HZ, Bar T, Eliav E, Nahlieli O. Tongue piercing and its adverse effects. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endod* 2003; 95: 274-6.