


Gingivales Ulkus: Prothesendruckstelle – oder ...?

Michael von Gunten^a, Johannes Kутtenberger^b, Jan-Olaf Gebbers^a

Kantonsspital Luzern

^a Pathologisches Institut, ^b Kiefer-, Mund- und Gesichtschirurgie

Eine 75jährige Patientin mit einer schlecht-sitzenden Totalprothese des Gebisses klagte über seit zwei Monate bestehende Schmerzen am Alveolarfortsatz des Oberkiefers, die auch nach der zahnärztlichen Beseitigung einer vermeintlichen Prothesendruckstelle andauerten. Es wurde ein ausgedehntes Ulkus der Gingiva (Regio 12 bis 17) mit induriertem Randwall gefunden (Abb. 1 ) . In den vergangenen Wochen waren der Patientin ein Gewichtsverlust sowie Petechien und Suffusionen an den Extremitäten aufgefallen.


Histologisch zeigte die Biopsie des Ulkus eine diffuse subepitheliale Infiltration von Blasten (Abb. 2 ) , immunhistochemisch positiv für Myeloperoxidase, CD45 und CD68, mit hoher Proliferationsrate (MIB1-Proliferationsfraktion 80%), vereinbar mit einem myeloiden Sarkom (granulozytäres Sarkom) [1, 2]. Aufgrund der daraufhin durchgeführten Knochenmarkbiopsie konnte die Diagnose einer akuten myeloischen Leukämie gestellt werden.



Abbildung 1
Gingivales Ulkus des Alveolarfortsatzes (Regio 12 bis 17).

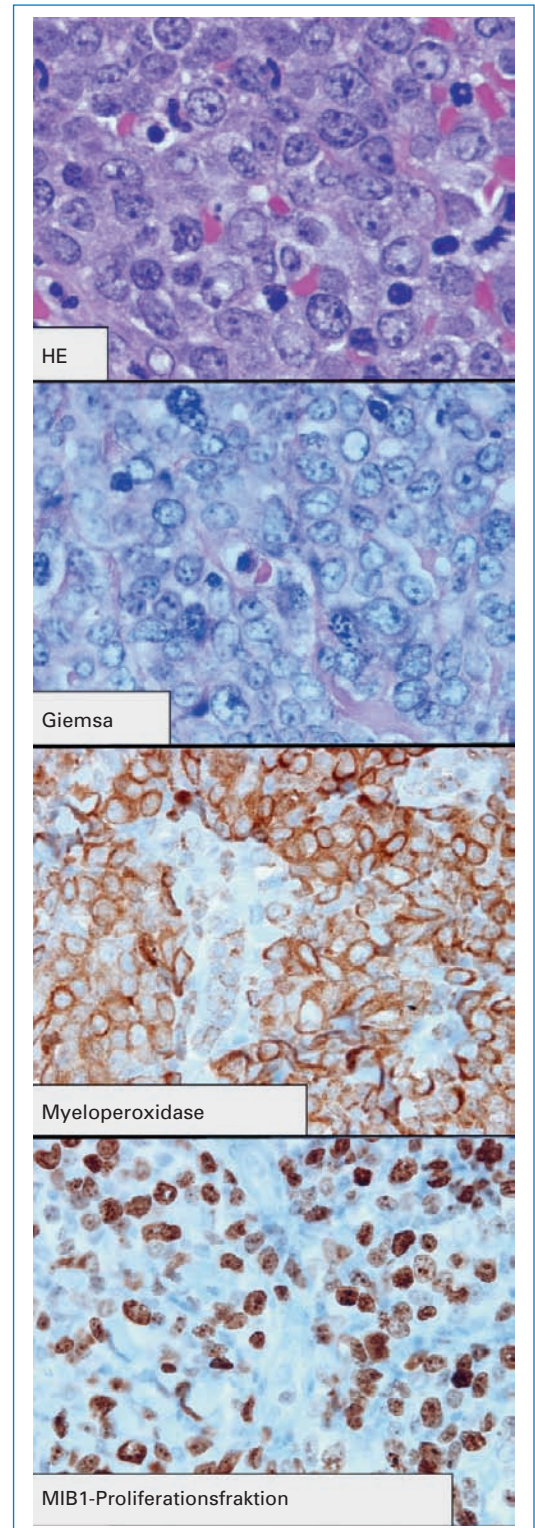


Abbildung 2
Dichtes blastäres Infiltrat, immunhistochemisch positiv für Myeloperoxidase, mit hoher Proliferationsrate (MIB1).

Korrespondenz:
Prof. Dr. med. Jan-Olaf Gebbers
Pathologisches Institut
Kantonsspital
CH-6000 Luzern 16
janolaf.gebbers@ksl.ch

Literatur

- 1 Paydas S, Zorludemir S, Ergin M. Granulocytic sarcoma: 32 cases and review of the literature. *Leuk Lymphoma*. 2006;47:2527–41.
- 2 Chi-Kit Tong A, Lam KY. Granulocytic sarcoma presenting as an ulcerative mucogingival lesion: report of a case and review of the literature. *J Oral Maxillofac Surg*. 2000;58:1055–8.