

## Een blauw plekje op de onderlip

### Vraag:

Een 45-jarige vrouw van Nederlandse afkomst wordt door haar tandarts verwezen voor de diagnostiek en eventuele behandeling van een reeds vele jaren bestaand blauw plekje op de onderlip (afb. 1). Patiënte heeft er geen last van.

De afmeting van het plekje bedraagt ongeveer 3 mm; de begrenzing is vrij scherp. De laesie is iets verheven. Bij palpatie wordt geen duidelijke ulceratie geconstateerd. Elders in de mond worden geen bijzonderheden in het slijmvlies aangetroffen. Nogmaals, de vraag is wat dit kan zijn.

### Antwoord:

Gelet op het gegeven dat het plekje reeds vele jaren onveranderd aanwezig is, maakt het onwaarschijnlijk dat het hier om een mucokèle gaat. Ook het vrijwel niet verheven zijn maakt voornoemde diagnose minder voor de hand liggend.

Op middelbare en hogere leeftijd komen bij veel mensen solitaire of multipele blauwe zwellingjes van het mondslimvlies voor, berustend op plaatselijke verwijding van bloedvaatjes. De officiële benaming voor dergelijke, op zich zelf volstrekt onschuldige en niet aan de algemene gezondheid gerelateerde plekkjes, is flebectasieën. Bij lichte druk van een palperende vinger 'verbleekt' een flebectasie. Bij de huidige patiënte veranderde het plekje bij lichte druk niet en kwam de diagnose 'flebectasie' daardoor min of meer te vervallen.

Gelokaliseerde multipele, of diffuse blauwe verkleuringen van het mondslimvlies kunnen ook op melaninepigment berusten. Het is gelukkig nogal zeldzaam dat melaninepigmentatie wordt veroorzaakt door een maligne melanoom. Bovendien komt een maligne melanoom zelden of



Afb. 1. Gelokaliseerde, sinds vele jaren bestaande blauwe verkleuring op de onderlip van een 45-jarige vrouw.

nooit op de onderlip voor. Volledig uitsluiten van deze diagnose mag echter niet op grond van alleen het klinische beeld plaatsvinden.

Wanneer het plekje niet op de onderlip had gezeten, maar op de processus alveolaris, zou de klinische diagnose 'amalgampigmentatie' ongetwijfeld de meest waarschijnlijke zijn geweest.

Het plekje is onder lokale anesthesie geëxcideerd. Uit het histopathologisch onderzoek bleek dat het om metaalpigment ging. Het was niet mogelijk de samenstelling van het metaal nader te typeren. Bij expliciete navraag bij de patiënte kon zij zich herinneren dat haar tandarts – niet de huidige – ongeveer twintig jaar geleden inderdaad met de boor was uitgeschoten in haar onderlip en dat het haar, achteraf gezien, inderdaad aannemelijk voorkwam dat de verkleuring al sinds die tijd aanwezig was geweest.

### Commentaar:

Is het nu wel nodig een patiënt met een blauw plekje op de onderlip, zonder daar last van te hebben, te verwijzen? Het antwoord luidt ja. Hoe immers zou de algemeen-practicus zich voor het eventueel niet verwijzen kunnen verantwoorden wanneer op een later moment zou blijken dat de betreffende laesie een voorstadium of al een vroege uiting was van – in het ergste geval – een maligniteit? Min of meer eenzelfde redenering is van toepassing op de vraag of het hier nu echt noodzakelijk was een excisie te doen. Vanzelfsprekend speelt in deze situaties de ervaring van de betreffende algemeen-practicus en kaakchirurg een belangrijke rol.

I. van der Waal, kaakchirurg