

Lille Ole har sår i munnen

Du får telefon fra en fortvilet far som forteller om sin sønn Ole, 5 år, som stadig er plaget av sår i munn og på leppe. Nå er det spesielt ille på tungen, og han håper du kanskje kan hjelpe. Hverken lege eller den forrige tannlegen som du har overtatt etter, har kunnet forklare de stadig tilbakevendende sårene. Nå er det så vondt at han ikke vil spise. Du har en ledig time senere på dagen og gjør deg dine tanker om hva det kan være.

Lille Ole kommer til avtalt tid og er i følge med både mor og far. Ole er litt blek, og du synes han er liten og tynn for alderen. Han er feberfri og tillitsfull nok til å sette seg forsiktig i tannlegestolen. Du observerer angulær cheilitt på høyre side og antydning til skorpedannelse på overleppen, men ellers ingen ekstraorale sår. Far forteller at sårene, med etterfølgende skorpedannelse, vanligvis kommer på leppen.

Du spør om Ole kan gape opp, og litt motvillig strekker han ut tungen. Det er ikke vanskelig å forstå at det er vondt å spise! Ventralt og bilateralt sees store sår omgitt av en kraftig erythematøs sone. Du får såvidt inspisert gingiva, som for øvrig synes normal. Du spør om det er sår dannelse ellers på kroppen ved utbrudd, men det har det i følge foreldrene ikke vært.

I anamnesen kommer det frem at Ole hadde vært syk med høy feber og med hoven, inflammet og smertefull gingiva ved 9 mndr. alder. Tilstanden residiverte ved 1 ½ års alder, men da i en noe mildere form. Ifølge foreldrene har Ole hatt månedlige residiv på leppen etter dette, sjeldnere intraoralt. Det har kommet akutt uten allmennsymptomer, men aldri så ille som nå. Han er ingen storspiser, men har aldri klaget over vondt i magen og er stort sett frisk. Ingen av foreldrene har hatt noe tilsvarende.

De håper du kan hjelpe dem videre med å finne årsaken til utbruddene, og om det finnes behandling. De er også engstelige for at Oles lille søster på ½ år skal bli smittet. Bør Ole holde seg på avstand når han har utbrudd?

Vedlegg: kliniske bilder

Ark 2: Levers ut etter ½ time.

Du beslutter å rekvirere hematologisk undersøkelse som viser noe forhøyet senkningsreaksjon 15 mm/h (referanseområde 2-10) og lavt serumjern 2.8 umol/l (referanseområde 15.0-30.0).
Øvrige verdier er normale.