

## Uit en voor de praktijk

# Een bloedblaar op het gehemelte

I. van der Waal, kaakchirurg

### Gegeven:

Een 62-jarige edentate patiënte wendt zich tot haar tandarts in verband met een plotseling ontstane zwelling op het gehemelte. Zij vertelde het gevoel te hebben gehad of er, spontaan, iets was geknapt. De zwelling veroorzaakte last bij slikken en ging ook met lichte pijn gepaard.

Patiënte is gezond. Zij gebruikt geen medicijnen. De prothese is enkele jaren oud en wordt naar tevredenheid gedragen.

Bij inspectie wordt een bijna 2 cm grote, weke en als een bloedophoping imponerende zwelling gezien op de grens van het harde en zachte gehemelte (afb. 1). Elders in de mond worden geen afwijkingen aangetroffen.

Trefwoorden:  
Orale pathologie - Bloedblaar

Adres: Prof. Dr. I. van der Waal  
Orale pathologie, AZVU  
De Boelelaan 1117,  
1081 HV Amsterdam

### Vraag:

Hoe komt deze patiënte aan de bloedblaar en hoe is het verdere beleid van de tandarts?

### Antwoord:

Het gaat hier inderdaad om een bloedblaar. In de literatuur wordt daar wel de benaming 'angina bullosa haemorrhagica' voor gebruikt. Het woord 'angina' duidt op pijn of een beklemmend gevoel. In de praktijk blijkt dit symptoom nauwelijks op de voorgrond te staan en lijkt de term 'bullosa haemorrhagica' of bloedblaar inderdaad te verkiezen.

Er is uit de literatuur niet bekend hoe vaak bloedblaren in de mond kunnen voorkomen. Ook vanuit eigen ervaring is het moeilijk om precieze aantallen te noemen. De verklaring daarvoor is ten dele dat bloedblaren in de mond vermoedelijk snel stuk gaan en dan niet meer als zodanig herkenbaar zijn (afb. 2).

Het fenomeen bloedblaar lijkt vooral bij oudere mensen voor te komen. Als mogelijke oorzaak wordt gedacht aan traumatische beschadiging van een plaatselijk verzwakte wand van een venevat. Sommige patiënten vertellen inderdaad dat de blaar ontstaan is tijdens het eten. In enkele publikaties wordt gesuggereerd dat het gebruik van inhalatiespray van steroïde-preparaten een rol speelt bij het ontstaan van dergelijke bloedblaren.<sup>1</sup>

Het fenomeen van bloedblaren van het mondslijmvlies roept associaties op met de eerder in deze rubriek besproken lokale verwijding van kleine venen (varices, spataderen, phlebectasieën, ouderdomshemangiomen).<sup>2</sup> In plaats van lokale verwijding zou dan bij een bloedblaar een scheurtje ontstaan in de al of niet verwijde, maar in ieder geval verzwakte vaatwand. Opvallend is echter dat bloedblaren zich min of meer beperken tot de grens van het harde en zachte gehemelte, een plaats waar phlebectasieën zich zelden voordoen.

Zelf hebben wij alleen maar solitaire uitingen van bloedblaren gezien, meestal op de overgang van het harde naar het zachte gehemelte, maar ook wel op het wangslimvlies, de tongranden en de binnenzijde van de onderlip.<sup>3</sup> Gelet op de anamnese en het klinische beeld kan de diagnose meestal met voldoende zekerheid op grond van alleen het klinische beeld worden gesteld. Bij een kleine laesie en een onduidelijke anamnese kan behoefte bestaan aan een (excisie)biopsie (afb. 3), aangezien sprake zou kunnen zijn van een kleine kyste of zelfs tumor van speekselklierweefsel.

Een bloedblaar gaat meestal binnen enkele uren na het ontstaan stuk en geneest vervolgens spontaan binnen 1-2 weken. Bij sommige mensen komen bloedblaren met enige regelmaat voor, soms op dezelfde plaats, maar ook wel eens op andere plaatsen in de mond. Er zijn geen patiënten beschreven die ook op andere plaatsen op het lichaam dit soort bloedblaren krijgen.

Wanneer het om een kleine bloedblaar gaat die weinig klachten veroorzaakt, zal de tandarts geen behoefte hebben om de patiënt te verwijzen. Wanneer er twijfel aan de diagnose bestaat of wanneer de patiënt klachten heeft, is verwijzing naar de kaakchirurg geïndiceerd.

### Literatuur

<sup>1</sup> HIGGINS EM, DU VIVIER AWP. Angina bullosa haemorrhagica – a possible relation to steroid inhalers. Clin Exp Dermatol 1991; 16: 244-6.

<sup>2</sup> DEBLAUWE BM, VANDER WAALI. Blood blisters of the oral mucosa ('Angina bullosa haemorrhagica'). J Am Acad Dermatol (in press).

<sup>3</sup> VAN DER WAAL I. Een blauw plekje op de onderlip. Uit en voor de praktijk. Ned Tijdschr Tandheelkd 1991; 98: 480.

Afb. Een 62-jarige patiënte met een bloedblaar op het gehemelte (1). Zelfde patiënte als getoond in afb. 1, na één week (2). Excisiebiopsie van een kleine bloedblaar van een andere patiënt (3).

