

RÊU LƯỖI ĐEN

Yasir Hamad, M.D and David K. Warren, M.D.

Nguồn: <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMicm1800351>

Người dịch: Nguyễn Thị Hoàng Yến, khoa Y, Đại học Duy Tân



Một phụ nữ 55 tuổi đã được đưa vào bệnh viện sau khi bị thương nặng ở cả hai chân trong một tai nạn xe máy. Một vết thương bị nhiễm trùng do nhiều vi khuẩn đã phát triển và bà đã được điều trị bằng meropenem tiêm tĩnh mạch và minocycline uống. Lưỡi của bà chuyển sang màu đen trong vòng 1 tuần sau khi bắt đầu điều trị (Hình A), ngoài ra bệnh nhân còn cảm thấy buồn nôn và có mùi vị khó chịu trong miệng. Rêu lưỡi đen nghi ngờ do điều trị với minocycline. Rêu lưỡi đen là một tình trạng tiến triển lành tính được đặc trưng bởi phì đại và kéo dài của nhú filiforme trên bề mặt của lưỡi, với sự đổi màu nâu đen. Tình trạng này có thể liên quan đến nhiều yếu tố, bao gồm vệ sinh răng miệng kém, sử dụng thuốc lá hoặc nước súc miệng gây khó chịu và điều trị kháng sinh, đặc biệt là tetracycline. Rêu lưỡi đen thường có thể khỏi hoàn toàn và không để lại di chứng nếu tác nhân gây kết tủa bị loại bỏ và bệnh nhân thực hành vệ sinh răng miệng tốt. Ở bệnh nhân này, minocycline đã bị ngưng và được thay thế bằng một kháng sinh khác. Cô được khuyên nên thực hành vệ sinh răng miệng tốt. Trong vòng 4 tuần sau khi dừng minocycline, lưỡi của cô đã trở lại màu bình thường (Hình B).

Yasir Hamad, M.D.

David K. Warren, M.D.

Washington University, St. Louis, MO

yhamad@wustl.edu