



Maahanmuuttajan sinuiitti



KUVA 1.



KUVA 2.

Kuusikymmentäviisivuotias afrikkalaistaustainen mies oli kärsinyt pitempään nenän tukkoisuudesta ja märkäisestä nenäeritteestä. Hänestä otettiin poskionteloiden natiiviröngenkuvaa (**KUVA 1**). Poskiontelopunktiosta saatiin oikeasta poskiontelosta hajoavaa pahanhajuista märkää. Bakteriviljelyssä kasvoi runsaasti enteroja melko runsaasti korynebakteereita.

Eritteestä otetun sieniviljelyn tulos oli negatiivinen. Hammaslääkärin konsultaatiossa todettiin perikoronniitti ja periapikaalinen parodontiitti hampaassa D 18.

Hammasperäinen poskiontelotulehdus on yleensä toispuolinen. Kipu ei välttämättä pai-

kannu hampaisiin, ja poskiontelohuuhtelussa saalis on anaerobisten bakteerien vuoksi pahanhajuista ja tavanomaisesta tulehduksesta poiketen usein vihreää ja hajoavaa.

Potilas kieltäytyi tarjouksesta käydä hammaslääkärissä poistattamassa hampaansa, mutta tuli seurantakäynnille hyvävointisena ja iloisena kertoen, että hänellä on jotakin näytettävää (**KUVA 2**): hän oli suorittanut omatoimisen hampaanpoiston. ■

JOUKO KOTIMÄKI, LT, ylilääkäri

Kainuun keskussairaala, korva-, nenä- ja kurkkutautien klinikka



KUUKAUDEN KUVA -palstalla julkaistaan lukijoiden lähettämiä kuvia. Kuvaehdotuksia voi lähettää osoitteeseen lauri.saarela@duodecim.fi. Kuvan yhteyteen tulee liittää lyhyt teksti (max 100 merkkiä).