

Gordana Žižić:

CAVUM ORIS
na udaru

PIERCING - manije

Koliko to košta? Joj, moram skupiti lovu. Hoće li boljeti? Ma to i nije važno.



Slika 1.

A postoji li mogućnost da stvar zahrđa i da mi to uđe u krv, da se otrujem? Hoću li moći normalno jesti? Poljubiti curu, a da to ne bude traumatsko iskustvo? Mislim da bi to bila tipična pitanja na pragu piercing salona. U praksi je prvo i posljednje pitanje, vjerojatno i ono najosjetljivije - novac.



Slika 2.

O ideji kao takvoj se, naravno, ni ne razmišlja. To je već odavno in, a uvijek cool. Informirajući se o čitavoj problematici, nameće mi se samo jedno pitanje: postoji li uopće scenarij o dugotrajnoj simbiozi tog komada metala i oblažuće sluznice bez reverzibilnih, ireverzibilnih i drugih posljedica?



Slika 3.

Piercing (engl: probadanje, prodiranje) kao fenomen datira još iz starog Egipta kada je označavao kraljevsko dostojanstvo; kod Rimljana je služio kao dokaz hrabrosti; domorodačka plemena su ga koristila za izraz pripadnosti plemenu ili seksualni biljeg.

Osamdesetih je došao u modu na punk sceni, u vidu sigurnosnica probodenih kroz obraz i uši, a otmjen postaje u devedesetima zahvaljujući modnim kreatorima. Danas je popularan iz OSOBNIH razloga. Koncentrirajući se na ekstra i intraoralna tkiva, piercingom se buše brada, gornja ili donja usna, obrazi, jezik. Idealan mikrokirurški postupak bi uključivao anesteziju, dezinfekciju površina kože ili sluznice, prosvjetljavanje regije da bi se izbjegle ozljede, bušenje oštrim medicinskim kanilama, insercija nakita u ubodni kanal, navrtanje ukrasa na vrh štapica i posta-

va provizornih štiftova dok stvar ne zarašće. Naglasak na IDEALAN. "Postoperativne upute pacijentu" trebale bi biti iscrpne, od trenutnog smanjivanja otekline otapajući Grenland u ustima, vođenja računa o vremenu krvarenja nakon zahvata, sprečavanju infekcije ispiranjem usta otopinom soli ili kupljenim dezinfekcijskim pripravcima, dobra oralna higijena i najvažnije - konzultiranje liječnika kod eventualnih tegoba, tj. komplikacija. Potencijalne komplikacije su uglavnom prešućene, čak ne zbog zadržavanja klijentele, već zbog neznanja: bol i edem (se unaprijed podrazumijevaju), infekcija, prijenos zaraznih bolesti (hepatitis B, C, D, G i HIV), prolongirano krvarenje (zabilježen je čak i cirkulatorni kolaps), smetnje kod žvakanja i gutanja, hipersalivacija, ostećenje živaca i parestezije, aspiracija nakita, kontaktne alergije, Ludvig angina, endokarditis. Komplikacije vezane uz stomatološku profesiju uključuju abraziju cakline, frakture cakline i dentina, stvaranje pukotina na zubima i parodontalne recesije. U literaturi je opisano par zanimljivih slučajeva.

SLUČAJ 1

Sedamnaestogodišnja djevojka s piercingom na jeziku (slika 3) požalila se stomatologu na osjetljivost maksilarnog lateralnog inciziva na hladna pića i zrak. Kliničkim pregledom je otkrivena fraktura cakline labijalno i eksponirani dentin palatinalno. Defekti su nastali uslijed zabavljanja kontinuiranim kuckanjem nakita o zub i grizenjem metala. Rekonstrukcija kompozitom je bila kratkoročno rješenje; navika je prevladala. Opcija uklanjanja nakita nije zaživjela ni milisekundu.

SLUČAJ 2

Petnaestogodišnja djevojka došla je u ordinaciju s frakturom lijevog maksilarnog centralnog sjekutića i desnog mandibularnog centralnog sjekutića te piercingom na jeziku starim tri mjeseca. Frakture je prouzrokovala sama, također igrom s nakitom u ustima. Klinički i radiografski zubi su bili vitalni i zdravi. Odbila je rekonstrukciju u ime navike.

SLUČAJ 3

Cetnaestogodišnja djevojka posjetila je stomatologa zbog boli probušenog jezika. Oko nakita bila je edematozna inflamirana lezija od 10 mm, a cijeli jezik je bio osjetljiv na dodir. Pacijentica je imala i VSD, a nije koristila premedikaciju antibioticima prije piercinga jer - bio je to samo piercing!! Dobila je otopinu klorheksidina za ispiranje triput dnevno.

SLUČAJ 4

Dvadesetogodišnja studentica žalila se na progresivnu gingivalnu recesiju na desnom mandibularnom incizivu (slika 2). Osim tog nalaza, u ustima je još imala piercing okomito kroz jezik i kroz donju usnu. Parodontoloski pregled i rtg snimka su pokazali da je status svih ostalih zubi, kao i parodonta i kosti uredan, jedino se u području tog inciziva uočava, osim recesije, i upala. Pacijentica je nosila nakit 6 mjeseci, a već je nakon drugog mjeseca počela uočavati promjene. Nakon savjetovanja sa stomatologom, odlučila je skinuti nakit s usnice koji je najvjerovatnije i izazvao poteškoće, ali je zadržala nakit na jeziku i odbila je parodontološki tretman.

SLUČAJ 5

Osamnaestogodišnjoj djevojci je dijagnosticirana parodontalna recesija na donjim centralnim incizivima. Stalnim igranjem i usisavanjem nakita (slika 1) na probušenoj donjoj usni došlo je do mehanički iritirane traume gingive sa stvaranjem ogoljele površine korijena od 6 mm kod dubine sondiranja od 2 mm. Pacijentica je uklonila piercing te su joj, uz parodontološku terapiju, dane upute o oralnoj higijeni. Nakon 9 mjeseci zubi su pokazivali ogoljene površine korijena od 3 mm.

U konačnici taj piercing i nije tako bezazlen (tko bi rekao). Naprotiv, potencijalno je štetan za zdravlje i džep, a frustrirajući za stomatologe jer se očito terapija bilo kakve vrste odbija sa smješkom "otkrhnuti ili povučena" izgleda. Zabava koju pruža valjanje, šišanje, kuckanje komada metala u ustima sigurno je vrijedna i boli i patnje. Ili su magneti u društvu jači od nas. ☒

