

# 翻訳⑥COVID-19 感染における口腔病変： 影響を受けた患者に対する長期的経過観 察は重要であるか？

佐々木脩浩、佐々木紀子、廣瀬立剛、

廣瀬邦子翻訳

## 英訳、2021 年 1 月 15 日

タマラ・マノエラ・ベゼラ

**Oral Diseases**

**Early View**

LETTER TO THE EDITOR

**Oral lesions in COVID - 19 infection: Is long - term follow - up important in  
the affected patients?**

Thamara Manoela Bezerra et al

First published: 01 November 2020

<https://doi.org/10.1111/odi.13705>

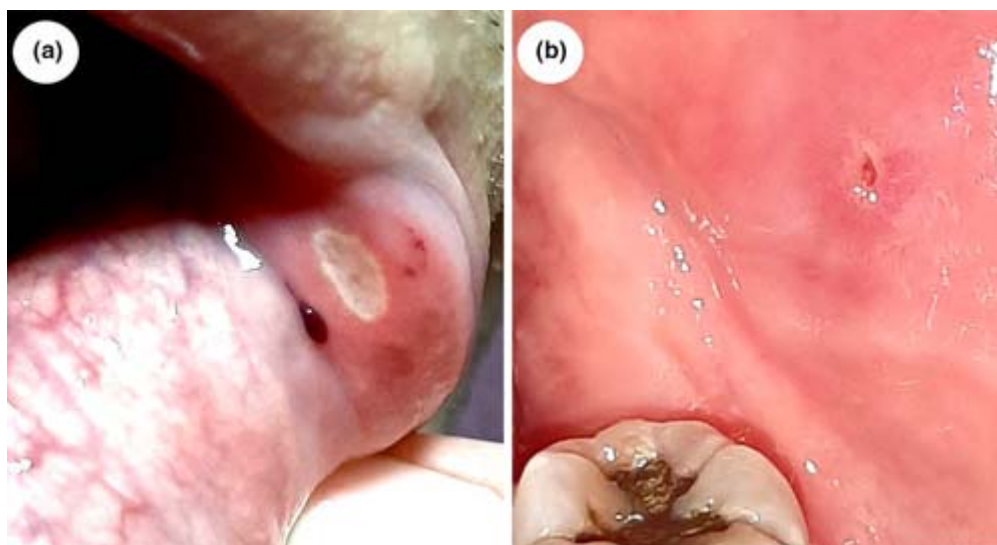
---

編集者へ

SARS-CoV-2 感染が口腔病変発病の直接因子または素因となるかは未だ明確ではない (Rodríguez, Romera & Villarroel, **2020**)。全身の健康状態の悪化・急性発症・多剤療法などの重要な側面が、この過程の一因となっている可能性がある(Martín Carreras - Presas, Amaro Sánchez, López - Sánchez, Jané - Salas & Somacarrera Pérez, **2020**) (Putra et al., **2020**) (dos Santos et al., **2020**)。従って、SARS-CoV-2 が他のウイルス感染と類似する免疫応答を誘発することから(Russel et al., **2020**)、COVID-19 の免疫学的概要が二次的口腔潰瘍の発生を助長すると考えるのは妥当である(dos Santos et al., **2020**)。そのほかにも、COVID-19 は炎症

性免疫反応過剰活性化を引き起こし、サイトカインストーム及び免疫疲弊へと繋がる可能性がある(Putra et al., [2020](#)) (Paces et al., [2020](#))。このように、報告された大部分の病変は COVID-19 感染期間中に示されている。COVID-19 発症後に、後期口腔潰瘍を発症した患者の事例を紹介する。

33 歳の男性患者が頭痛・筋肉痛・発熱・息切れ・嗅覚消失・味覚消失で診察を受けた。彼の妻も同様の症状があった。COVID-19 という前提で、彼はイベルメクチン及びアジスロマイシンによる治療を受けた。PCR 検査は、重症事例に限定されていたため、行われなかった。初期症状の 70 日後、嗅覚鈍麻及び味覚障害が未だ残る中、痛みを伴う口腔潰瘍が口腔底に発症した。この病変は、コルチコステロイドの局所塗布によって 10 日間で緩和された。20 日後、患者は未だ嗅覚鈍麻及び味覚障害を訴え、懐死が要因の 2 つの噴火口状潰瘍が、後臼歯部及び唇粘膜 —両者ともに左側— に発症した(画像 [1a,b](#))。患者は、同様の口腔病変を訴えたことはなく、再発性アフタ性潰瘍(RAU)の発症例及びこの部位における過去の外傷もなく、病変発症後の摂食困難による二次的な外傷のみを訴えている。治療には、7 日間に渡るトリアムシロンアセトニドの局所塗布及びグルコン酸クロルヘキシジン 0.12%のマウスウォッシュの使用が含まれた。血清分析により COVID-19 の IgG 抗体が検出された。口腔内潰瘍の緩和は 7 日後に見られた。患者は、持続的な嗅覚障害を訴え、臨床フォローアップを存続している。



画像 1

画像を [PowerPoint ビューワーで開く](#)

(a) 左下口唇粘膜に見られるフィブリン膿性壊死膜に覆われた卵型の噴火口状潰瘍。環状紅斑がないことに留意。(b) 左後方、後臼歯部近くの頬粘膜にあるフィブリン膿性壊死膜に覆われた噴火口状潰瘍。ここでも環状紅斑がないことに留意。

潰瘍性口腔潰瘍は、通常、外傷・感染・免疫調節不全・腫瘍が原因である(Fitzpatrick et al., [2019](#))。この事例の主な鑑別診断として、外傷性潰瘍・ヘルペス性口内炎・RAU を考慮した。興味深いことに、潰瘍領域において RAU に想定される環状紅斑の存在が観察できなかった。さらに、患者は発症の前例及び関連する外傷は訴えていない。全身の健康状態悪化につながる COVID-19 の全身性免疫調整不全が長期の免疫バランスの不均衡をもたらす可能性があり、それが後期二次的口腔病変の素因となり得る。

COVID-19 による持続的な全身性免疫バランスの不均衡は、感染患者の長期的なフォローアップを注意深く行うことを必要とする。口腔症状の探究のために、新型コロナウイルスと診断された患者において定期的な口腔内検診が行われるべきである。これは、この感染症の病因及び長期的な全身・口腔症状をよりよく理解することにも役立つであろう。

## Oral lesions in COVID - 19 infection: Is long - term follow - up important in the affected patients?

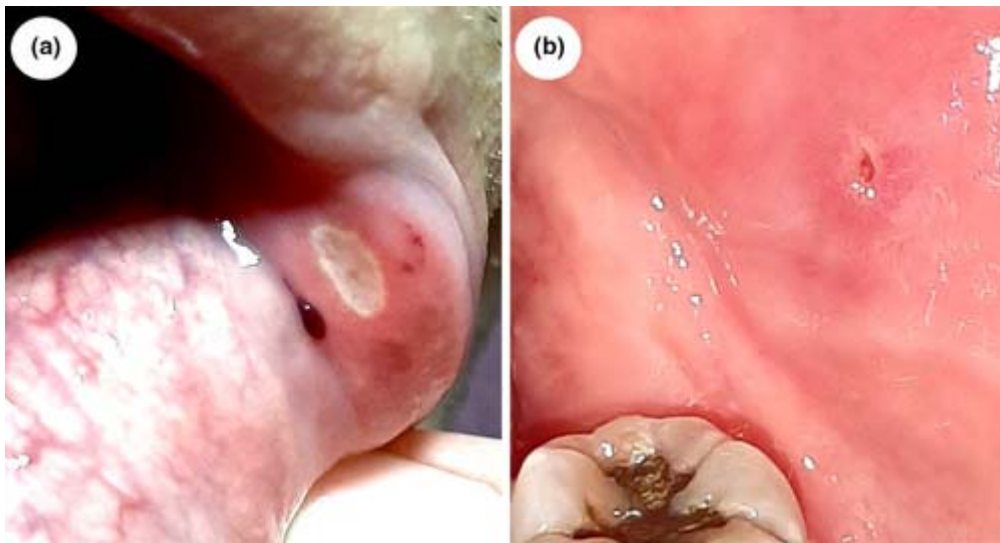
[Thamara Manoela Bezerra](#)

•

Dear Editor,

It is still not well - established if SARS - CoV - 2 infection is the direct cause or a predisposing factor for the onset of oral lesions (Rodríguez, Romera & Villarroel, [2020](#)). Important aspects, such as systemic health deterioration, acute onset, and multidrug therapy may contribute in this process (Martín Carreras - Presas, Amaro Sánchez, López - Sánchez, Jané - Salas & Somacarrera Pérez, [2020](#)) (Putra et al., [2020](#)) (dos Santos et al., [2020](#)). Therefore, it is plausible that the COVID - 19 immunological scenario favors the occurrence of secondary oral ulcers (dos Santos et al., [2020](#)) since SARS - CoV - 2 could induce a similar immune response as observed in other viral infections (Russel et al., [2020](#)). Besides, COVID - 19 may cause an inflammatory immune response overactivation, leading to a cytokine storm and immune exhaustion (Putra et al., [2020](#)) (Paces et al., [2020](#)). Thus, most of the reported lesions were present during the COVID - 19 infection period. We present a case of a patient with late oral ulcers after COVID - 19 onset.

A 33 - year - old male patient sought medical assistance with headache, myalgia, fever, shortness of breath, anosmia, and ageusia. His wife presented the same symptoms. Under COVID - 19 hypothesis, he was treated with ivermectin and azithromycin. PCR examination was not performed because it was restricted to severe cases. Seventy days after the initial symptoms, hyposmia and dysgeusia were still present, and painful mouth ulceration emerged in the floor of mouth. The lesion remitted in 10 days with topical application of corticosteroids. After twenty days, the patient still reported hyposmia and dysgeusia, and two other crateriform ulcers with a necrotic background emerged in the retromolar region and lip mucosa, both on the left side (Figure 1a,b). The patient did not report any similar oral lesions before, no episodes of recurrent aphthous ulceration (RAU) nor previous trauma at the site, and only secondary trauma due to feeding difficulties after the lesion's onset. Treatment included topical application of triamcinolone acetonide and the use of 0.12% chlorhexidine digluconate mouthwash for 7 days. Serologic assay detected IgG COVID - 19 antibodies. Oral ulcerations remission occurred in 7 days. The patient reported persistent hyposmia and remains in clinical follow - up.



**Figure 1**

[Open in figure viewerPowerPoint](#)

(a) Ovoid crateriform ulceration covered by a fibrinopurulent necrotic membrane in the left lower labial mucosa. Note the absence of an erythematous halo. (b) crateriform ulcer covered by a fibrinopurulent necrotic membrane in the left posterior buccal mucosa close to retromolar region. Note again the absence of an erythematous halo

Ulcerated oral lesions are usually caused by trauma, infection, immunological dysregulation, and neoplasia (Fitzpatrick et al., [2019](#)). We considered traumatic ulcer,

herpetic stomatitis, and RAU as the main differential diagnosis in this case. Interestingly, we did not observe the presence of an erythematous halo surrounding the ulcerated area, as expected for RAU. In addition, the patient reported no previous episodes and no associated trauma. It is possible that the COVID - 19 systemic immune deregulation that leads to the deterioration of systemic health may bring a more prolonged immune imbalance, which could predispose these late secondary oral lesions.

The persistent systemic immune imbalance in COVID - 19 will require a close long - term follow - up of the infected patients. Routine intraoral examination should be performed in patients diagnosed with the new coronavirus in search of oral manifestations. This will also help to better understand the pathogenesis of the disease and its systemic and oral long - term manifestations.