

# Oral Kanserler

Prof.Dr Kivanç Kamburođlu

# Risk Gurubu:

40 Yaş ve üstü erkekler

Ağır sigara ve alkol kullanıcıları

Düşük sosyo-ekonomik seviye

Human papilloma virüs

HPV<sub>16</sub> HPV<sub>18</sub>

Tüm kanserlerin %2 sini oluşturur.

Mortalitesi en yüksek gruptur.

# Ortak belirtileri

14 gün boyunca geçmeyen yaralar

Çiğneme ve yutkunmada güçlük, ağrı

Ağızda kanama

Diş kaybı

Uyumu bozulan protezler

Çenelerde şişlik

Kötü ağız kokusu

Oral mukozada kırmızı-beyaz renkli yama tarzında lezyonlar

# Skvamöz hücreli karsinoma

Skvamöz hücreli karsinoma en sık görülen oral malignitedir. Orijinlerine göre 3 tipe ayrılabilirler.

Bunlar:

- 1- Yumuşak dokudan kaynaklanan
- 2- Kemikten kaynaklanan
- 3- Bir kistten kaynaklanan

# Metastatik Karsinoma

(Sekonder Malignite)

# Sarkomalar

# Osteosarkoma

Tüm osteosarkomaların % 7'si çenelerde olduğundan  
diş hekimi ilk teşhisi yapabilir.

Erkeklerde 2 kat daha fazla.

Çene lezyonları özellikle 4.dekatta zirve yapar.

Malign kemik neoplazmıdır.

Şişlik, ağrı, mukozada eritem, ülserasyon, dişlerde  
lüksasyon, epistaksis, hemoraji, nazal obstruksiyon,  
ekzoftalmi ve trismus meydana gelebilir.

# Kondrosarkoma

Kartilaj dokunun malign tümörüdür.

Ortalama 47 yaşta ve her iki cinste de aynı oranda görülür.

Uzun süredir var olan sert ve düzgün bir kitle.

Tüm kondrosarkomaların %10'u fasiyal kemiklerde görülür. Maksilla ve mandibulada eşit oranda bulunur.

Maksilla anterior ve mandibulada ise koronoid proses, kondil başı ve boynunda görülür.

# Ewing Sarkomu

# Multiple Myeloma

Hematopoetik Sistem Malinitesi

Plazma hücrelerinin malign neoplazmıdır.

Ölümcüldür ve 35-70 yaş arasında ortaya çıkar.

Erkeklerde daha fazladır.

Ağız içerisinde ise, diş ağrısı, şişlik, hemoraji ve  
parestezi görülebilir.

Çenelerin etkilenmesi %2-78 arasındadır. Mandibula  
daha fazla etkilenir.

Tipik zımba deliği görüntüsü vardır.