

Hatay İlinde Oral Premalign Lezyonların Prevalansı: Retrospektif Bir Çalışma

Prevalence of Oral Premalign Lesions in the Hatay Region: A Retrospective Study

¹Gözde Serindere, ¹Ceren Aktuna Belgin, ²Didar Gürsoy, ³Kaan Orhan

¹Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi
Anabilim Dalı, Hatay, Türkiye

²Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi, Tıbbi Patoloji Anabilim Dalı, Hatay, Türkiye
³Ankara Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı,
Ankara, Türkiye

Özet: Bu çalışmanın amacı, 2017 ve 2019 yılları arasında Patoloji Anabilim Dalı'na başvuran hastalarda oral premalign lezyonların (OPL) prevalansını değerlendirmektir. Patoloji rapor arşivinde histopatolojik olarak OPL olduğu doğrulanmış toplam 194 hasta geriye dönük olarak incelendi. Bunlardan 82'si (% 42,3) erkek, 112'si (% 57,7) kadındı. Cinsiyet ve yaş bilgisi tıbbi kayıtlardan elde edildi. Patolojik sonuçlara göre OPL'ler sınıflandırıldı. 194 hastada OPL bulundu. 112 (% 57,7) kadın, 82'si (% 42,3) erkekti. Yaş dağılımına göre 10-20, 21-30, 31-40, 41-50- 51-60, 61-70, 71-80 ve 80 yaş üstü hasta sayıları 1 (% 0,5), 13 (% 6,7), 25 (% 12,9), 36 (% 18,5), 50 (% 25,8), 35 (% 18,1), 20 (% 10,3) ve 14 (% 7,2) idi. En sık görülen premalign lezyon liken planus (% 50,6) olarak bulundu. Ağız boşluğunda malignite olasılığını ekarte etmek için biyopsi yapılmalıdır. OPL'lerin erken teşhisi tedavi için önemlidir.

Anahtar Kelimeler: Biyopsi, Histopatolojik tanı, Ağız boşluğu, Prevalans.

Abstract: The aim of this study was to evaluate the prevalence of oral premalign lesions (OPLs) in patients who attended the Pathology Department between the years of 2017 and 2019. A total of 194 patients confirmed to have OPLs histopathologically from Pathology report archive were retrospectively evaluated. Among them, 82 (42.3%) were male while 112 (57.7%) were female. Gender and age information were taken from medical records. According to the pathological results, OPLs were classified. In 194 patients, OPLs were found. 112 (57.7%) were female while 82 (42.3%) were male. According to age distribution, numbers of patients in 10-20, 21-30, 31-40, 41-50- 51-60, 61-70, 71-80 and above 80 age groups were 1 (0.5%), 13 (6.7%), 25 (12.9%), 36 (18.5%), 50 (25.8%), 35 (18.1%), 20 (10.3%) and 14 (7.2%) respectively. The most common premalign lesion was lichen planus (50.6%). Biopsy should be performed to exclude possibility of malignancy in the oral cavity. The early diagnosis of OPLs is important for treatment.

Keywords: Biopsy, Histopathological diagnosis, Oral cavity, Prevalence.

ORCID ID of the authors: G.S. 0000-0001-7439-3554, C.A.B. 0000-0001-7780-3395, D.G. 0000-0002-0674-7047,
K.O. 0000-0001-6768-0176

Received 14.07.2020

Accepted 20.08.2020

Online published 24.09.2020

Correspondence: Gözde SERİNKAYA - Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi Diş Hekimliği Fakültesi, Ağız, Diş ve Çene Radyolojisi Anabilim Dalı, Hatay, Türkiye
e-mail: gozdeserindere@mku.edu.tr

Cite this article as:

Serindere G, Aktuna Belgin C, Gürsoy D, Orhan K, Prevalence of Oral Premalign Lesions in the Hatay Region: A Retrospective Study, Ağız Kanserleri Özel Sayısı, Eylül 2020:14-17 Doi: 10.20515/otd.769391

1. Giriş

Oral kanser, özellikle gelişmekte olan ülkelerde, dünyanın bazı bölgelerinde önemli bir sağlık sorunudur. Ana risk faktörleri tütün ve alkoldür. Oral kanserin prognozu, spesifik oral lokasyonlar arasında önemli ölçüde farklılık gösterir; örneğin, dudak karsinomu, dil tabanı veya diş etinde olduğundan daha iyi bir prognoza sahiptir. Oral kanserin prognozu genellikle kötüdür, beş yıllık sağkalım yüzde 50'den azdır. Uzak metastazlar daha az sık görülürken, lenf nodu metastazlarının yanı sıra lokal nüksler de hastaların önemli bir bölümünde görülür (1).

Oral mukozal lezyonlar ağrılı veya ağrısız olabilir. Ek olarak, ülserasyon ve indurasyon gösteren alanlar da yaygındır. Ağrılı ve ülserli lezyonlar malignite ihtimalinin ayrıntılı bir şekilde değerlendirilmesini gerektirebilir (2). Lökoplaki, eritroplaki ve liken planus gibi bazı oral lezyonların malign transformasyon riski yüksektir (1). Oral kavite lezyonlarında uygun tedavi doğru tanı ile başlar. Oral kavite lezyonlarının kesin tanısı histopatolojik inceleme ile konulabilir ve altın standart tanı yöntemidir (3). Bu lezyonlar, tek bir ülserden büyük bir malign lezyona kadar değişebilir. Premalign evrede lezyonların tanımlanması ve tedavi edilmesi malign transformasyonu önleyebilir. Ağız lezyonlarının prevalansını toplum düzeyinde incelemek, belirli bir bölgenin probleminin büyüklüğünü anlamada yardımcı olur (4).

Bu çalışmanın amacı, tespit edilen OPL'leri yaş, cinsiyet ve histopatolojik sonuçlarına göre sınıflandırmaktır.

2. Gereç ve Yöntem

Çalışmamızda, 2017 Ocak- 2019 Kasım yılları arasında Hatay Mustafa Kemal Üniversitesi, Tıp Fakültesi, Patoloji Anabilim Dalı'na başvuran hastaların retrospektif bir analizi yapıldı ve histopatolojik olarak OPL tanısı doğrulanmış 194 hasta çalışmaya dahil edildi. Malignite tanısı alan hastalar çalışmaya dahil edilmedi. Çalışmaya alınan hastalar tanı, cinsiyet ve yaş gruplarına göre değerlendirildi.

OPL'ler, kandida, liken planus, lökoplaki, eritroplaki ve aktinik keratoz olmak üzere 5 alt gruba ayrıldı.

Verilerin değerlendirilmesinde tanımlayıcı istatistik yöntemi kullanılmıştır.

3. Bulgular

Çalışmamıza dahil olan 194 hastanın 112'si (% 57,7) kadın, 82'si (% 42,3) erkekti. Yaş ortalaması 62.5 (minimum: 19, maksimum: 104) olarak bulundu. Lezyon tipine göre dağılımlar incelendiğinde; kandida (%28,8), liken planus (%50,6), lökoplaki (%6,1), eritroplaki (%2,6) ve aktinik keratoz (%11,9) olarak bulunmuştur (Şekil 1, Tablo 1). Yaş dağılımına göre 10-20, 21-30, 31-40, 41-50-51-60, 61-70, 71-80 ve 80 yaş üstü hasta sayıları 1 (% 0,5), 13 (% 6,7), 25 (% 12,9), 36 (% 18,5), 50 (% 25,8), 35 (% 18,1), 20 (% 10,3) ve 14 (% 7,2) idi (Tablo 2). En sık görülen premalign lezyon liken planus (% 50,6) olarak bulundu. Bunu, aktinik keratoz ve lökoplaki izledi.

Tablo 1. Lezyon tipine göre hasta sayıları

Lezyon tipi	Hasta sayısı		TOPLAM
	Kadın	Erkek	
Kandida	27	29	56 (% 28,8)
Liken Planus	77	21	98 (% 50,6)
Lökoplaki	5	7	12 (%6,1)
Eritroplaki	2	3	5 (%2,6)
Aktinikkeratoz	8	15	23 (%11,9)
TOPLAM	119	75	194 (%100)



Şekil 1. Lezyonların tipine göre yüzdeleri

Tablo 2. Lezyon tipi ve yaş gruplarına göre hasta sayıları

Lezyon tipi	10-20	21-30	31-40	41-50	51-60	61-70	71-80	80 ve üstü	ve TOPLAM
Kandida	-	-	8	10	21	11	5	1	56 (% 28,8)
Liken Planus	-	11	15	21	22	17	9	3	98 (% 50,6)
Lökoplaki	1	-	1	3	4	2	-	1	12 (%6,1)
Eritroplaki	-	1	-	1	1	1	-	1	5 (%2,6)
Aktinikkeratoz	-	1	1	1	2	4	6	8	23 (%11,9)
TOPLAM	1 (%0.5)	13 (%6.7)	25 (%12.9)	36 (%18.5)	50 (%25.8)	35 (%18.1)	20 (%10.3)	14 (%7.2)	194 (%100)

4. Tartışma

Oral mukozal hastalık prevalansı yaşlı hastalarda genç hastalardan daha yüksektir. Çalışmalar oral mukozal bozukluklar ve yaşlanma arasındaki ilişkiyi göstermiştir (5-8). Gunes ve ark. (9) yaptıkları çalışmada 40-70 yaş arası grupta oral mukozal lezyonları daha yüksek oranda rapor etmişlerdir. Çalışmamızda da benzer olarak 40-70 yaş arası grupta OPL prevalansı daha yüksek olarak bulunmuştur.

Çalışmamızda kadınların daha yüksek oranda OPL'ye sahip olduğu gözlenmiştir. Farklı olarak, Iype ve ark. (10), Carrard ve ark. (11) ve Mehrotra ve ark. (1) yaptıkları çalışmada erkeklerde daha sık OPL bulunduğunu bildirmişlerdir. Bununla birlikte, bir çalışmada oral kavite lezyonlarının kadınlarda daha yaygın olduğu gösterilmiştir (9).

Splieth ve ark. (12) çalışmalarında en sık görülen OPL'yi liken planus olarak bildirmişlerdir ki bu sonuç bizim çalışmamızla da benzerlik göstermektedir. Bununla birlikte, Mehrotra ve ark. (1) en sık

görülen OPL olarak oral submüköz fibrozisi bildirmişlerdir.

Bu retrospektif çalışma OPL'lerin histopatolojik analizini değerlendirmek için yapıldı. Çalışma sırasında toplam 194 OPL değerlendirildi. Kapsamlı bir histopatolojik değerlendirme yapılması çalışmamızın avantajıdır. Ancak, çalışmamız retrospektif olarak planlandığından, hastaların anamnez bilgileri sorgulanamamıştır. Sigara ve alkol kullanımı ya da kronik irritasyon gibi etyolojide rol oynayabilecek faktörler bilinmemektedir. Bu durumu çalışmamızın bir limitasyonu olarak belirtmek mümkündür.

5. Sonuç

Dünya Sağlık Örgütü bu küresel sorunu tespit edip, ağız sağlığının önemini, ağız kanserinin oluşumunda tütün tüketiminin rolünü vurgulamıştır (13). Oral kanser, sıklıkla OPL'lerden ortaya çıkar. Bu nedenle, önleyici ve tarama programları ile oral mukozal değişikliklerin prevalansı, dağılımı ve risk

faktörlerinin belirlenmesi hususunda ayrıntılı epidemiyolojik verilere ihtiyaç vardır (12). Çalışmamızla birlikte, daha uzun zaman

aralığı ve daha geniş hasta sayısı ile yapılacak ileriki çalışmaların literatüre katkı sağlayacağını düşünmekteyiz.

KAYNAKLAR

1. Mehrotra R, Pandya S, Chaudhary AK, et al. Prevalence of oral pre-malignant and malignant lesions at a tertiary level hospital in Allahabad, India. *Asian Pac J Cancer Prev*. 2008;9:263-265.
2. Modi D, Laishram RS, Sharma LDC, et al. Pattern of oral cavity lesions in a tertiary care hospital in Manipur, India. *J Med Soc*. 2013;27:199-201.
3. Fierro-Garibay C, Almendros-Marqués N, Berini-Aytés L, et al. Prevalence of biopsied oral lesions in a Department of Oral Surgery. *J Clin Exp Dent*. 2011;3:73-77.
4. Byakodi R, Shipurkar A, Byakodi S, et al. Prevalence of oral soft tissue lesions in Sangli, India. *J Community Health*. 2011;36:756-759.
5. Cebeci A, Gulsahi A, Kamburoglu K, et al. Prevalence and distribution of oral mucosal lesions in an adult Turkish population. *Med Oral Patol Oral Cir Bucal*. 2009;14:272-277.
6. Bouqout JE, Gorlin RJ. Leukoplakia lichen planus and other oral keratoses in 23,616 white Americans over the age of 35 years. *Oral Surg Oral Med Oral Pathol*. 1986;61:373-381.
7. Lin HC, Corbet EF, Lo EC. Oral mucosal lesions in adult Chinese. *J Dent Res*. 2001;80:1486-1490.
8. Corbet EF, Holmgren CJ, Phillipsen HP. Oral mucosal lesions in 65-74-year-old Hong Kong Chinese. *Community Dent Oral Epidemiol*. 1994;22:392-395.
9. Gunes A, Karali E, Sebit T. Retrospective analysis of benign and premalign lesions in the oral cavity. *Mucosa*. 2019;2:48-52.
10. Iype EM, Pandey M, Mathew A, et al. Oral cancer among patients under the age of 35 years. *J Postgrad Med*. 2001;47:171-176.
11. Carrard V, Haas A, Rados P, et al. Prevalence and risk indicators of oral mucosal lesions in an urban population from South Brazil. *Oral Dis*. 2011;17:171-179.
12. Splieth C, Sumnig W, Bessel F, et al. Prevalence of oral mucosal lesions in a representative population. *Quintessence Int*. 2007;38:23-29.
13. Reibel J. Tobacco or oral health. *Bull World Health Organ*. 2005;83:643-644.