

PAPER DETAILS

TITLE: ORAL PATOLOJIK LEZYONLARIN DAGILIMI ÜZERINE BIR ARASTIRMA

AUTHORS: makif ÇIFTÇIOGLU,ertunç DAYI,Doçdrönder BACUTOGLU,drabdulkadir REIS

PAGES: 0-0

ORIGINAL PDF URL: <https://dergipark.org.tr/tr/download/article-file/27976>

ORAL PATOLOJİK LEZYONLARIN DAĞILIMI ÜZERİNE BİR ARAŞTIRMA

Yrd.Doç.Dr.M.Akif ÇİFTÇİOĞLU*
Doç.Dr. Önder BOCUTOĞLU***

Yrd.Doç.Dr. Ertunç DAYI**
Uzm.Dr.Abdulkadir REİS ****

A RESEARCH ABOUT THE DISTRIBUTION OF ORAL PATHOLOGIC LESIONS

ÖZET

Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalına 1990-1994 yılları içerisinde gönderilen 146 oral biopsi materyaline konan histopatolojik tanılar yeniden incelenerek olguların dağılımları saptanmıştır. Buna göre en fazla epulis 45 olgu (%30) daha sonra kist 33 (% 23), 18 (%12) nonspesifik kronik iltihabi proses, 10 kronik gingivitis, 7 pyogenic granulom, 6 polip, 5 fibroma, 4 odontoma, 3 cementifying fibroma, 3 hemangioma, 3 pseudoepiteliomatöz hiperplazi, 2 ossifying fibroma, 2 papilloma, 1 osteoma, 1 yassi epitel hücreli karsinoma 1 osteosarkom, 1 malign lenfoma, 1 adenomatoid odontogenik tümör saptanmıştır. Olguların kendi içinde dağılımları, cinsiyete, lokalizasyonuna göre ayrıca incelenmiştir.

Anahtar Kelimeler: Oral patolojik lezyonlar

SUMMARY

One hundred forty-six oral pathologic specimens which arrives the Atatürk University Medical Faculty Pathology Department between years 1990 to 1994 have been screened and the distribution of the cases were analyzed. According to the findings of this research the most common oral lesions epulides 45 cases (30 %), following cysts 33 cases (23 %), nonspecific chronic inflammation 18 cases (12 %), 10 chronic gingivitis, 7 pyogenic granulomas, 6 polyps, 5 fibromas, 4 odontomas, 3 cementifying fibromas, 3 hemangiomas, 3 pseudoepiteliomatöz hyperplasias, 2 ossifying fibromas, 2 papillomas, 1 osteoma, 1 squamos cell carcinoma, 1 malignant lymphoma, 1 adenomatoid odontogenetic tumor observed. Distribution of the cases with regard to sex and localization's have been investigated.

Key Words: Oral pathologic lesions.

GİRİŞ

Son yıllarda oral cerrahi tekniklerin gelişmesine paralel olarak oral lezyonların incelenmesi de kolaylaşmıştır. Oral patolojik lezyonlara cerrahi patoloji içerisinde oldukça spesifik bir alan olarak bakılmasına rağmen patoloji laboratuvarlarına gelen cerrahi materyaller içerisinde sıkılıkla rastlanılmaktadır. Belirli dönemler içerisinde oral cerrahi materyallerin dağılımının incelenmesi oral cerrahi ve oral patoloji yönünden önemlidir.

Biz bu çalışmada belirli bir dönem içerisinde patoloji laboratuvarına gönderilen oral cerrahi materyalinin dağılımını çeşitli parametreler yönünden incelemeyi amaçladık.

GEREÇ VE YÖNTEM

1.1.1990 ile 31.12. 1994 tarihleri arasında Atatürk Üniversitesi Tıp Fakültesi Patoloji Anabilim Dalına gönderilen 146 oral cerrahi materyal retrospektif olarak incelemeye alındı. Tüm olgular ve tanıları tekrar ışık mikroskopik olarak doğrulandıktan sonra, sayısal dağılımları ve yüzdeleri, kadın-erkek oranları, alt-tüp çeneye göre dağılımları incelendi.

BULGULAR

146 olgunun histopatolojik olarak dağılımı ve yüzde oranları Tablo I'de gösterilmiştir. Tablodan da anlaşılaçığı üzere 45 olgu (% 30) ile epulis ilk sırada yer alırken, 33 olgu (%23) ile kistler ikinci sırada izlendiler.

Olguların cinsiyete göre dağılımı Tablo II'de gösterilmiştir.

Epulislerin % 64'ü (29 olgu) kadınlarda izlendiği halde, ancak % 36'sı (16 olgu) erkeklerde izlenmiştir. Alt gruplara ayrılmaksızın kistlerin % 70'i (23 olgu) erkeklerde % 30'u (10 olgu) kadınlarda izlenmiştir. Yine kronik gingivitlerin % 80'i (8 olgu) kadınlarda, % 20'si (2 olgu) erkeklerde izlenmiştir.

Kist olgularının alt grupları ve özellikleri Tablo III'de gösterilmiştir. Toplam 33 olgu içerisinde en fazla 18 olgu (% 55) ile radiküler kist birinci sırayı almaktadır.

Tablo IV'de olguların çenelere göre dağılımları gösterilmiştir. Tablodan anlaşılaçığı gibi epulisler alt çenede daha fazla gözlenirken kistler üst çenede daha fazla bulunmaktadır.

* Atatürk Üniv. Tıp Fak. Patoloji Anabilim Dalı Öğretim Üyesi.

** Atatürk Üniv. Dişhek.Fak. Ağız-Diş-Çene Hast.ve Cerr.Anabilim Dalı Öğretim Üyesi

*** Atatürk Üniv. Dişhek.Fak. Ağız-Diş-Çene Hast.ve Cerr.Anabilim Dalı Öğretim Üyesi

**** Erzurum Numune Hast. Patoloji Bölümü.

Histopatolojik tür	Sayı	Fazde	Toplam
Eplis	45	36	45
Kist	33	23	33
Nonspesifik Kronik İltihabi proses	18	12	18
Kronik gingivitis	10	7	10
Pigment granülom	7	5	7
Polip	6	4	6
Fibrom	5	3	5
Osteoma	4	3	4
Cementifying Fibroma	3	2	3
Hemangioma	3	2	3
Pseudopigmentomatik hiperplazi	3	2	3
Osfiziks Fibroma	2	1	2
Papilloma	2	1	2
Osteoma	1	1	1
Yan epitel İltihablı karsinoma	1	1	1
Osteosarkom	1	1	1
Adenomatoz odontogenik tumor	1	1	1
Malign leiomoma	1	1	1
Toplam	146	100	146

Histopatolojik tür	Aş. Cene	Üst Cene	Toplam
Eplis	25	36	45
Kist	12	21	33
Nonspesifik Kronik İltihabi proses	13	5	18
Kronik gingivitis	6	4	10
Prognostic granülom	4	3	7
Polip	2	4	6
Fibrom	4	1	5
Osteoma	3	1	4
Cementifying Fibroma	1	2	3
Hemangioma	3	0	3
Pseudopigmentomatik hiperplazi	1	2	3
Osfiziks Fibroma	1	1	2
Papilloma	2	0	2
Osteoma	1	0	1
Yan epitel İltihablı karsinoma	1	0	1
Osteosarkom	1	0	1
Adenomatoz odontogenik tumor	1	0	1
Malign leiomoma	0	1	1
Toplam	81	65	146

Histopatolojik tür	Erkek	Kadın	Toplam
Eplis	16 % 36	29 % 64	45
Kist	23 % 70	10 % 30	33
Nonspesifik Kronik İltihabi proses	11 % 61	7 % 39	18
Kronik gingivitis	2 % 20	8 % 80	10
Prognostic granülom	4 % 57	3 % 43	7
Polip	4 % 67	2 % 33	6
Fibrom	3 % 60	2 % 40	5
Osteoma	2 % 50	2 % 50	4
Cementifying Fibroma	1 % 33	2 % 67	3
Hemangioma	1 % 33	2 % 67	3
Pseudopigmentomatik hiperplazi	3 % 100	0 % 0	3
Osfiziks Fibroma	1 % 50	1 % 50	2
Papilloma	1 % 50	1 % 50	2
Osteoma	1 % 100	0 % 0	1
Yan epitel İltihablı karsinoma	1 % 100	0 % 0	1
Osteosarkom	1 % 100	0 % 0	1
Adenomatoz odontogenik tumor	1 % 100	0 % 0	1
Malign leiomoma	0 % 0	1 % 100	1
Toplam	76 % 52	70 % 48	146

TARTIŞMA

Oral cerrahi materyaller patoloji bölümünün sürekli karşılaşıkları ve ara sıra tanıda oldukça uğraştıran bir bölümünü oluştururlar. Cerrahi tekniklerin gelişmesi yanısıra, oral lezyonların nisbeten kolay ulaşılabilir olması tanı açısından büyük kolaylıklar sağlar.

Beş yıllık süre zarfında incelediğimiz 146 oral cerrahi materyal içerisinde ilk sırayı 45 olgu ile eplisler almaktadır. Farklı etiyolojik faktörlerin oluşumunda rol oynadığı eplis olgularının % 64'ünün kadınlarında % 36'sının erkeklerde izlenmiş olması Giansanti ve Waldron'un⁴ yaptığı 720 olkuluk serideki sonuçlar ile (% 65 kadın, % 35 erkek) paralellik göstermektedir. Bu durum kadınlık hormonlarının eplis oluşumunda bir etken olabilmesiyle açıklanmaktadır.^{1,3,4} Yine aynı çalışmada⁴ mandibuler lokalizasyonun daha çok izlendiği bildirilmiştir ve bu bizim çalışmamızı uyum göstermektedir.

Yüzükurkaltı olkuluk serimizde alt gruplara ayrılmaksızın kistik ikinci sırayı almaktadır. Değişik yazarlar çene kistiklerini birbirlerinden farklı sınıflandırmaktadırlar.^{2,5,6} Henüz bu konuda tüm çevreler tarafından kabul gören bir sınıflandırma yapılamamıştır. Çalışmamızda WHO'nun 1981 yılında önerdiği yeni düzen temel alınmıştır. 18 olgu (% 55) ile radiküler kistikler birinci sırayı almaktadır. Kaynaklarda da çene kistikleri içerisinde en sık rastlanan radiküler kistikler olduğu bildirilmiştir.⁷

Nonspesifik kronik iltihabi süreç ve kronik

Klinik Cinsi	Sayı	Cinsiyet	Ortalama Yaşı	Çene içere gide Lokalizasyon	Toplam
Radiküler kist	18	6K / 12E	25	8 Alt / 10 Üst	18
Dentigerit kist	8	1K / 6E	19	2 Alt / 6 Üst	8
Rezidüel kist	3	3E	33	1 Alt / 2 Üst	3
İnsistif kantal kisti	2	1K / 1E	56	2 Üst	2
Ektokistik odontojenik kist	1	1E	21	1 Alt	1
Globulomakrosiller kist	1	1K	23	1 Üst	1
Toplam	33	-	-	-	33

gingivitisin temel histopatolojik özellikleri aynı olmakla birlikte lokalizasyonları nedeniyle bu tür bir ayırım yapılmıştır. Marshall ve Day'in⁷ yaptığı 1279 olguluk kronik gingivitis serisinde kadın-erkek oranı arasında erkekler lehine bir kayma vardır. Ancak bizim 10 kronik gingivit olgumuzun sekizi kadınlarda izlenmiştir. Bizim olgu sayımızın az olması kadınların baskın olduğu bir sonucu doğurmuş olabilir.

Pyogenik granülomalar, dokuların nonspesifik bir enfeksiyona verdikleri reaksiyon sonucu oluşurlar ve sıkılıkla gingivada lokalizedirler. Ancak dudaklar, dil ve yanak mukozasında da bulunabilirler.^{1,7}

Fibromalar oral kavitenin en sık izlenen bağ dokusu tümörleri olduğu halde fokal ya da lokalize hiperplazi olguları da yanlışlıkla fibrom olarak tanı alabilmektedir. Bu nedenle fibromların gerçek sıklığının daha düşük bir oranda olabileceği ileri sürülmüştür.⁷

Sonuç olarak bu çalışmada bir patoloji laboratuvarına belirli bir dönem içerisinde gelen oral cerrahi materyallerin istatistikî değerlendirilmesi yapılmış olup, bu konuda geniş olgu serilerinin değerlendirilmesi daha sağlıklı sonuçlar verecektir.

KAYNAKLAR

1. Biçakçı N. Hamilelik Tümörü ve Pyogenic Granüloma. Hacettepe Üniv Dişhek Fak Derg 1979; 3(14): 98-103.
2. Browne RM. The pathogenesis of odontogenic cysts: A review. J Oral Pathol. 1975; 4: 31-4.
3. Bruce W, Jafek MD, Raymond P, Wood M, Mark D. Granuloma pyogenicum. Ear Nose and Throat. J Oral Surg 1977; 56(5): 228-33.
4. Giansanti JS, Waldron CA. Peripheral Giant Cell Granuloma: Review of 720 cases. J Oral Surgery 1969; 27: 787-91.
5. Karaca İ. Çene kistlerinin sınıflandırılması. Atatürk Univ Diş Hek Fak Derg 1994 4(2): 150-5.
6. Praetorius F et all. Calcifying odontogenic cyst. Range, variations and neoplastic potential. Acta Odont Scand 1981; 39: 227-30.
7. Shafer WG, Hine KM, Levy MB. A Textbook of Oral Pathology. 4th Ed. WB Saunders, London, 1983.