

## Bölüm 10

# ORAL KAVİTENİN BENİGN VE PREMALİGN LEZYONLARINDA AĞRI

Huri Sultan ÖZBİLEN<sup>1</sup>

### GİRİŞ

Uluslararası ağrı çalışma topluluğu ağrısı; “gerçek veya potansiyel bir doku hasarından kaynaklanan veya bu şekilde tanımlanan, hoş olmayan bir duyu ve duygusal bir deneyim” olarak tanımlamıştır. Ağrı yoğunluğunun doku hasarının tipi veya derecesi ile orantılı olmayabileceği hatırdta tutulmamalıdır (1).

Ağrı kanser hastalarında görülen en yaygın semptomdur. %30-40 hastada ana şikayettir. Bu nedenle prekanseröz lezyonların tanınması ve takibi büyük önem taşınmaktadır.

Oral kavite (ağız boşluğu), önde *vermillion* sınırından (alt ve üst dudakların mukoza ve cilt birleşim hattından) arkada *isthmus faucium*'a kadar uzanım gösteren, alttan ağız tabanı, üst ve arkada yumuşak ve sert damağın birleşim yeri ve yanlarda yanak mukozası ile sınırlı bir anatomik boşluktur. Oral kavite birçok alt anatomik bölgeyi içermektedir (Tablo 1).

Oral kavitenin somatosensöryal innervasyonu trigeminal sinirin maksiller dalı (sert/yumuşak damak; maksiller vestibül mukozası; üst dişler, gingiva, ve periodontal ligamanlar) ve mandibular dalları (yanağın mukoz membranları dil, ağız tabanı, alt dişler ve gingivalar) ile glossofarengeal sinir tarafından sağlanmaktadır. Oral kavite de meydana gelen ağrılı bir lezyon bu sinirler tarafında innervasyonu sağlanan diğer alanlarda yansıyan ağrıya neden olabileceği göz önünde bulundurulmalıdır. Mukozal hastalıklarla ilişkili oral ağrı, mukozal epiteldeki değişikliklere göre prezente olur. Epiteldeki bu değişiklikler, mukozada renk değişimleri, veziküller formasyonlar, ülserasyonlar, erozyonlar, eritem, presudomembranlar ve hiperkeratozlardır. Mukozal orijinli ağrılar; devamlı, mukozada hassasiyet, sı-

<sup>1</sup> Op.Dr., Muş Devlet Hastanesi KBB kliniği, huriozbilen@gmail.com

## **KAYNAKLAR**

1. Dios PD, Lest3n JS. Oral cancer pain. *Oral Oncol.* 2010 Jun;46(6):448-51. 21
2. Edens MH, Khaled Y, Napeñas JJ. Intraoral Pain Disorders. *Oral Maxillofacial Surg Clin N Am* 28 (2016) 275–288
3. Korkmaz S, M3layım MK (2015) Oral Mukozanın Benign ve Premalign Lezyonları. Orhan 3zg3ztaşı(Ed.) *Turkiye Klinikleri J Dermatol-Special Topics.* 8(4):74-9
4. Warnakulasuriya S<sup>1</sup>, Johnson NW, van der Waal IJ. Nomenclature and classification of potentially malignant disorders of the oral mucosa. *Oral Pathol Med.* 2007 Nov;36(10):575-80.
5. Regezi JA., Scuibba JJ., Jordan RCK. *Oral Pathology Clinical Pathologic Correlations.* Elsevier Inc; 2008
6. Reddi, S.P., A.T. Shafer, Oral premalignant lesions: management considerations. *Oral Maxillofac Surg Clin North Am*, 18 (2006) 425–433
7. Amagasa T., Yamashiro M., Uzawa N. Oral premalignant lesions: from a clinical perspective. *Int. J. Clin. Oncol.* 16:5-14, 2011
8. Lauritano D, Arrica M, Lucchese A, Oral lichen planus clinical characteristics in Italian patients: a retrospective analysis. *Head Face Med* 2016;12:18
9. Aghbari, S.M.H Malignant transformation of oral lichen planus and oral lichenoid lesions: A meta-analysis of 20095 patient data. *Oral Oncology*, 2017 May;68:92-102. doi: 10.1016/j.oraloncology.2017.03.012
10. Thongprasom, K.C.M., Furness S, Lodi G., Interventions for treating oral lichen planus. *Cochrane Database Syst Rev*, 2011.
11. G3nbay S, Y3cet3rk AV, Kandilođlu AR, (2007), Oral Kavitenin Mukozal Lezyonları ,Onur 3elik(Ed) *Kulak Burun Bođaz Hastalıkları ve Bař Boyun Cerrahisi* (s. 560-581)
12. Angadi, P.V., S. Rao, Management of oral submucous fibrosis: an overview. *Oral Maxillofac Surg*, 2010 Sep;14(3):133-42. doi: 10.1007/s10006-010-0209-x.
13. Arakeri, G., P.A. Brennan, Oral submucous fibrosis: an overview of the aetiology, pathogenesis, classification, and principles of management. *Br J Oral Maxillofac Surg.* 2014 Mar;52(3):288. doi: 10.1016/j.bjoms.2013.11.010.
14. McCullough MJ<sup>1</sup>, Savage NW Oral candidosis and the therapeutic use of antifungal agents in dentistry. *Aust Dent J.* 2005 Dec;50(4 Suppl 2):S36-9.
15. K3rtak N. Oral Mukozanın Viral Hastalıkları (2015) Orhan 3zg3ztaşı(Ed.) *Turkiye Klinikleri J Dermatol-Special Topics.* 2015;8(4):39-44
16. Fitzpatrick SG, Cohen DM, Clark AN. Ulcerated Lesions of the Oral Mucosa: Clinical and Histologic Review. *Head Neck Pathol.* 2019 Mar;13(1):91-102. doi: 10.1007/s12105-018-0981-8