

BÖLÜM 7

DUDAK TÜMÖRLERİ

Süleyman CEBECİ¹
Ayşe İRİZ²

ANATOMİ

Dudaklar yüz estetiğinin önemli bir parçası olmasının yansira konuşma ve yutma gibi işlevlerde kilit role sahiptir. Çiğneme ve yutma sırasında ağızımızdaki yiyecek, içecek ya da tükürüğümüzün dışarı çıkmasına izin vermediği gibi yutma sırasında vakum etkisi yaratarak yutmanın oral fazında önemli bir rol oynar. Kişinin gerek konuşarak gerekse mimiklerle kendisini ifade etmesinde, duygularını karşı tarafa iletmesinde dudakların, yüzün diğer mimik hareketlerine katkısı büyüktür. Bu nedenle dudaklarda oluşan deformiteler ve doku eksiklikleri tüm bu fonksiyonları olumsuz olarak etkileyerek kişinin hayat kalitesi ve sosyal yaşamını etkiler.

Dudaklar ağız boşluğunun girişini oluştururlar. Üst ve alt dudak lateralde birleşerek ağız komissürünü oluşturur. Üstte maksilla, altta mandibula üzerine oturur.

Üst dudak anatomik olarak iki lateral ve santral olmak üzere üç alt üniteden oluşur. Lateral kısım, yanlarda nazolabial katlantı, medialde ise filtral sütun ile sınırlanmıştır. Vermilyon ve subnazale tarafından sınırlandırılan santral bölge konkav bir yapıya sahiptir ve filtral oluk olarak isimlendirilir. Üst vermilionun santral depresyonuna “cupid yayı” denir. Alt dudak, daha az karmaşık bir anatomiye sahiptir ve çevredeki yapılardan labiomental katlantı ve melolabiyal kıvrım ile ayrılır (Resim 1).

Dudaklar dıştan içe; cilt tabakası, kas tabakası ve mukozal tabaka olmak üzere üç katmandan meydana gelir. Cilt ile mukoza geçiş zonu histolojik olarak özel bir bölge olan “vermilyon hattı” olarak isimlendirilir. İki dudağın birbirine değdiği hat ise “wet line” olarak isimlendirilir. Dudaklar içte vestibulum oris ve bukkal mukoza ile devam eder. Cilt tabakasında kıl follikülleri, ter ve yağ bezleri bulunur, mukoza tabakasında

¹ Dr. Öğr. Üyesi, Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi KBB Hastalıkları AD., drscebeci@gmail.com, ORCID iD: 0000-0003-2302-3371

² Prof. Dr., Gazi Üniversitesi Tıp Fakültesi KBB Hastalıkları AD., ayseiriz@gmail.com, ORCID iD: 0000-0003-1495-0667

KAYNAKLAR

1. Matin, M.B. and J. Dillon, *Lip reconstruction*. Oral Maxillofac Surg Clin North Am, 2014. **26**(3): p. 335-57.
2. Lubek, J.E. and R.A. Ord, *Lip reconstruction*. Oral Maxillofac Surg Clin North Am, 2013. **25**(2): p. 203-14.
3. Hotta, T.A., *Understanding the Perioral Anatomy*. Plast Surg Nurs, 2016. **36**(1): p. 12-8; quiz E1.
4. Moore, S., et al., *The epidemiology of lip cancer: a review of global incidence and aetiology*. Oral Dis, 1999. **5**(3): p. 185-95.
5. de Visscher, J.G., et al., *Epidemiology of cancer of the lip in The Netherlands*. Oral Oncol, 1998. **34**(5): p. 421-6.
6. Vukadinovic, M., et al., *Surgical management of squamous cell carcinoma of the lip: analysis of a 10-year experience in 223 patients*. J Oral Maxillofac Surg, 2007. **65**(4): p. 675-9.
7. Kerawala, C., et al., *Oral cavity and lip cancer: United Kingdom National Multidisciplinary Guidelines*. J Laryngol Otol, 2016. **130**(S2): p. S83-S89.
8. Biasoli, E.R., et al., *Lip Cancer: A Clinicopathological Study and Treatment Outcomes in a 25-Year Experience*. J Oral Maxillofac Surg, 2016. **74**(7): p. 1360-7.
9. Czerninski, R., A. Zini, and H.D. Sgan-Cohen, *Lip cancer: incidence, trends, histology and survival: 1970-2006*. Br J Dermatol, 2010. **162**(5): p. 1103-9.
10. Maruccia, M., et al., *Lip cancer: a 10-year retrospective epidemiological study*. Anticancer Res, 2012. **32**(4): p. 1543-6.
11. Perea-Milla Lopez, E., et al., *Lifestyles, environmental and phenotypic factors associated with lip cancer: a case-control study in southern Spain*. Br J Cancer, 2003. **88**(11): p. 1702-7.
12. Rowe, D.E., R.J. Carroll, and C.L. Day, Jr., *Prognostic factors for local recurrence, metastasis, and survival rates in squamous cell carcinoma of the skin, ear, and lip. Implications for treatment modality selection*. J Am Acad Dermatol, 1992. **26**(6): p. 976-90.
13. Howard, A., N. Agrawal, and Z. Gooi, *Lip and Oral Cavity Squamous Cell Carcinoma*. Hematol Oncol Clin North Am, 2021. **35**(5): p. 895-911.
14. Pfister, D.G., et al., *Head and Neck Cancers, Version 2.2020, NCCN Clinical Practice Guidelines in Oncology*. J Natl Compr Canc Netw, 2020. **18**(7): p. 873-898.
15. Shah, J.P., et al., *Patterns of regional lymph node metastases from cutaneous melanomas of the head and neck*. Am J Surg, 1991. **162**(4): p. 320-3.
16. Wermker, K., et al., *Prediction model for lymph node metastasis and recommendations for elective neck dissection in lip cancer*. J Craniomaxillofac Surg, 2015. **43**(4): p. 545-52.
17. de Visscher, J.G., et al., *Surgical margins for resection of squamous cell carcinoma of the lower lip*. Int J Oral Maxillofac Surg, 2002. **31**(2): p. 154-7.
18. Zitsch, R.P., 3rd, *Carcinoma of the lip*. Otolaryngol Clin North Am, 1993. **26**(2): p. 265-77.
19. Mohs, F.E. and S.N. Snow, *Microscopically controlled surgical treatment for squamous cell carcinoma of the lower lip*. Surg Gynecol Obstet, 1985. **160**(1): p. 37-41.
20. El Ayachy, R., et al., *Pulsed Dose Rate Brachytherapy of Lip Carcinoma: Clinical Outcome and Quality of Life Analysis*. Cancers (Basel), 2021. **13**(6).
21. Guibert, M., et al., *Brachytherapy in lip carcinoma: long-term results*. Int J Radiat Oncol Biol Phys, 2011. **81**(5): p. e839-43.
22. Altinyollar, H., U. Berberoglu, and O. Celen, *Lymphatic mapping and sentinel lymph node biopsy in squamous cell carcinoma of the lower lip*. Eur J Surg Oncol, 2002. **28**(1): p. 72-4.
23. Bucur, A. and L. Stefanescu, *Management of patients with squamous cell carcinoma of the lower lip and N0-neck*. J Craniomaxillofac Surg, 2004. **32**(1): p. 16-8.
24. Ant, A., et al., *Lip cancer: Reconsidering the at-risk patients with pathological assessment*. Oral Dis, 2019. **25**(3): p. 742-749.

25. Bhandari, K., et al., *Primary cN0 lip squamous cell carcinoma and elective neck dissection: Systematic review and meta-analysis*. Head Neck, 2015. **37**(9): p. 1392-400.
26. Dieffenbach, J., in *De operative chirurgie*. 1846: Kemink. p. 423.
27. Sabattini, P., & Gnudi, M. T. (1838). , *Cenno storico dell'origine e progressi dela rinoplastica e cheiloplastica seguita dalla descrizione di queste operazioni Praticamente eseguite sopra un solo individuo.*, in *Tipografia Delle Belle Arti*. 1838: Bologna.
28. Abbe, R., *A New Plastic Operation For The Relief Of Deformity Due To Doublf Harelip*. Medical Record (1866-1922), 1898. **53**(14): p. 477.
29. Estlander, J.A., *Methode d'autoplastie de la joue ou d'une levre par un lambeau emprunte a l'autre levre*. Rev Mens Med Chir, 1877. **1**: p. 344.
30. Bernard, C., *Cancer de la levre inferieure opere par un procede nouveau.*, in *Bull. Mem. Soc. Chir.* 1853: Paris. p. 357-64.
31. Gillies, H., & Millard, D. R. , *The principles and art of plastic surgery*. . 1957, Boston, little brown.
32. Karapandzic, M., *Reconstruction of lip defects by local arterial flaps*. Br J Plast Surg, 1974. **27**(1): p. 93-7.
33. Sadove, R.C., E.A. Luce, and P.C. McGrath, *Reconstruction of the lower lip and chin with the composite radial forearm-palmaris longus free flap*. Plast Reconstr Surg, 1991. **88**(2): p. 209-14.
34. Wei, F.C., et al., *Mimicking lip features in free-flap reconstruction of lip defects*. Br J Plast Surg, 2001. **54**(1): p. 8-11.
35. Cakmak, M.A., et al., *Total Lower Lip Reconstruction With Functional Gracilis Free Muscle Flap*. J Craniofac Surg, 2018. **29**(3): p. 735-737.
36. Sacak, B. and R. Gurunluoglu, *The innervated gracilis muscle for microsurgical functional lip reconstruction: review of the literature*. Ann Plast Surg, 2015. **74**(2): p. 204-9.