**Rosszindulatú daganatok az orofacialisrégióban**

**1.Malignus lágyrészdaganatok**

**a. Rosszindulatú laphámtumorok**

1. Carcinoma keratoides (sancroid, elszarusodó laphámrák)

2. Carcinoma non keratoides (el nem szarusodó laphámrák)

3. Carcinoma transitionale (átmeneti-sejtes rák)

4. Carcinoma lymphoepitheliale

5. Melanoma

Laphámrák előfordulási helyei:

Carcinoma labii (ajakrák), Carcinoma linguae (nyelvrák), Carcinoma sublinguale

(szájfenékrák), Carcinoma buccae (pofarák), Carcinoma gingivae (ínyrák),

Carcinoma palati (szájpadrák), Carcinoma sinus maxillaris (arcüregrák)

**b. Rosszindulatú mezenchimális tumorok**

1. Alveolaris lágyrészszarkóma

2. Fibrosarcoma

3. Haemangioendothelioma malignum

4. Haemangiopericytoma malignum

5. Leiomyosarcoma

6. Rhabdomyosarcoma

7. Lymphoma malignum

8. Non Hodgkin lymphoma

9. Burkitt-tumor

10. Neurofibroma malignum

11. Myoblastoma malignum

**2. Rosszindulatú odontogén daganatok**

1. Ameloblastoma malignum

2. Malignus Pindborg-tumor

3. Fibrosarcoma ameloblasticum

**3. Rosszindulatú állcsontdaganatok**

1. Osteosarcoma

2. Chonrosarcoma

3. Osteofibrosarcoma

4. Ewing-szarkóma (differenciálatlan reticulosarcoma)

5. Reticulumsejtes osteosarcoma

6. Myeloma multiplex (plasmocytoma)

**Carcinoma labii (ajakrák):**

Az ajakpírnak a bőrrel határos külső szélén szokott elhelyezkedni, leggyakrabban az ajak középső és oldalsó harmad határán, ezután a középvonalban, legritkábban a szájzúgban.

Három megjelenési formája van:

**a) exophytikus**: kis kiterjedésű fekély látható, mely alatt az ajak kiterjedten tömötten

beszűrődött. Az ajak duzzadt és előemelkedett. Felszín felé növekszik.

**b) Ulcerosus**: korán kifekélyesedik, a fekély az előbbinél körülírtabb, kráterszerűen

kemény, felhányt szélű.

**c) Verrucosus**: szemölcsös felszínű, viszonylag gyorsan nő, karfiolszerű növedék, mely a

mélybe terjed és későn fekélyesedik ki.

Oka: dohányzás, leucoplakia, rossz szokások pl ajak rágás, trauma, forró fűszeres ételek, alkohol, rosszul illeszkedő fogművek.

**Carcinoma linguae (nyelvrák):**

* Sokkal rosszindulatúbb, mint az ajakrák.
* Gyakoriság tekintetében a szájrákoknál a 2. helyen áll.
* Főleg 50-es ffiakon fordul elő.
* Nyelvszél középső harmadában, nyelvgyöknél és nagyon ritkán a nyelvcsúcson fordul elő.
* Elősegítő tényezői:

-lueses glossitis,

-idült glossistisek

-nyelv leukoplákiájának verrucosus alakja

-nyelv papillomák

-mechanikus tényezők okozta körülírt fekélyek, gyulladások (éles szélű letört

fog, éles szélű tömés, fogmű)

-dohányzás

A nyelvrák mint apró, kifekélyesedett felszínes csomó kezdődik, vagy mint mélyebb, tömött, göbös beszűrődés, mely utólag felszínesen kifekélyesedik. A rák gyorsan infiltrálja a nyelv izomzatát, korlátozza a nyelvmozgásokat, zavarja nyelést, beszédet és aránylag hamar okoz fájdalmat.

**Burkitt-tumor**

* Malignus lymphoma
* Oka: Epstein-Barr-vírus
* 5-10. életév között fordul elő, átlagos életkor 6-8 év
* fiúkon gyakoribb
* Legtöbbször a maxillából indul ki - az állcsontokat megvastagítja, a fogakat széttolja vagy meglazítja, a gyökereken pedig felszívódást okoz
* Áttöri a csonthártyát a lágyrészek kifekélyesedését okozza
* Rosszindulatú, a beteg néhány hónap alatt meghal.