**Daganatmegelőző állapotok a szájüregben és környékén**

Korai tünetek:

* nem gyógyuló fekélyek, ajkon ismétlődő hámhiány
* szájnyálkahártyán előforduló gyógyulási hajlamot nem mutató elváltozás
* foghúzás helyén nehezen gyógyuló seb, indokolatlan szájzár

Késői tünetek:

* a szájüregben előforduló, legtöbbször fájdalmat nem okozó vérzékeny fekélyek, melyeket esetenként bűzös lepedék borít
* egyes fogak, kisebb fogcsoportok indokolatlan meglazulása
* nyálkahártya elszíneződése
* szájban előforduló alaki eltérés, asszimetria
* nyelven, nyelv alatt található nyelési nehézséget okozó duzzanat
* nyirokcsomók hosszabb idő óta fennálló beszűrődése

**Daganatmegelőző állapotok**

-olyan kórképek, amelyekből gyógykezelés nélkül daganat fejlődhet ki

**Daganatmegelőző állapotok:**

1. Állcsontciszták 13. Lupus erythematode chronicus discoides

2. Cornu cutaneum 14. Naevus pigmentosus

3. Erythroplakia 15. Osteobalstoma (oszteogén fibróma)

4. Cheilitis chronica actinica 16. Osteodystrophia deformans Paget

5. Cheilitis glandularis 17.Szideropénia

6. Dysplasia fibrosa 18. Szubmukózus fibrózis

7. fogelőtörési zavarok - szarkóma keletkezhet 19. Traumás sérülésekből, égésekből vagy

8. Keratoacanthoma specifikus gyulladásokból eredő hegek

9. Keratoma senile

10. Lichen planus

11. Leucoplakia

12. Leucokeratosis nicotina palati

**1. Cornu cutaneum**

* különböző nagyságú, barnásszürke, alapjához jól tapadó, elszarusodott képlet
* a bőr különböző helyein, néha az ajkakon fordul elő
* 10%-ban laphámrák fejlődhet ki

**2. Erythroplakia**

* a szájnyálkahártyán, az orcai részen és ínyen gyulladásos foltok, amelyek kezdetben lágy tapintatúak, élénkvörösek, később megkeményednek
* ízérzés-zavar és szájszárazság követi

**3. Cheilitis chronica actinica**

* Többnyire az alsó ajak idült gyulladása
* Oka: tartós napfény- és szélhatás
* Férfiakon gyakoribb
* Tünete: ajak gyulladt, duzzadt, száraz, berepedezett és hámlik, a repedésekben pörkös felrakódásokat látni, amelyek lelökődnek és helyükön fájdalmas eróziók maradnak vissza
* Kórállapot: nyirokpangás, amelynek hosszú távon kötőszöveti felszaporodás, majd rákos átalakulás a következménye

**4. Cheilitis glandularis**

* Az ajak nyálmirigyeinek idült gyulladása
* 20-40 éveseken
* Rendszerint az alsó ajak betegszik meg
* A nyálmirigyek megduzzadnak és rugalmas csomókként tapinthatók
* A nyálmirigyek kivezető csövei piros pontként láthatók
* Belőlük nyomással víztiszta nyálka ürül
* szövettana: nyálmirigyek hiperplaziássak, strómája limfocitás és plazmasejtes beszűrődés

**5. Dysplasia fibrosa**

* Csontfejlődési zavar következménye
* Fiatal korban kezdődik, de minden életkorban kialakulhat
* Egy vagy több csontdefektusból áll, leggyakrabban az állkapocscsontban a tibiában v. a femurban észlelik
* Állkapocs duzzanatával, a fogak vándorlásával és kóros záróharapással jár
* spontán fractura is bekövetkezhet
* rtg-szerkezet nélküli, körülírt, sugáráteresztő góc látható
* Rosszindulatúan elfajulhat

**6. Keratoacanthoma**

* Idős embereken fordul elő
* Oka: fényhatás
* bőrön és ajkakon fordul elő
* Félgömbszerűen kiemelkedő, 2 cm-nél nem nagyobb átmérőjű elváltozás, amelynek középpontjában kráteres üreg helyezkedik el
* Karcinómásan elfajulhat

**7.Keratoma senile**

* Oka: napsugárzás
* idősebbek bőrén, ajkakon különböző nagyságú, szarupikkelyekkel fedett lapos képlet
* hyperkeratosis és hámatrófia
* praeblastomás jelleg

**8. Leucoplakia**

* A szájnyálkahártya elszarusodásával járó idült gyulladás
* Többnyire idősebb férfiakon fordul elő
* Oka-hajlamosító tényezők: dohányzás, alkohol, lues, mechanikai tényezők (hibás fogsor), letört hegyes fogak, gyökerek, nagytömegű fogkő, fémtömések, fűszeres ételek, egyéni hajlam, hypercolesterinaemia, A-vitam hiány, candida albicans.
* Tünete: a szájüreg különböző helyein szabálytalan alakú, fényevesztett, szürkésfehér, letörölhetetlen foltok jelennek meg, amelyek nem vagy csak kissé érzékenyek
* FORMÁI:

**9. Leucoplakia formái:**

1. Leucoplakia simplex: a nyálkahártya alapjából alig kiemelkedő száraz, könnyen

 ráncolható, füstszerűen elszíneződött, fehéres terület

2. Leucoplakia verrucosa: nyálkahártyából kiemelkedő, szaruréteggel borított szemölcsös

 képlet

3. Leucoplakia erosiva: nyálkahártyán fájdalmas, változó mélységű berepedések láthatók,

 főleg a szájzugban fejlődik ki.

A kifekélyesedő leucoplakia itélhető veszélyesnek-laphámrák

**10. Lichen planus**

* Oka: ismeretlen, felnőtteken jelentkezik
* Leginkább a bőrön, de az esetek felében először a szájnyálkahártyán lép fel
* Kedvenc helye a bukkális szájnyálkahártya hátsó része, de lehet nyelvháton, nyelv alatt, gingiván, szájpadon.
* Elemi jelensége a PAPULA, a mely alapjából kiemelkedő, gombostűfejnyi vagy annál nagyobb szűrkésfehér képlet, s VONALSZERŰ (lineáris), GYŰRŰ ALAKÚ (anuláris) v. SZARVASAGANCSSZERŰ alakzatokat, máskor összefolyó plakkokat képez
* A papula környezete nem lobos, nem viszket
* 1%-ban képződik belőle carcinoma

**11. Leucokeratosis nicotina palati**

* Oka: dohányzás (cigi, szivar, leginkább pipa)
* Főleg a szájpadon fordul elő
* a szájpadi nyálkahártya, az idült gyulladása miatt szürkésfehéren elszíneződik, és egyenetlen felszínű szemölcsöket képez. A szemölcsök közepén sötétvörös behúzódás mutatkozik.
* fájdalmatlan, a dohányzás abbahagyása esetén legtöbbször visszafejlődik
* A szájban hámvastagodást és fokozott elszarusodást idéz elő, amely rákos elfajuláshoz vezethet

**12. Lupus erythematode chronicus discoides**

* 30-40 életév között, nőkön gyakoribb
* A szájban, a nyelven, az ajkakon, a bukkán és a szájpadon található
* Tünet: duzzadt alapon gombostűfejnyi papulák, amelynek közepe enyhén besüppedt. A léziók felszínesek, de fájdalmatlan kifekélyesedésük előfordul. A fekélyek hegesen gyógyulnak.
* A heges területekből laphámkarcinóma vagy bazaltsejtes karcinóma indulhat ki.

**13. Naevus pigmentosus**

* Veleszületett
* Gyakori megjelenési helye: arcbőr, szájnyálkahártya, szájüreg
* Tünete: a barnás-fekete színeződés
* malignizálódása ritka, de előfordulhat

**14. Osteobalstoma (oszteogén fibróma)**

* Primér csonttumorok 1%-a
* Fiatalkorban (20 év alatt) fordul elő, férfiakon gyakoribb
* mandibulában gyakoribb, mint a maxillában
* Észrevétlenül nő, fájdalom jelentkezhet, de inkább az állcsont duzzanata hívja fel rá a figyelmet
* Kórjóslata jó, de osteosarcoma kiindulási talaját képezheti

**15. Osteodystrophia deformans**

* A csontszövet lassú lefolyású betegsége, 50. életév felett, Férfiakon gyakoribb.
* A csontszövetben kóros csontfelszívódás és -képződés zajlik csökkent értékű csontszövet képződik, a csont lágy hajlékony, képtelen terhet viselni
* A betegség jelentkezhet egy vagy több csontban, 15%-ban a maxillában
* Az érintett állcsont megduzzad, a fogak a helyükről elvándorolnak, meglazulnak.
* rtg - gombostűfejnyi v. lencsényi nagyságú csontritkulások és csonttömörülések láthatók
* OSTEOSARCOMA kiindulási alapját képezheti

**16.Szideropénia**

* Fiatal és középkorú nők betegsége
* Oka: vashiány - vvt -k Hgb tartalma kevés
* Tünet: sápadtság, fáradékonyság, nyelvégés és fájdalom, ajkak berepedezettek, szájnyálkahártya sorvadt, belövellt, a nyelv papillái elsimultak (tükörnyelv), rajta hasadékok (rhagades) láthatók. Köröm rendellenességek. Nyelési nehézségek állhatnak fenn.
* Plummer-Vinson-szindróma: stomatitis, pharingitis, oesophagitis, nyelési zavarok (dysphagiae) és körömrendellenességek (coilonychiae)
* Nyelvrák talaját képezi.

**17. Szubmukózus fibrózis**

* Minden életkorban jelentkezhet, Oka: ismeretlen, de kapcsolatba hozzák fűszeres ételek fogyasztásával és dohányzással
* Orofaringeális nyálkahártya és submucosa kötőszöveti állományának fokozatosan előrehaladó elfajulása
* Tünet: csípő- égő érzés, fekély és hólyagképződés a szájnyálkahártyán, a nyálzás fokozott, az ízérzékelés csökken
* A beteg terület nyálkahártyája szürkés, sima, mérsékelten elődomborodó
* szöveti kép: a kollagénrostok felszaporodása miatt a kötőszövet tömörré válik+ hialinos elfajulás, hypoxiássá válik a hám, ez okozza a malignus elfajulását