

The use of CO₂ laser in the treatment of oral leukoplakia. New data and review of the literature



M. Georgaki¹, D. Kalyvas², N. Nikitakis³

Oral cancer is the sixth most frequent type of cancer worldwide accounting for 300,000 new cases annually. The majority of oral cancer cases are squamous cell carcinomas (SCC), which is also the most common type of head and neck malignancy. Etiologically, it is mainly linked to smoking and excessive alcohol consumption and, to a lesser extent, to other habits, such as placement of tobacco products in the mouth. Oral SCC is associated with significant morbidity, mortality and a 5-year survival of less than 50%, without significant improvement, despite the progress made in treatment modalities.

A valid approach for oral cancer prevention is early detection of oral leukoplakia, the latter being considered as the most common premalignant lesion of the oral cavity. The importance of oral premalignant lesions lies in the risk of developing oral SCC. Leukoplakia undergo malignant transformation at a rate of 3.0-17.5%.

Treating premalignant lesions has mainly focused on eliminating the lesion as an attempt to prevent malignant transformation. Prevention of malignant transformation is critical considering oral SCC dismal prognosis.

Surgical removal of the lesion is basically an attempt to prevent malignant transformation. The most commonly used treatment modalities consist of cold knife excision or CO₂ laser therapy. Lasers have been used in treating leukoplakia since 1964, with variable results. Several advantages of laser over surgical treatment with cold knife are cited in literature, especially in cases of extended lesions with regards to postoperative complications and relapse rate. However, the number of studies treating leukoplakia using laser versus monitoring remains limited and long-term efficacy has not been yet fully confirmed.

Key words: CO₂ laser, oral leukoplakia, oral premalignant lesions

Odontostomatological Progress 2017, 71 (2): 212-221

1. DDS, MS, PhD Candidate
2. DDS, Dr.Dent
3. DDS, MS, PhD

Department of Oral Pathology, School of Dentistry, National and Kapodistrian University of Athens, 2 Thivon Str., Goudi, 115 27 Athens

Η συμβολή του laser CO₂ στην αντιμετώπιση της λευκοπλακίας του στόματος. Νεότερα δεδομένα και βιβλιογραφική ανασκόπηση



Μ. Γεωργάκη¹, Δ. Καλύβας², Ν. Νικητάκης²

Ο καρκίνος του στόματος είναι ο έκτος συχνότερος τύπος καρκίνου παγκοσμίως και αντιπροσωπεύει 300.000 νέες περιπτώσεις ετησίως. Το ακανθοκυτταρικό καρκίνωμα (ΑΚ) αποτελεί τον συχνότερο τύπο καρκίνου στην περιοχή κεφαλής-τραχήλου με τον στοματικό βλεννογόνο να αποτελεί μία από τις συνηθέστερες θέσεις εντόπισης. Αιτιολογικά συνδέεται κυρίως με το κάπνισμα και την υπερβολική κατανάλωση αλκοόλ και, σε μικρότερο βαθμό, με άλλες συνήθειες, όπως η τοποθέτηση προϊόντων καπνού στο στόμα. Το ΑΚ στόματος σχετίζεται με σημαντική νοσηρότητα, θνησιμότητα και πενταετή επιβίωση μικρότερη από 50%, χωρίς σημαντική βελτίωση, παρά την πρόοδο που έχει σημειωθεί τα τελευταία χρόνια στις θεραπευτικές μεθόδους.

Μια αποτελεσματική προσέγγιση για τον έλεγχο και την πρόληψη του καρκίνου του στόματος αποτελεί η έγκαιρη διάγνωση της λευκοπλακίας, η οποία αποτελεί την πιο κοινή προκαρκινική βλάβη της στοματικής κοιλότητας. Η σημασία των προκαρκινικών βλαβών του στόματος έγκειται στον κίνδυνο ανάπτυξης ΑΚ. Η λευκοπλακία έχει βρεθεί ότι υφίσταται κακοήθη εξάλλαξη σε ποσοστό 3,0-17,5%.

Η αντιμετώπιση των προκαρκινικών βλαβών του στόματος έχει επικεντρωθεί κυρίως στην εξάλειψη της βλάβης ως προσπάθεια πρόληψης της κακοήθους εξάλλαγής, το οποίο είναι ιδιαίτερα σημαντικό λαμβάνοντας υπόψη τη δυσμενή πρόγνωση του ΑΚ.

Η χειρουργική αφαίρεση της βλάβης αποτελεί ουσιαστικά μια προσπάθεια πρόληψης της μετάπτωσης της βλάβης σε κακοήθεια. Οι πιο συνήθεις μέθοδοι θεραπείας περιλαμβάνουν τη χειρουργική αφαίρεση των βλαβών με νυστέρι ή εξάχνωση με laser. Τα laser χρησιμοποιούνται στην αντιμετώπιση της λευκοπλακίας από το 1964, με θετικά αποτελέσματα. Στη διεθνή βιβλιογραφία αναφέρονται αρκετά πλεονεκτήματα έναντι της συμβατικής χειρουργικής αντιμετώπισης με νυστέρι ιδιαίτερα στις περιπτώσεις εκτεταμένων βλαβών, όσον αφορά στις μετεγχειρητικές επιπλοκές και στο ποσοστό υποτροπών. Όμως, ο αριθμός των μελετών αντιμετώπισης των λευκοπλακίων με laser έναντι παρακολούθησης παραμένει περιορισμένος και η μακροχρόνια αποτελεσματικότητα δεν έχει πλήρως επιβεβαιωθεί.

Λέξεις ευρετηρίου: CO₂ laser, λευκοπλακία στόματος, προκαρκινικές βλάβες στόματος

Οδοντοστοματολογική Πρόοδος 2017, 71 (2): 212-221

1. Οδοντίατρος, Υποψήφια Διδάκτωρ
2. Αναπληρωτής Καθηγητής

Εργαστήριο Στοματολογίας και Κλινική Στοματικής και Γναθοπροσωπικής Χειρουργικής, Οδοντιατρική Σχολή Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, Θηβών 2, Γουδή, 115 27 Αθήνα