

ORAL CARCINOGENESIS BIOMARKERS IN ORAL CHRONIC MECHANICAL IRRITATION-ASSOCIATED LESIONS

Autores: Gilligan G¹, Piemonte E¹, Panico R¹, Di Tada C², Brunotto M³.

¹ Departamento de Patología Bucal. Estomatología "A"- Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Córdoba, Argentina.

² Fundación para el Progreso de la Medicina. Córdoba, Argentina.

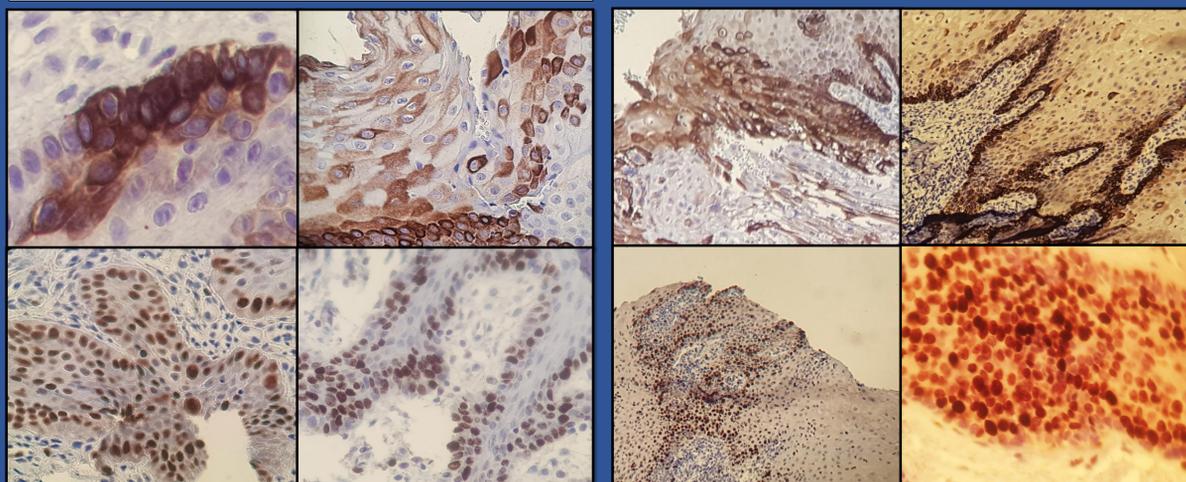
³ Departamento de Biología Bucal – Facultad de Odontología, Universidad Nacional de Córdoba, Argentina.

INTRODUCCIÓN: Existen trabajos que han demostrado previamente datos epidemiológicos que sugieren que la Irritación Mecánica Crónica Oral (IMCO) podría ser considerada un factor de riesgo de Cáncer Bucal (CB). Sin embargo, hasta el momento, no hay ningún estudio que aborde el análisis de patrones de inmunohistoquímica implicados en la carcinogénesis bucal en lesiones asociadas a IMCO. El objetivo de este estudio fue identificar un patrón de diferenciación y proliferación celular mediante Ck19 y Ki67 en IMCO similar al observado en CB.



Lesiones asociadas a IMCO ubicadas en borde de lengua en relación con diferentes fuentes de IMCO: Arriba, lesión generada por hábitos parafuncionales y presencia de brechas edéntulas. Abajo, úlcera traumática crónica asociada a restauración coronaria con superficie filosa.

CB. Diferentes tumores con diagnóstico histopatológico de Carcinoma de Células Escamosas, en pacientes sin factores de riesgo clásicos, en relación con IMCO.



IHQ LESIONES IMCO. Arriba: CK 19. Izquierda: Presencia de células CK19+ agrupadas en región basal y parabasal. Score 2, Patrón Focal. Derecha: Inmunomarcación en células basales y parabasales. Score 2 Patrón Intermitente. Abajo: Ki67 inmunomarcación basal y parabasal. Patrón Continuo.

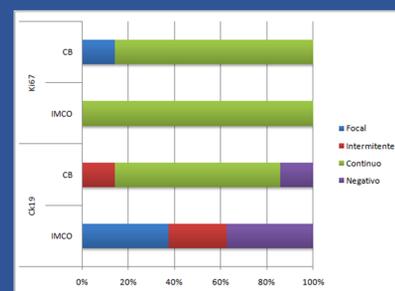
IHQ LESIONES CB. Arriba: CK 19. Izquierda: Presencia de positividad en todo el espesor epithelial. Score 3. Patrón Continuo. Derecha: Inmunomarcación en células basales y algunas parabasales. Score 2 Patrón Continuo. Abajo: Ki67 inmunomarcación positiva en todo el espesor epithelial en forma intensa. Score 2 y 3 Patrón: Continuo.

MATERIALES Y MÉTODOS:

Estudio de corte transversal. Se incluyeron pacientes, de ambos sexos con lesiones bucales asociadas a IMCO (según criterio de Piemonte et al, 2010) y CB (estudio histopatológico). Se realizó técnica de Inmunohistoquímica con CK19 y Ki67 en los especímenes biopsiados de ambos tipos de lesiones y los patrones hallados fueron descriptos según publicaciones previas. El trabajo fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación FOUNC.

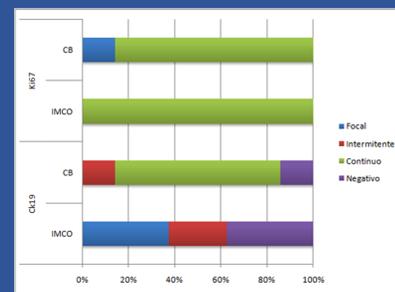
RESULTADOS

• SCORE



	Score	CB	IMCO	p
CK19	0	1	3	0.4899
	1	1	2	
	2	4	3	
Ki67	0	0	0	0.0031
	1	0	7	
	2	6	1	
	3	1	0	

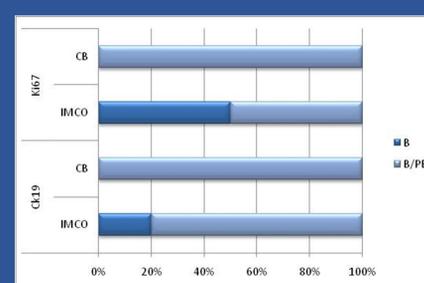
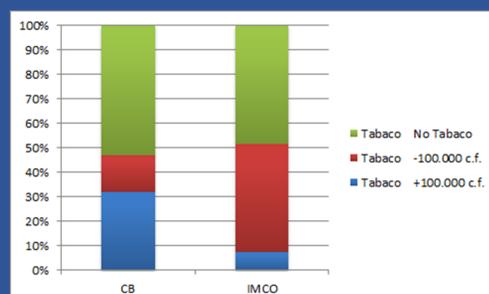
• PATRÓN



	PATRÓN	CB	IMCO	p
CK19	Continuo	5	0	0.0255
	Focal	0	3	
	Intermitente	1	2	
Ki67	Negativo	1	3	0.2994
	Continuo	6	7	
	Focal	1	0	
	Intermitente	0	0	
	Negativo	0	0	

Análisis de Variables clínicas y factores de riesgo en ambos grupos IMCO / CB

	IMCO (n=27)	CB (n=34)	p	
Promedio Edad	67,11	63,13		
Género	Masculino	17	20	
	Femenino	10	14	
Ubicación	Borde de lengua	11	20	0,0006
	Mucosa Yugal	6	3	
	Fondo de surco	8	0	
	Otros	2	11	
Tabaco	No Tabaco	13	18	0,0073
	+100.000 c.f.	2	11	
	-100.000 c.f.	12	5	
Alcohol	No alcohol	12	13	0,8856
	Esporádico	7	10	
	Crónico	8	11	
IMCO	Dentario	5	4	-
	Protético	11	7	
	D/P + Fun	11	17	
	NO IMCO	-	6	



CONCLUSIÓN

Existe escasa evidencia de biomarcadores y su patrón de expresión en IMCO. Por eso, el patrón descripto particularmente el de CK19 es novedoso e indicativo de la relación de IMC y carcinogénesis bucal.

Se deben realizar más estudios que aborden esta asociación, ya que la inflamación persistente puede generar mediadores químicos capaces de dañar el material genético como también inducir un estado hiperproliferativo evidenciado en este trabajo.

Se observó sobreexpresión de Ki67 y un patrón focal e intermitente de CK19 en lesiones asociadas a IMCO en células basales y parabasales similares a las observadas en CB. A su vez, hubo diferencias estadísticamente significativas en la Ubicación de las lesiones y en el consume de tabaco entre los dos grupos de estudio.