



اسم الباحث :- أ.م.د. سعدالله محمد حسين الزكو

عنوان البحث :-

Surgical Treatment Of Squamous Cell Carcinoma (Scc) Of The Lip In Northern Iraq

Abstract

Objectives: To provide information about the experience of surgical treatment of patients with squamous cell carcinoma (SCC) of the lip admitted to the plastic surgery unit, Mosul teaching hospital, between Mar. 1998 - Feb. 2008.

Design: Case-series study.

Setting: Plastic surgery unit, Mosul teaching hospital, during the period from Mar. 1998 - Feb. 2008.

Participants: Sixty six patients were included; they were 51 men and 15 women. The age ranged between 15-90 years.

Results: Of 66 patients with squamous cell carcinoma of the lip, there were 51 men (77.3%) and 15 women (22.7%) , ranging in age from 15 to 90 years (mean 60.7 years) with the peak incidence at 60-70 years. Ulcer was the main presenting complaint. Lower lip was the commonest site in 61 patients (92.4%). Cervical lymph node metastases were found in 13 patients (19.7%) at the time of first presentation. Reconstruction of lip after excision was done by primary suture in 31 patients, by Estlander flap in 9 patients and by McGregor flap in 10 patients. Sixteen patients were referred for radiotherapy treatment.

Conclusion: Early diagnosis is essential and contributes to successful reconstructive surgery. Lip reconstruction in the form of primary repair, Estlander flap and McGregor flap were performed depending on the size and site of tumor.

العلاج الجراحي لأورام الشفة في شمال العراق

إن معظم أورام الشفة الخبيثة تحدث في حافة الشفة وان العلاج الرئيسي لهذه الاورام هو جراحي بالدرجة الاساس وان استئصالها يؤدي الى نقص في الشفة وهو تحدي لجراح التجميل.

البحث يهدف الى دراسة اورام الشفة وطريقة علاجها للمرضى المصابين في الفترة بين 1998 و 2008 في شعبة الجراحة التجميلية في مستشفى الجمهوري .

كان هناك 66 مريضا مصابين بورم الشفة الخبيث ، 51 من الرجال (77,3%) و 15 امرأة (22,7%) ويتراوح العمر بين 15 – 90 سنة واعلى معدل اصابة بين 60 – 70 سنة من العمر . وان الشفة السفلى اصببت في 92,4% من الحالات وكانت العملية الجراحية تشمل الاستئصال وخياطة الجرح في 31 حالة ونقل سدلة نسيجية من الشفة السليمة (طريقة اسيلاندر) في 9 حالات واستئصال سدلة من الخد (طريقة ماكريكر) في 10 حالات.