

## **TOLL LIKE RECEPTORS (TLR2) EN CÁNCER BUCAL Y TRASTORNOS ORALES POTENCIALMENTE MALIGNOS. RELACIÓN CON FACTORES DE RIESGO.**

*Bolesina N\*, Ceballos Schiavoni A, Peñas S, Gatti G, Maccioni M, López de Blanc S, Morelatto R.*

Los TLR se expresan en células del sistema inmunológico, así como en células tumorales, pudiendo influir en el crecimiento del tumor y su propagación. Existen evidencias que relacionan la inflamación crónica con iniciación y progresión del tumor. Al presente, poco se conoce de la expresión y funcionalidad de los TLR en lesiones precursoras o trastornos orales potencialmente malignos (TOPM). Objetivo: Analizar la expresión de TLR2 y factores de riesgo, en pacientes con TOPM y carcinoma a células escamosas bucales (CCEB). Materiales y métodos: Se incluyeron 30 casos de CCEB y 22 casos de TOPM, pacientes atendidos en Cátedra Estomatología B, con HC completa y registro de consumo de tabaco (Biondi y col.) y alcohol (Pentenero y col.). Los pacientes se clasificaron en no fumadores (nunca fumaron) o fumadores, consumieron más de 100.000 cigarrillos/ vida. Y en no bebedores (nunca habían bebido) y bebedores (consumieron más de 100.000 g). Inmunohistoquímica: detección de TLR2 (H-175) anticuerpo policlonal de conejo contra aminoácidos 180 a 354, TLR2 origen humano- Santa Cruz Biotechnology. Aprobado por comité de Ética (Resol 31/15)(Facultad de odontología, Universidad Nacional de Córdoba). Análisis estadístico: se aplicó test chi cuadrado y se obtuvo el OR. Resultados: relación M:F fue 1:1 en CCEB y TOPM 1:2. Edad promedio 63 años en CCEB y 60 años en TOPM. CCEB: 60% eran fumadores, 47% consumía alcohol. TOPM: 68% fumadores, 23 % consumían alcohol. TLR2: no se encontró asociación con consumo de tabaco y alcohol en CCEB y TOPM. Al analizar la cantidad e intensidad de TLR2, no se expresó (score 0) en el 45% de los TOPM y en el resto de los scores, la intensidad de expresión fue siempre superior en CCEB. Conclusiones: si bien no se pudo asociar CCEB y TOPM con factores de riesgo clásicos, sería importante estudiar la relación con factores emergentes como la infección por HPV, la infección micótica y factores dentarios.

TOLL LIKE RECEPTORS (TLR2) IN ORAL CANCER AND ORAL POTENTIALLY MALIGNANT DISORDERS.  
RELATIONSHIP WITH RISK FACTORS.

*Bolesina N\*, Ceballos Schiavoni A, Peñas S, Gatti G, Maccioni M, López de Blanc S, Morelatto R.*

TLRs are expressed in immune system cells, as well as in tumor cells, and may influence tumor growth and spread. There is evidence linking chronic inflammation with tumor initiation and progression. At present, little is known about the expression and functionality of TLRs in precursor lesions or oral potentially malignant disorders (OPMD). Objective: To analyze TLR2 expression and risk factors in patients with OPMD and oral squamous cell carcinoma (OSCC). Materials and methods: We included 30 cases of OSCC and 22 cases of OPMD, patients attended in Stomatology Department B, with complete medical history and record of tobacco (Biondi et al.) and alcohol (Pentenero et al.) consumption. Patients were classified as non-smokers (never smoked) or smokers, consumed more than 100,000 cigarettes/lifetime. And into non-drinkers (never drank) and drinkers (consumed more than 100,000 g). Immunohistochemistry: detection of TLR2 (H-175) rabbit polyclonal antibody against amino acids 180 to 354, TLR2 human origin- Santa Cruz Biotechnology. Approved by the Ethics Committee (31/15) (school of dentistry, national university of Cordoba). Statistical analysis: chi-square test was applied and the odd ratio (OR) was obtained. Results: M:F ratio was 1:1 in OSCC and OPMD 1:2. Mean age 63 years in OSCC and 60 years in OPMD. OSCC: 60% were smokers, 47% consumed alcohol. OPMD: 68% smokers, 23% consumed alcohol. TLR2: no association with tobacco and alcohol consumption was found in OSCC and OPMD. When analyzing the amount and intensity of TLR2, it was not expressed (score 0) in 45% of OPMD and in the rest of the scores, the intensity of expression was always higher in OSCC. Conclusions: although it was not possible to associate OSCC and OPMD with classic risk factors, it would be important to study the relationship with emerging factors such as HPV infection, fungal infection and dental factors.