

# الكيسات Cysts



جامعة  
المنارة

Dr.Roula Baddour

1. **الدخينات** : هي كيسات بقدر رأس الدبوس , بيضاء كروية و مدورة تصيب الوجه و خاصة منطقة الصدغين و حول العينين , ليس لها اتصال او انفتاح على سطح الجلد , وتحتوي مادة بيضاء متقرنة , لاتحتوي على جراثيم و غير معرضة للالتهاب . تعالج بفتح الكيسة و عصر محتوياتها .





## 2. الكيسات البشرية :

هي عقيدات غير مؤلمة ذات شكل نصف كروي و بارزة, و مرنة , متوترة بلون الجلد , يتراوح قطرها بين عدة ميليمترات و عدة سنتيمترات , تصيب اي ناحية من الجلد حيث يوجد جريبات الغدد الزهمية و الاشعار الانتهائية أو الزغبية , تبدأ الكيسات البشرية من فرط تقرن احتباسي تكاثري في قمع الجريبات , يزداد حجمها مع الزمن و تتعرض للنخر و الالتهاب , تعالج باستئصال جدار الكيسة بالتسليخ الكليل عن النسيج الضام المحيط.





1. الكيسة المخاطية : وتدعى أيضا القيلة المخاطية و هي كيسة احتباسية لغدد لعابية متمزقة تنشأنتيجة العض على الغشاء المخاطي و تمزق القنوات المفرغة للغدد اللعابية . تبدو بشكل عقيدة متميزة و مجسوسة بشكل جيد , تتطور خلال زمن قصير , وتتوضع على الشفة السفلية غالبا و بشكل اندر على الشفة العليا أو مخاطبة الخد . تعالج بالاستئصال الجراحي .

Dr.Roula Baddour











الأورام الظهارية الخبيثة

جامعة  
المنارة

HAMARA UNIVERSITY

# الأورام الظهارية الخبيثة

أهمها الورم القاعدي الخلايا و الورم شائك الخلايا و الميلانوم الخبيث .



جَامِعَة  
الْمَنَارَة

HAMARA UNIVERSITY





هو ورم خبيث نادر النقاثل , يتألف من خلايا شبيهة بتلك الموجودة في الطبقة القاعدية للبشرة و ملحقاتها .

الحدوث و الوبائيات : السرطان قاعدي الخلايا و يرمز له ب BCC هو أشيع الاورام الجلدية الخبيثة

الملامح السريرية : يبدو الورم أول ظهوره علة شكل ارتفاع صغير في الجلد يغطى بجلد رقيق تبدو من خلاله الأوعية الدموية المتوسعة , و يدعى هذا الشكل باللؤلؤة , يمكن مشاهدة نمشات صغيرة محيطة بهذا الارتفاع اذا نظرنا بالعدسة المكبرة .



جَامِعَة  
الْمَنَارَة

HANARA UNIVERSITY



و هناك نموذج القرحة القارضة التي تحوي حافة قاسية و قاعدة كذلك الامر.  
يبدأ ظهور القرحة في حالات قليلة على شكل عقيدة ولكن الأكثر شيوعا أن  
يكون البدء على شكل تاكل أو تسحج . اذا ترك الورم و القرحة الناجمة عنه  
دون علاج فقد ينتشر الى العمق و يحدث تخريبا شديدا و خصوصا اذا  
توضع في المنطقة حول العين أو قرب الانف او الاذن , و قد يصل الى  
عظام الوجه و عظام الجمجمة



جَامِعَة  
الْمَنَارَة

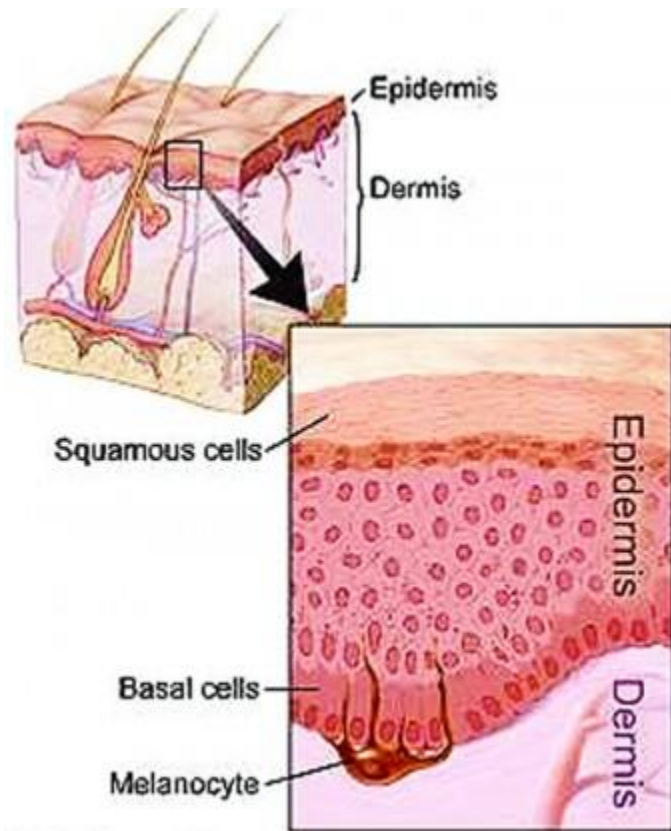
HAMARA UNIVERSITY

تنشأ أغلبية حالات BCC على الرأس و العنق مع تفضيل استثنائي للقسم المتوسط العلوي من الوجه , النمط القشيعي يحدث بشكل حصري تقريبا على الوجه .



سير ال BCC النموذجية هو الامتداد المحيطي ببطء





National Cancer Institute



المعالجة :. أهم العلاجات المستعملة : الجراحة , التجريف , التخثير  
الكهربائي , الكي البارد , العلاج بالأشعة المؤينة , الجراحة المجهرية ,  
الجراحة بالمقاطع المجمدة .



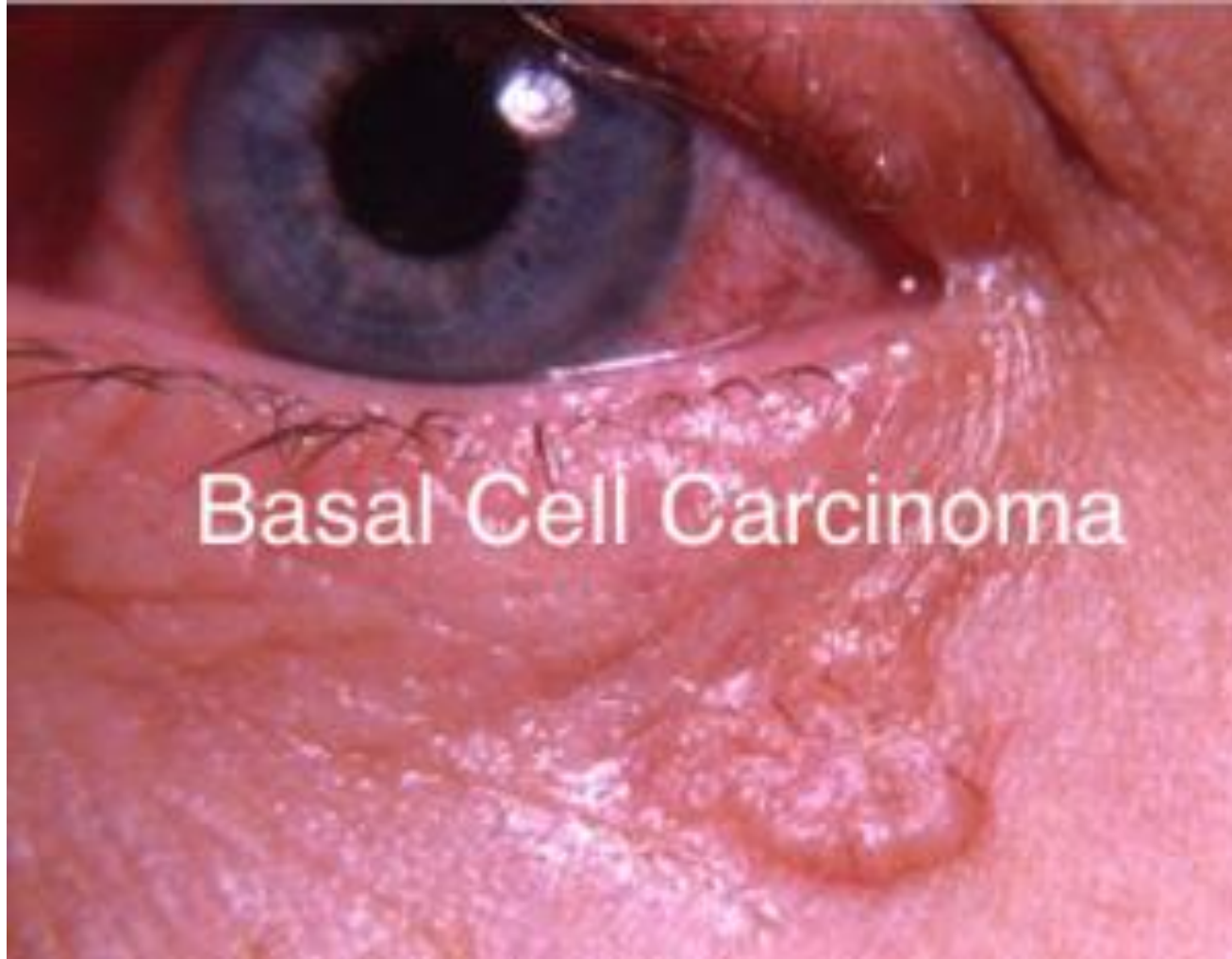
جَامِعَة  
الْمَنَارَة

MANARA UNIVERSITY



© Jere Mammino, DO





Basal Cell Carcinoma



# السرطانة شائكة الخلايا :

التعريف : هو ورم خبيث ينشأ على حساب الخلية المتقرنة البشرية  
يعتبر من المضاعفات الشائعة للحيبومات المزمنة ذات السير المديد مثل : الحبيوم الزهري ,  
السفلس , الجذام , الذأب الحمامي , القرحات المزمنة , ندبات الحروق و غيرها .

## What Does SCC Look Like?



NOW  
GO





**B**

Source: Wolff K, Johnson RA: *Fitzpatrick's Color Atlas and Synopsis of Clinical Dermatology*, 6th Edition: <http://www.accessmedicine.com>

Copyright © The McGraw-Hill Companies, Inc. All rights reserved.

Basal cell carcinoma



Squamous cell carcinoma



Squamous cell carcinoma



Basal cell carcinoma



يعتبر من المضاعفات الشائعة للحبيبومات المزمّنة ذات السير المديد مثل :  
الحبيبوم الزهري , السفلس , الجذام , الذأب الحمامي , القرحات المزمّنة ,  
ندبات الحروق و غيرها .

جامعة  
المنارة  
MANARA UNIVERSITY

الملامح السريرية : لاينمو على مناطق جلدية سليمة عادة , اذ غالبا ما نجد مكان ظهوره علامات تدل على أذية ضيائية , مران شمسي في الأدمة , فرط تقرن في البشرة , عدم انتظام الصباغ الجلدي الطبيعي , توسع الشعيرات الدموية أو تقران أبيض و تشققات على الشفة . أول دلالة سريرية على الخبث هي القساوة أو قرحة غير شافية , ناكسة و تنزف بسهولة أكثر أماكن الجسم اصابة هي الأكثر تعرضا للشمس فتشاهد الاصابة بكثرة على ظهر اليدين و الساعدين و على النصف العلوي من الوجه و على الشفة السفلية و صيوان الاذن



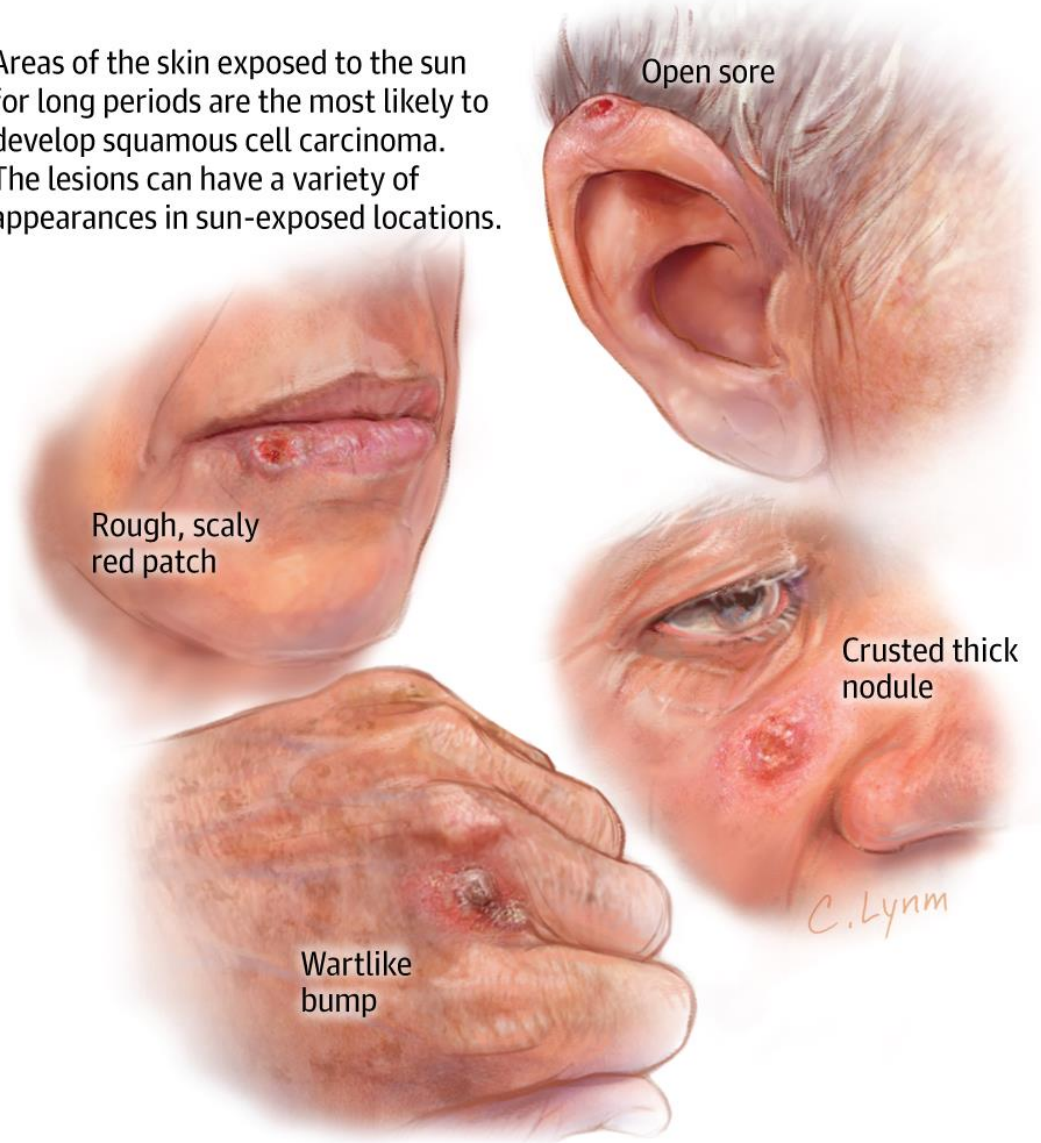
جَامِعَة  
الْمَنَارَة

MANARA UNIVERSITY



## Typical appearances and locations of squamous cell carcinoma

Areas of the skin exposed to the sun for long periods are the most likely to develop squamous cell carcinoma. The lesions can have a variety of appearances in sun-exposed locations.





العلاج :الجراحة هي الخيار الأفضل . كما أن العلاج الشعاعي يكون مفضلا  
في الافات الكبيرة جدا

