

أورام الأنسجة البشرية السليمة

Dr.Basima yosef

Benign Epithelial tumors

أورام النسيج البشري السليمة

نسمية الأورام البشرية :

- تسمى الأورام البشرية السليمة بالـ Papilloma، إذا كانت الإصابة في البشريات الساترة أو المبطنة.
- تسمى الأورام البشرية السليمة بالـ Adenoma إذا كانت البشرة المصابة غدية.
- الأورام البشرية الغدية الخبيثة تسمى Adenocarcinoma.

• هي عبارة عن أورام بشرية سليمة، ولها عدة أنواع:

◀ أورام حليمية رصفية مطبقة Squamous Papilloma:

تتشكل على حساب النسيج الظهاري المطبق.

◀ أورام حليمية انتقالية Transitional Papilloma:

تتشكل على حساب البشرة الانتقالية في المثانة.

◀ أورام حليمية اسطوانية Columnar Papilloma:

تتشكل على حساب النسيج الاسطواني الموجود في الأمعاء،

وتسمى بالـ "البوليپ" Polyp أو المرجلات.



الورم الحليمي الرصفي المبطىء أو " الورم الحرشفي" Squamous Stratified Papilloma



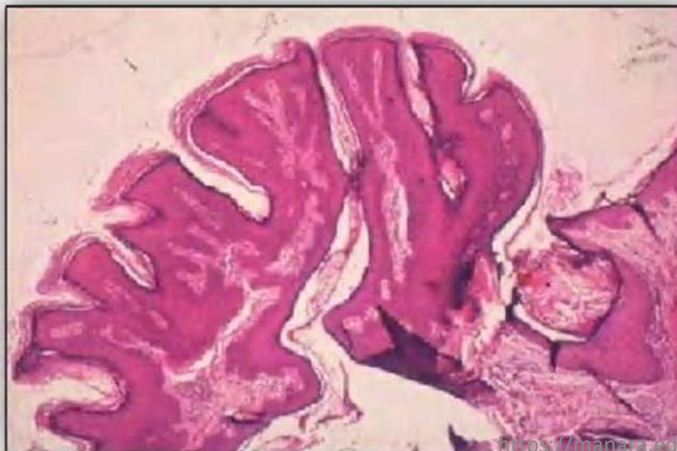
- يشاهد على الجلد أو الأغشية المخاطية.

عيانياً:

- هو عبارة عن كتلة صغيرة تشبه زهرة القرنبيط، لا تتجاوز 2/1 سم، لا يمكنها أن تبلغ أحجام كبيرة، وإذا بلغت حجماً كبيراً فتحتاج لزمن طويل.
- سطحها خشن، ولها عنق ضيق أو "رجيلة" ضيقة تلتصق بواسطته على الغشاء المخاطي.

نسيجياً :

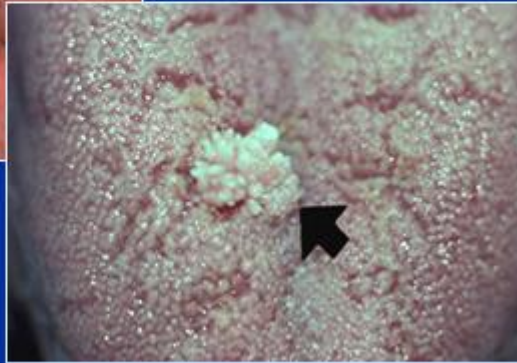
- هوة عبارة عن أصابع أو نتوءات بارزة من النسيج الظهاري، داخل كل نتوء يوجد "حليمة ضامة"، تبقى هذه الحليمات هادئة ما لم تتعرض للتخريش، وفي حال تم تخريشها تصبح حاوية على خلايا التهابية.



- الغشاء القاعدي سليم وغير مخترق.
- لا يوجد في الورم علائم كشم خلوي، فجميع الخلايا تكون ناضجة.
- يمكن أن نرى فرط تصنع قاعدي، حيث نرى الخلايا القاعدية على عدة صفوف بدلاً من صف واحد.
- توجد سماكة في طبقة الخلايا الشائكة.
- يتصف بغزارة في التقرن (فرط تقرن). / <https://anatomyedu.sy/>

#10 Lesion: Papilloma (Squamous Papilloma)

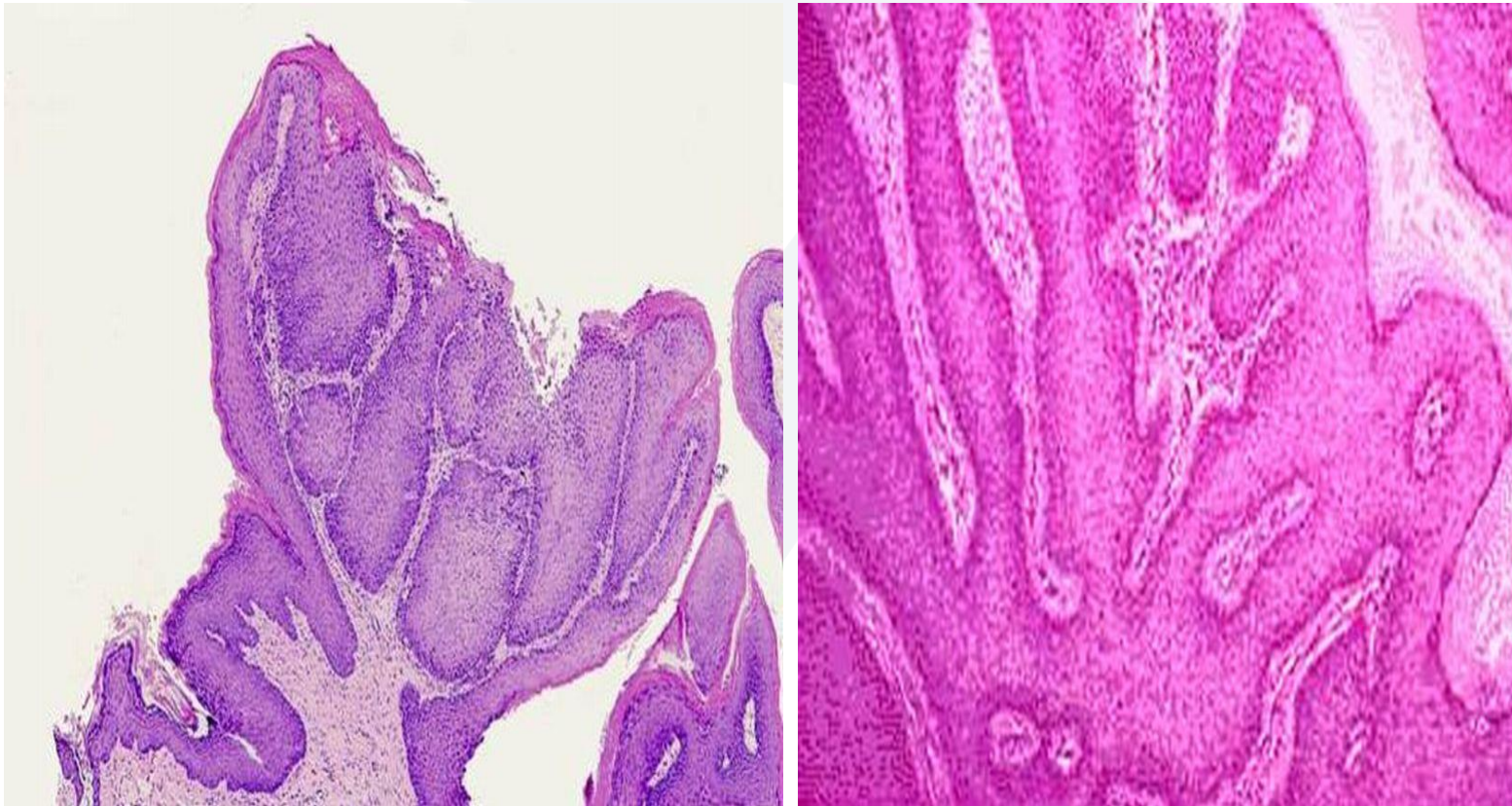
Prevalence (# Lesions/1,000) = 5.3 for Males, 4.2 for Females, 4.6 Total



© Photos: Dr. Jerry Bouquot, The Maxillofacial Center, Morgantown, West Virginia

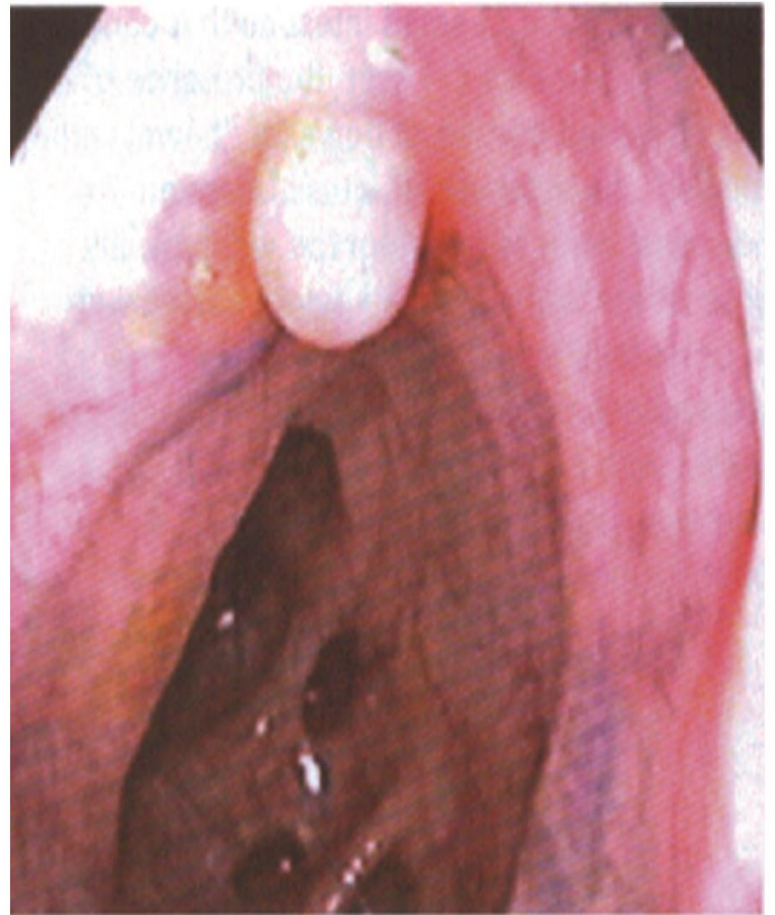
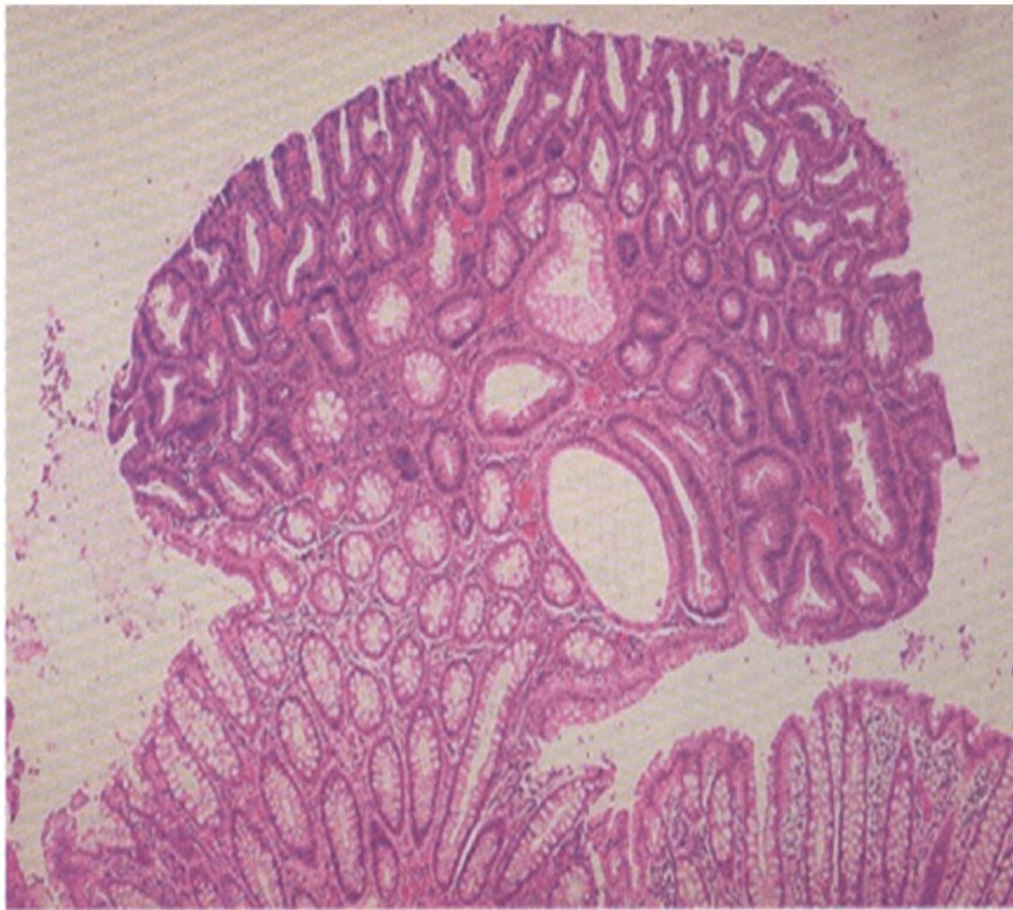


Benign Squamous cell papilloma



Adenoma الورم الغدي

- ينشأ هذا الورم من تكاثر البارانشيم الغدي، أو من الأقنية المفرغة للغدة. يأخذ نمو الورم شكلاً بسيطاً أو معقداً، و قد يشترك مع تكاثر ظهاري فيصبح ورماً غدياً حليمياً
Adenomatous polyp.
- لا يميل الورم الغدي لتشكيل قناة مفرغة، بل تتجمع المفرزات ضمن الورم لتأخذ شكل
Cystoadenome. الكيس فيأخذ تسمية الورم الغدي الكيسي



Adenoma of colone

الأورام الغير سنية الضامة السليمة

*Benign Non-odontogenic Mesodermal
Tumours*

Fibroma الورم الليفي

- ويعتقد أن الورم الليفي الحقيقي هو ورم نادر داخل الفم ، وأن معظم هذه الحالات هي عبارة عن نمو بسبب فرط تصنع وليست نمواً ورمياً

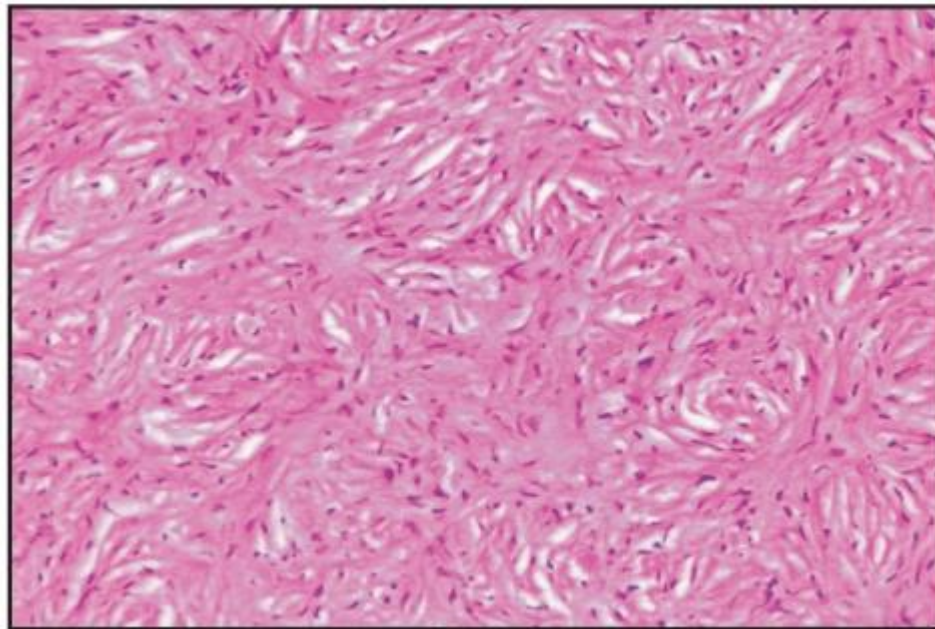
• سريراً :

- كتلة واضحة الحدود ، بطيئة النمو ، معنقة أو لاطئة ، بسطح أملس ، بلون طبيعي . وهي غير مؤلمة ، ومتوسط أعمار الإصابة 30 - 50 سنة .
- أكثر أماكن الإصابة شيوعاً هي : اللثة و اللسان و الخد و الشفة و الحنك .
- عند تواجدها على اللثة تسمى البثرة الليفية .



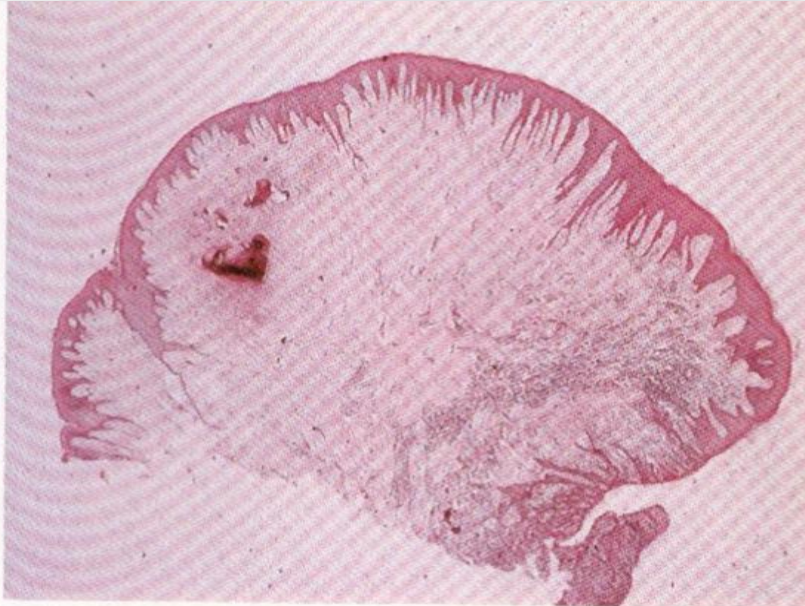
نسيجياً :

- حزم متشابكة من الألياف الكولاجينية ، ينتشر فيها خلايا مصورة للليف ، وخلايا ليفية ، و أوعية دموية صغيرة .
- قد يشاهد أحياناً بعض الخلايا العرطلة ، كما يمكن أن نجد أحياناً تكلسات بؤرية أو منتشرة .
- إذا تعرض الورم للرض المزمن ، فقد نشاهد تقرحات سطحية ، وتوسع وعائي ، و وذمة مع رشاحة التهابية مزمنة .
- يغطي الورم بشرة رصفية مطبقة طبيعية (البشرة في هذا الورم غير فعالة ، أي غير ورمية في حين أن النسيج الضام هو الفعال = الورمي).

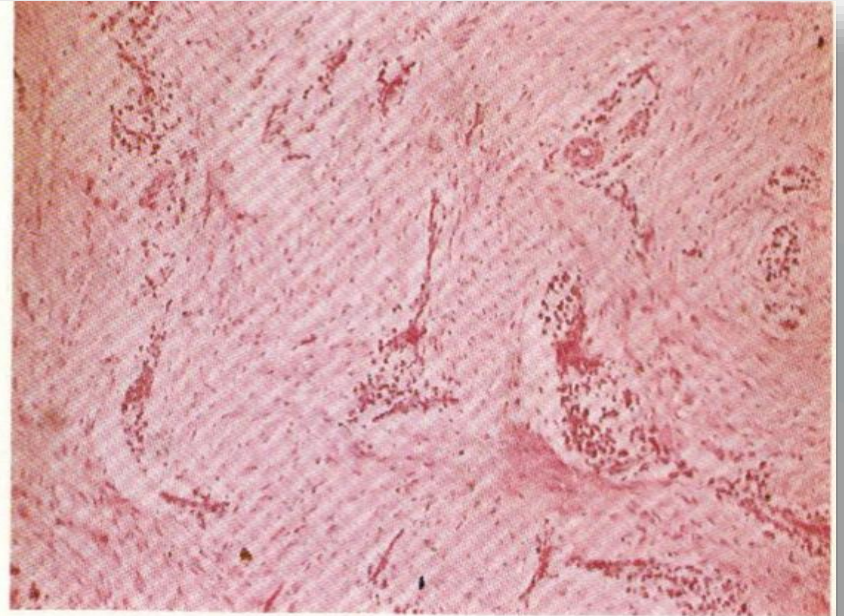


Fibro-Epithelial Polyp المرجل الليفي البشري

- Fibrous Epulis يسمى أيضاً بـ : - البثرة الليفية
- عبارة عن نمو ينتج عن فرط تصنع ليفي تحت بشروي .
- سببه رض ميكانيكي مزمن .
- سريرياً :
- ينتج عن مخرش ميكانيكي مزمن مثل : سن منخور أو مكسور ، أو ضمة حادة ، أو جهاز صناعي سيئ الانطباق .
- قوام الورم طري أو قاسي ؛ حسب كمية الخلايا و الالياف و الوذمة الالتهابية .
- نسيجياً :
- مجموعات من الالياف المولدة للغراء وخلايا مولدة للليف
- توسع أوعية دموية
- يشاهد غالباً خلايا التهاب مزمن
- تغطي البثرة ببشرة رصفية مطبقة .



73 Fibrous epulis. This is a term restricted to a form of fibro-epithelial hyperplasia occurring on the gingiva. It is fairly collagenous and covered with a keratinized or parakeratinized stratified squamous epithelium. Metaplastic bone may form in a fibrous epulis.



74 Fibrous epulis. Focal aggregations of chronic inflammatory cells are often seen around small blood vessels.

الورم الحبيبي المحيطي ذو الخلايا العرطلة Peripheral Giant Cell Granuloma

- Giant Cell Epulis يسمى أيضاً بـ : البثرة ذات الخلايا العرطلة .
- آفة تمثل ردة فعل تكاثيرية من الأنسجة ، تجاه رض أو مخرش غير معروف .
 - كتلة لاطئة أو معنقة .
- على اللثة أو المخاطية السنخية ، وغالباً على الحليمة بين السنية .
- بلون أحمر غامق ، حيث تكثر فيها الأوعية الدموية . وقد تكون نازفة مع تقرحات سطحية .

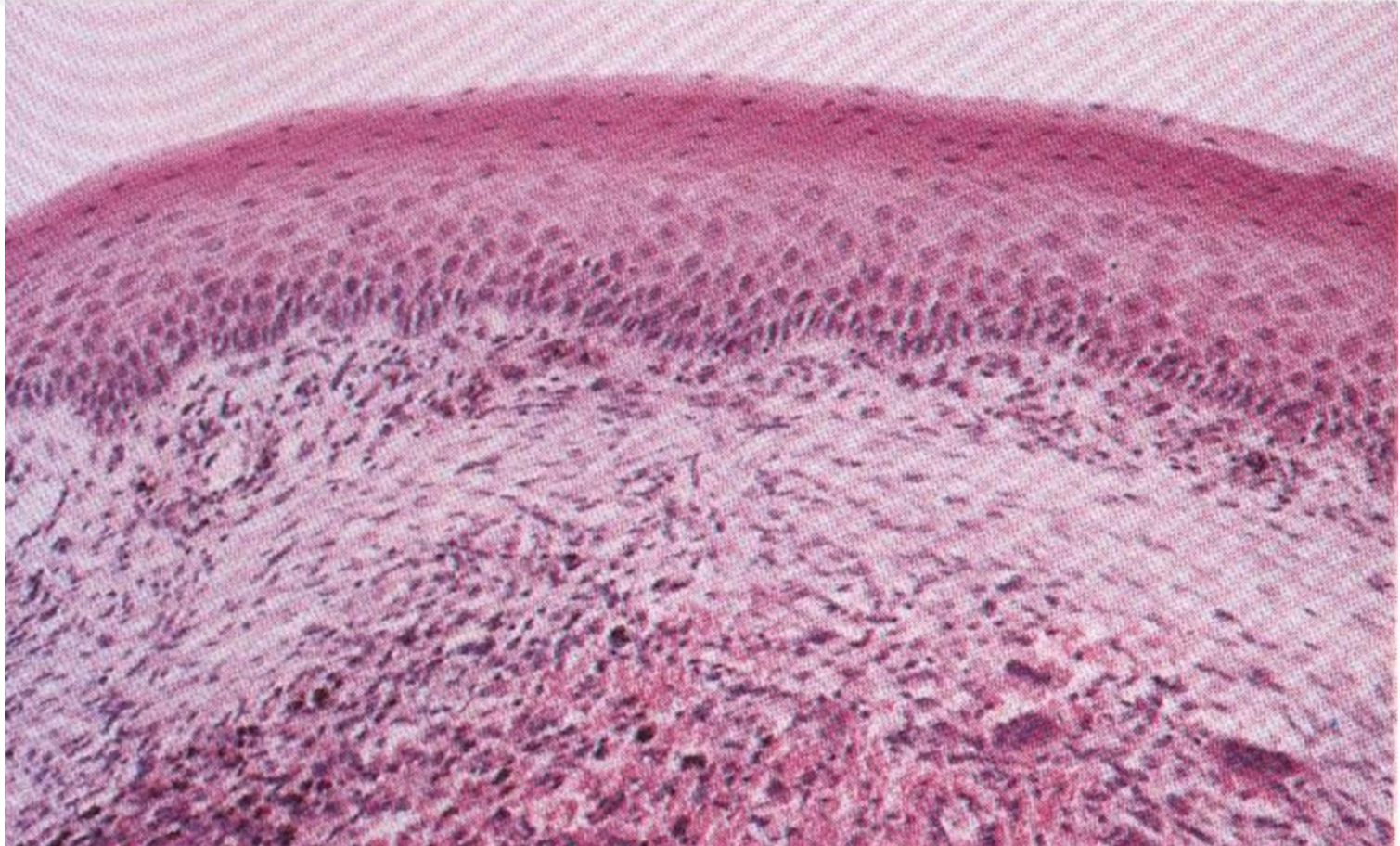
Giant Cell Epulis



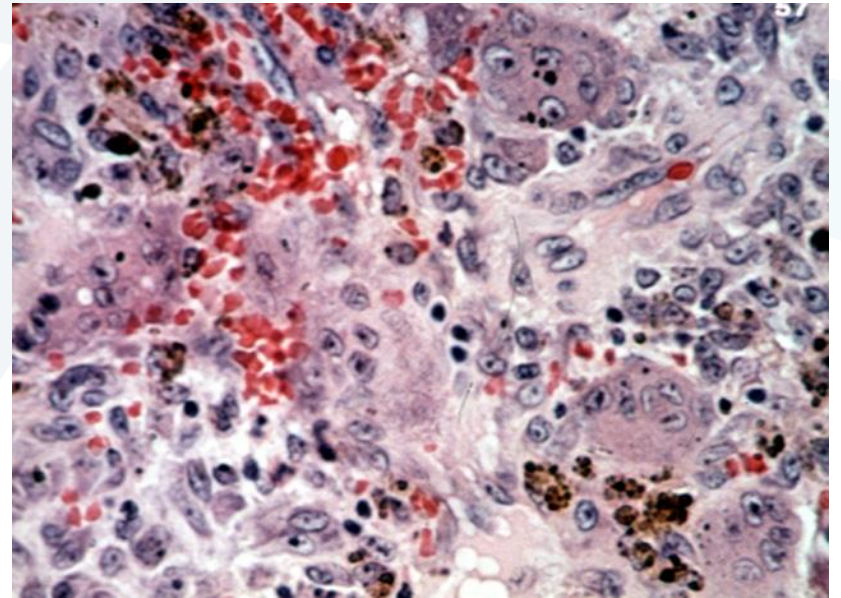
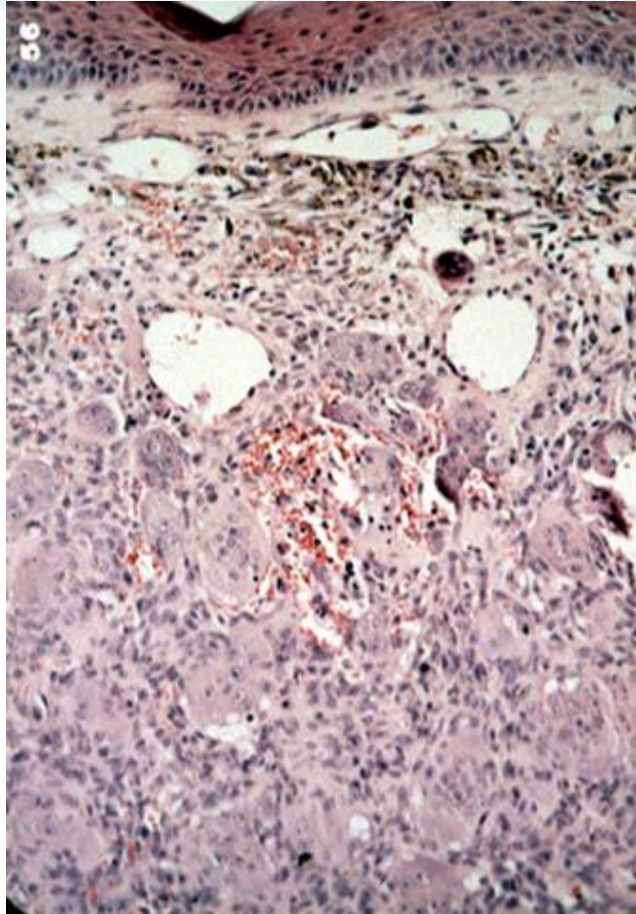
نسيجياً :

- تغطي الآفة ببشرة رصفية مطبقة ، طبيعية أو فيها بعض الضمور .
- يليها منطقة خالية من الخلايا العرطلة ، ثم كتلة الورم المكون من:
- نسيج ضام حبيبي رخو، تكثر فيه الأوعية . يحوي مصورات الليف ، وخلايا عرطلة تتواجد غالباً حول الأوعية الدموية أو مناطق النزف .
- بالإضافة لذلك تظهر مناطق من صباغ الهيموسيدرين ، وخلايا التهابية ، وقد نشاهد حويجزات عظمية أو طليعة العظم .

Giant Cell Epulis



Giant Cell Epulis



Lipoma الورم الشحمي

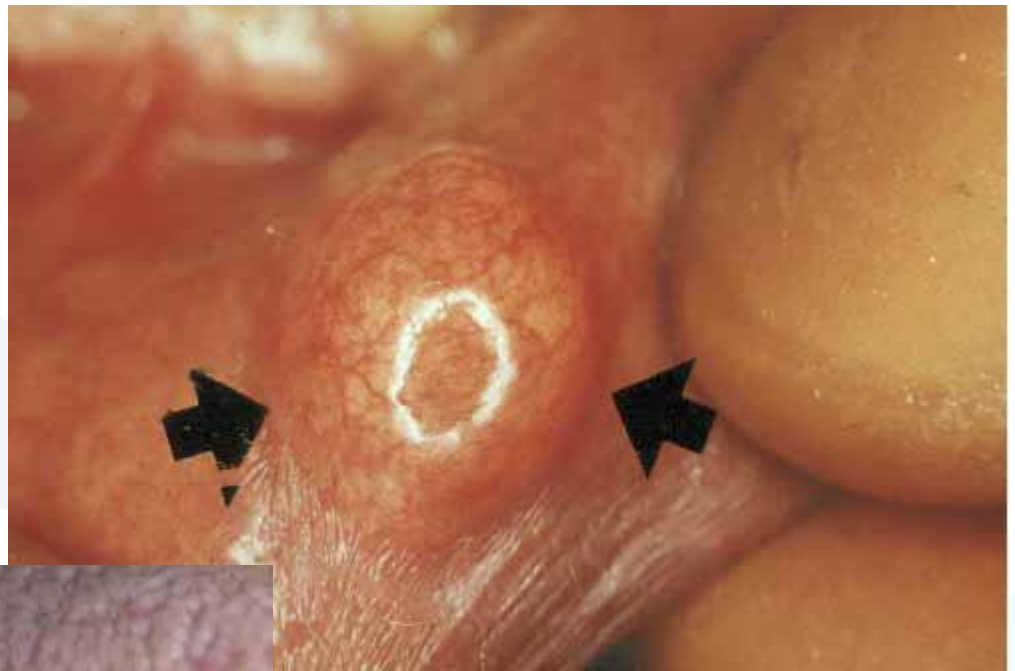
• تعريفه :

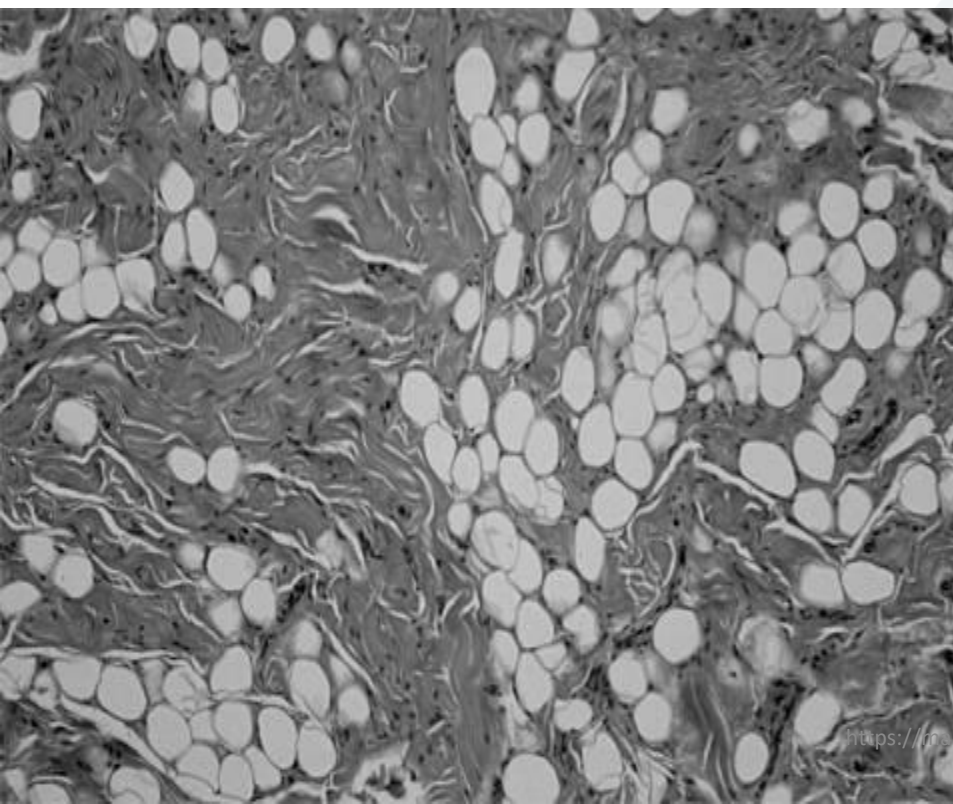
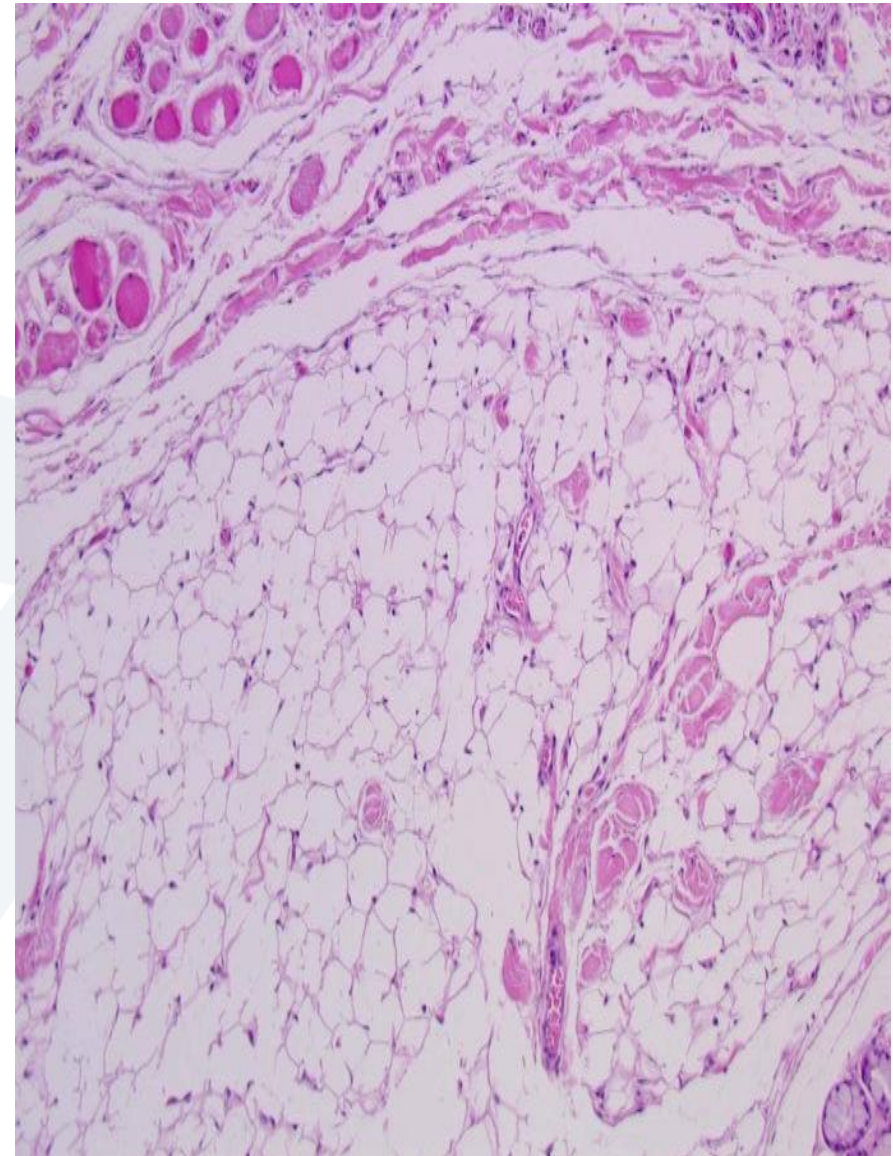
- ورم سليم ينشأ عن الأنسجة الشحمية ، وجوده نادر داخل الفم .

• سريريا :

- يعتبر الخد و الشفة و اللسان من أكثر أماكن الإصابة شيوعاً .
- يحدث بأعمار متوسطة .
- يبدو كتلة طرية ، مدورة ، بسطح ناعم أو مفصص ، والجلد المغطي بلون طبيعي .
- نسيجياً :

- كتل من الخلايا المدورة أو المضلعة ، الشاحبة .
- النواة فيها تكون طرفية عند جدار الخلية (لذا تسمى بالخلية الخاتمية) .
- يفصل بين هذه الكتل حويصلات ضامة .
- الورم محاط بمحفظة ضامة .





Chondroma الورم الغضروفي

- ورم نادراً ما يحدث في العظام ذات التعظم الغشائي ، لعدم وجود يقايا غضروفية .
- ولكنه قد يشاهد في الفك العلوي أو السفلي لاحتوائهما على مثل هذه البقايا .
-
- ففي الفك السفلي : يتواجد عند المنطقة الذقنية ، المنطقة الرحوية ، النتوء المنقاري اللقمة الفكية .
- أما في الفك العلوي : فيتواجد بين الثنايا العلوية ، وعند الاتصال مع العظم الوجني .

• سريريا :

• تورم في الفك ، بطيء النمو .

• يمكن أن يحدث بأي عمر .

• غير مؤلم ، لكنه يسبب تقلقل في الأسنان المجاورة .

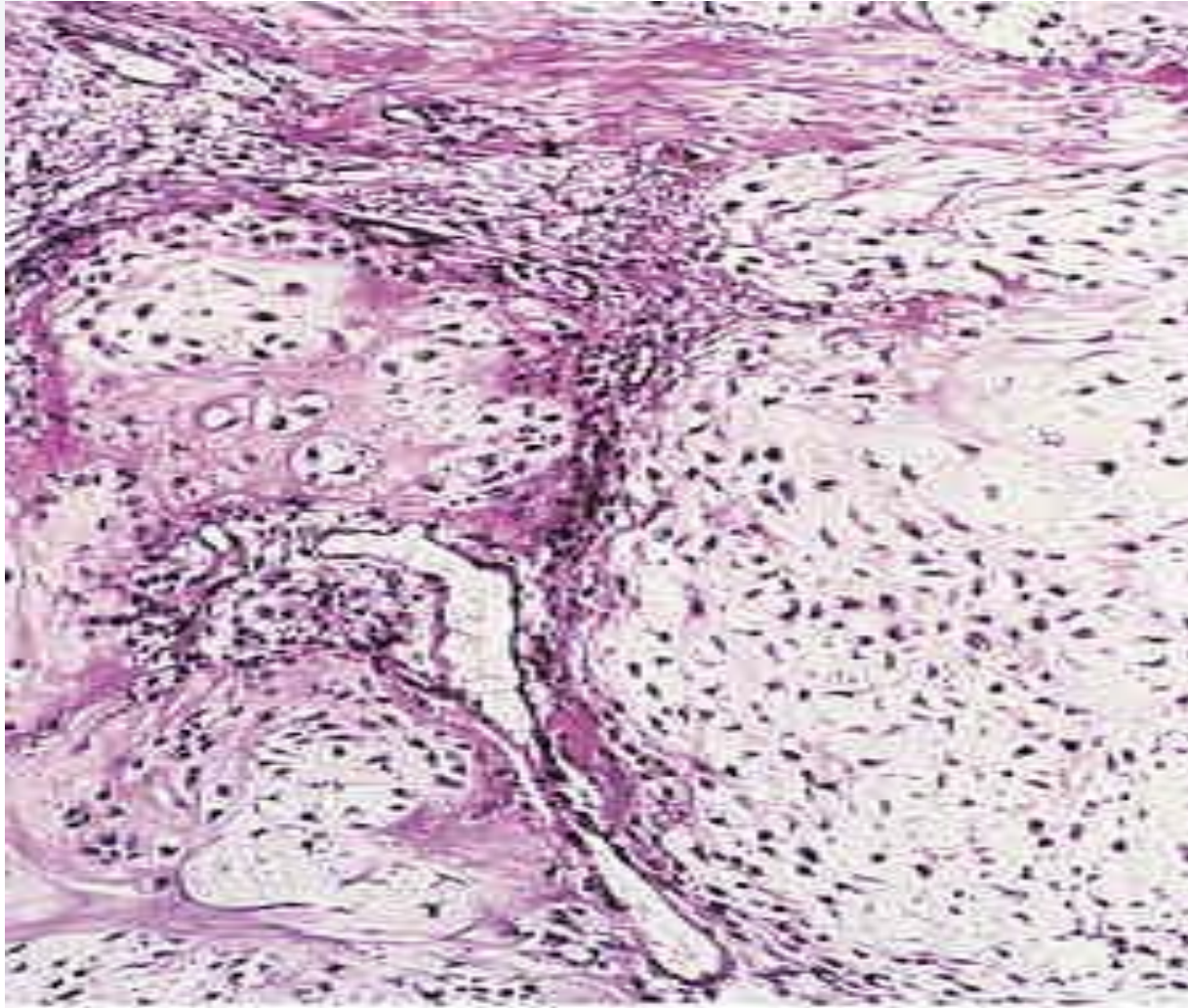
• شعاعياً :

• شفوفية شعاعية غير منتظمة مع امتصاص الجذر .

• حوافه أقل وضوحاً من الورم العظمي .

• نسيجياً :

• حويجزات ضامة ، تحيط بغضروف زجاجي يحوي على مساكن خلوية وقد نشاهد في الورم مناطق تكلس أو تموت .



© 2006 Elsevier Inc.

Osteoma الورم العظمي

• تعريفه :

• ورم سليم يتصف بتشكل أو بتكاثر عظم إسفنجي أو عظم كثيف .

• سريرياً :

• قد يكون تحت السمحاق (هنا قد لا يتظاهر بشكل واضح) ، أو فوقه : حيث يظهر

كتورم

• قاسي ، بطيء النمو ، وهو غير مؤلم .

• هذا الورم يمكن أن يحدث في أي عمر .

• ولا يفرق بين ذكرٍ أو أنثى (النسبة متساوية بين الجنسين) .

• شعاعياً:

• آفة ظليلة على الأشعة بحواف واضحة (وضوح الحواف لأنه بطيء النمو) .

• نسيجياً:

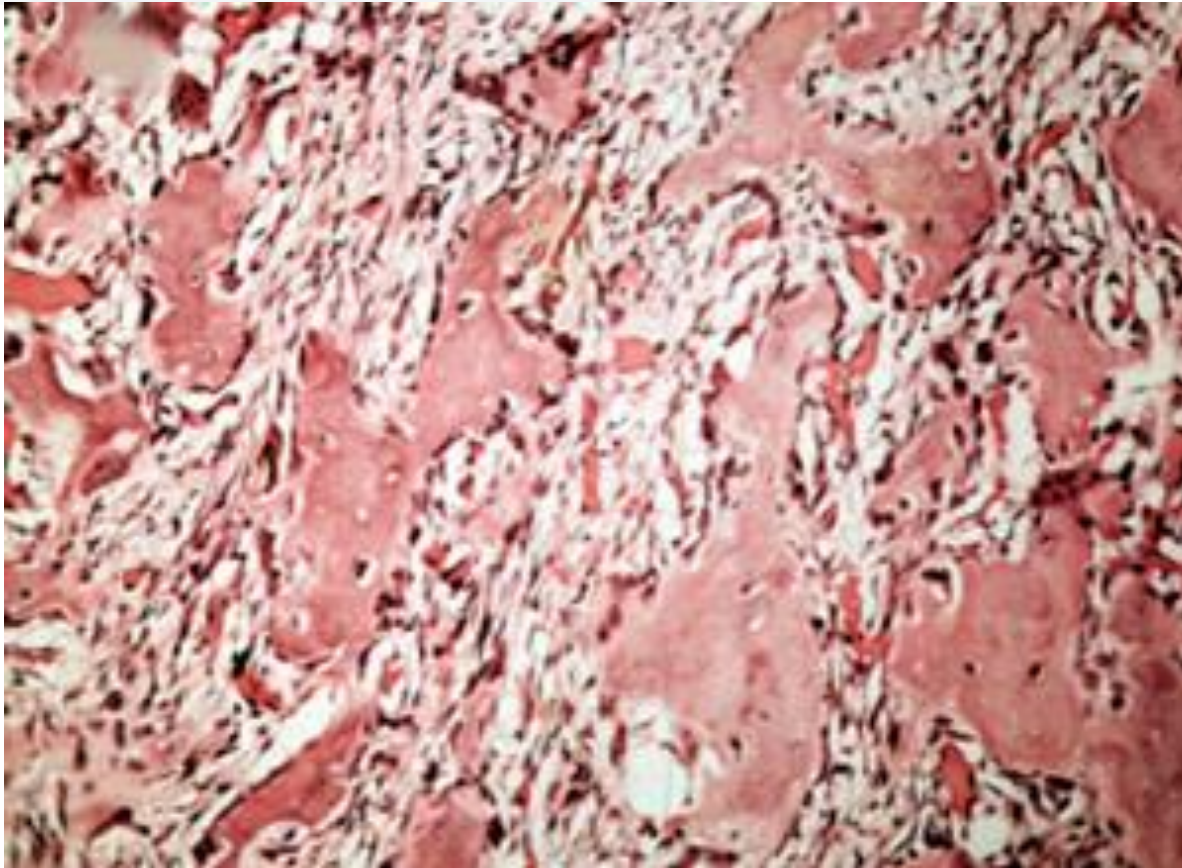
• الورم العظمي الكثيف عبارة عن كتلة كثيفة من عظم كثيف ،

• أما الإسفنجي فهو مكون من لب من عظم إسفنجي محاط بقشرة من عظم كثيف .

• ملاحظة :

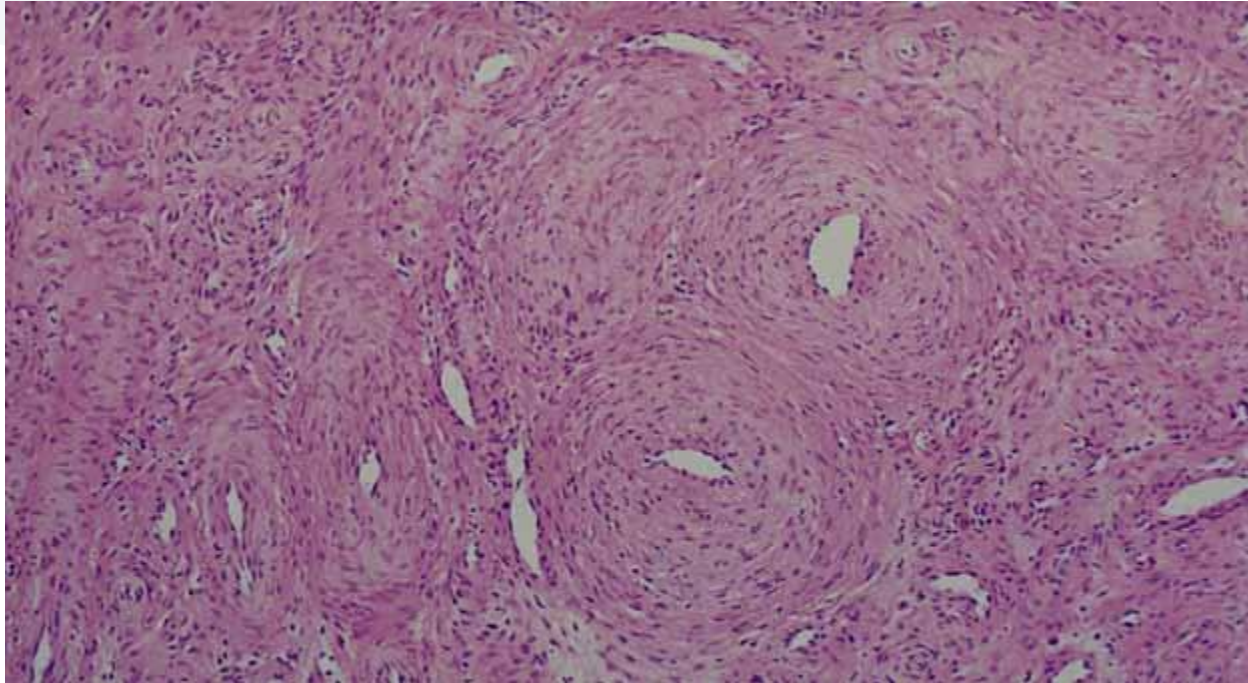
• قد يُشاهد أحياناً بؤر غضروفية ضمن النسيج العظمي (بنوعيه) ؛ يسمى عندها بـ :

• الورم العظمي الغضروفي .



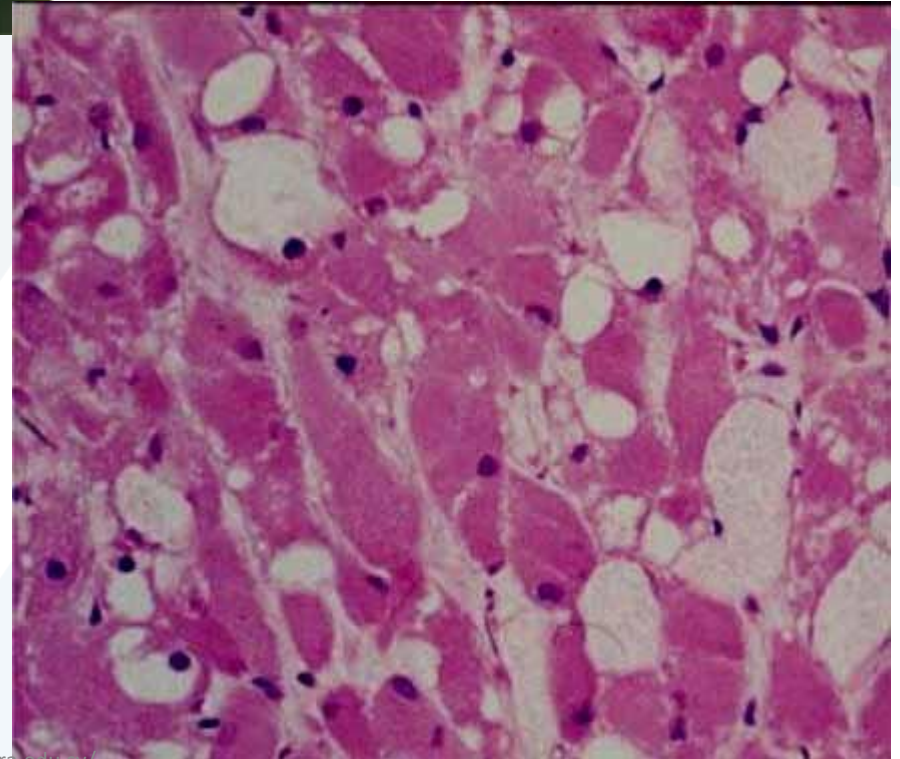
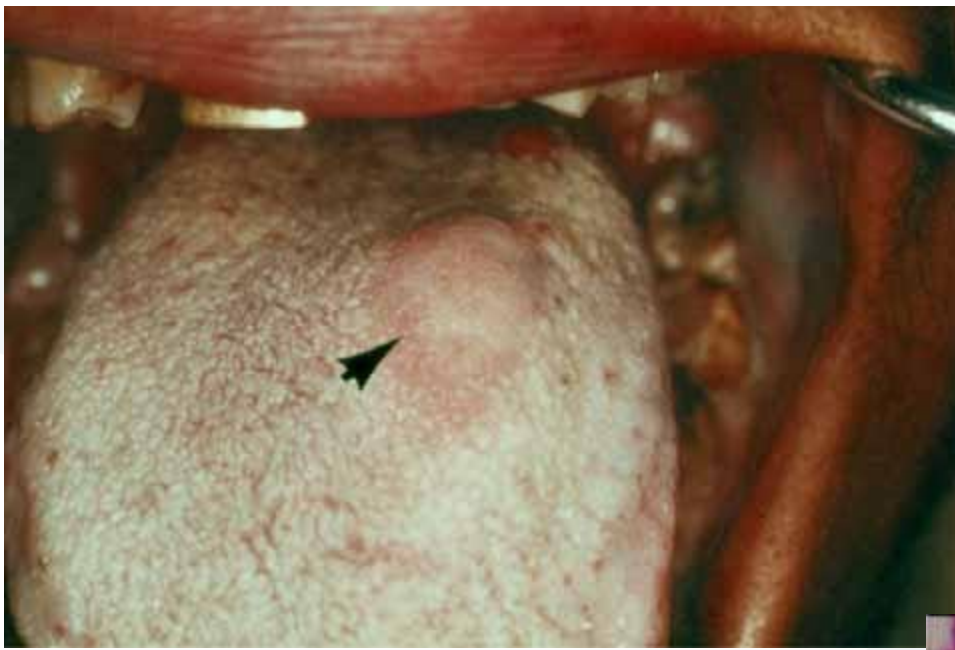
Leiomyoma الورم العضلي الأملس

- ورم سليم ، ينشأ عن العضلات الملساء التي توجد في جدران الأوعية الدموية ، أو الأحشاء ، أو في أدمة الجلد .
- أما في الفم فينشأ عن تلك الموجودة في جدران الأوعية الدموية ، كون أن جميع العضلات الأخرى الموجودة في الفم هي عضلات مخططة .
- سريريا :
 - كتلة طرية ، بطيئة النمو ، غير مؤلمة .
 - نسيجياً :
- حزم من الألياف العضلية الملساء ، وتكون النوى متوازية ضمن لحمة ضامة ليفية .
 - الورم غير محاط بمحفظة .
 - ملاحظة :
- يكون من الصعب التمييز بين الألياف السليمة والأخرى الورمية بالصبغة العادية ، بل نحتاج إلى صبغة خاصة .



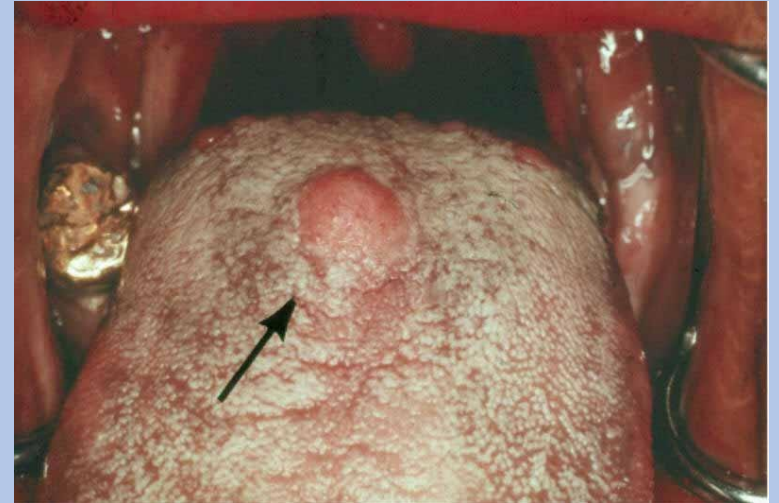
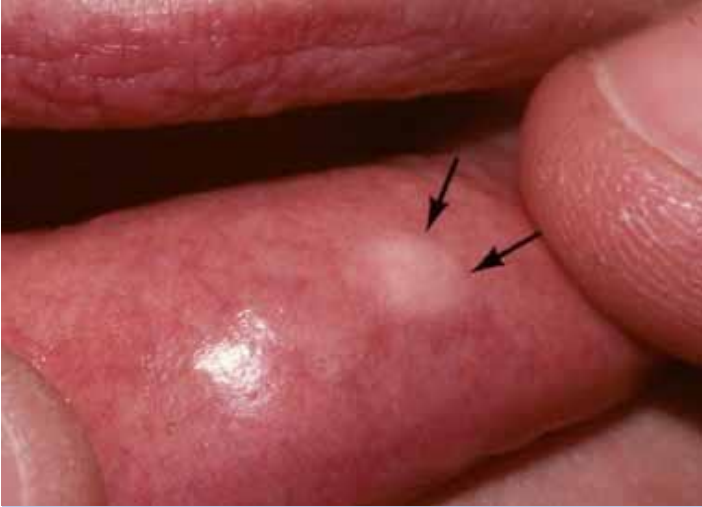
Rhabdomyoma الورم العضلي المخطط

- ورم سليم ينشأ عن العضلات المخططة (العضلات الهيكلية) .
- سريريا :
- يشبه الورم العضلي الأملس :
- فهو عبارة عن كتلة طرية ، بطيئة النمو ، غير مؤلمة .
- نسيجياً :
- أعشاش من الخلايا العضلية المخططة ، مع وضوح التخطيطات العرضية .

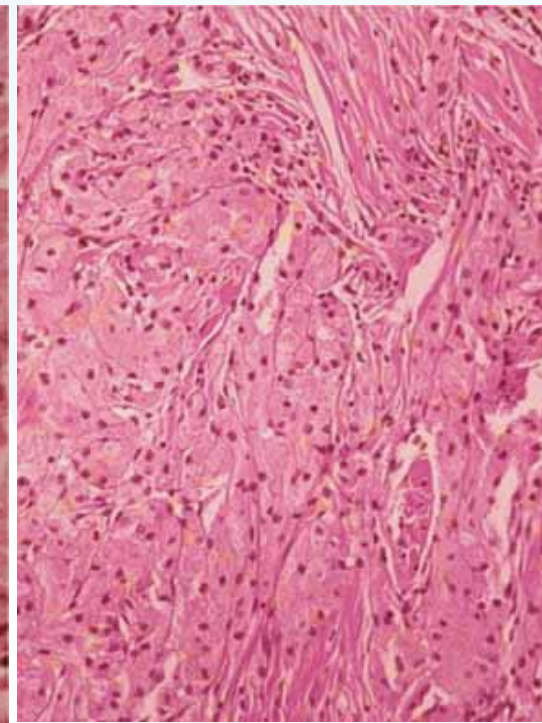
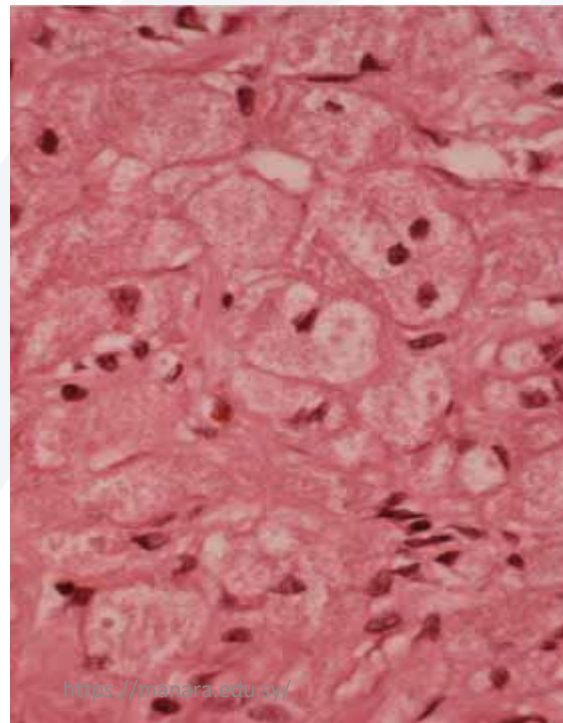
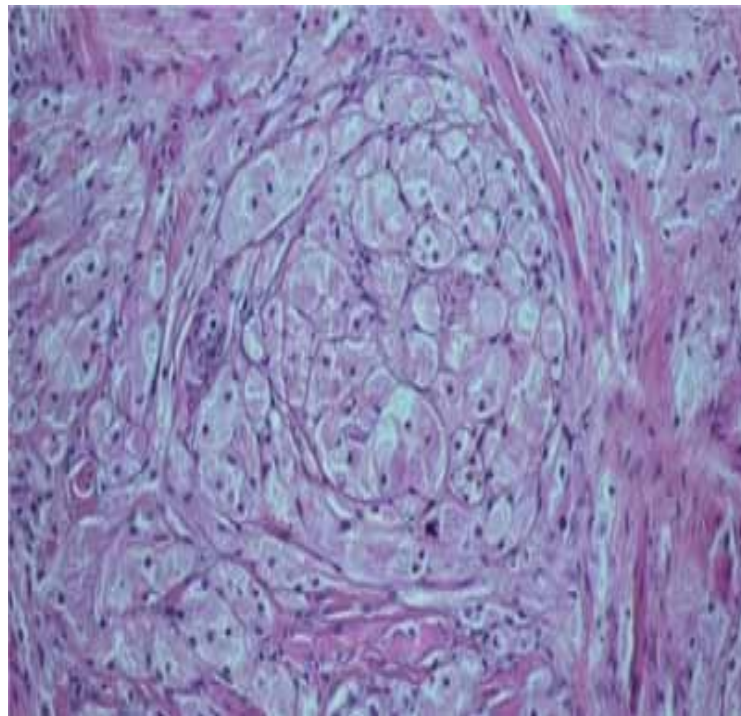
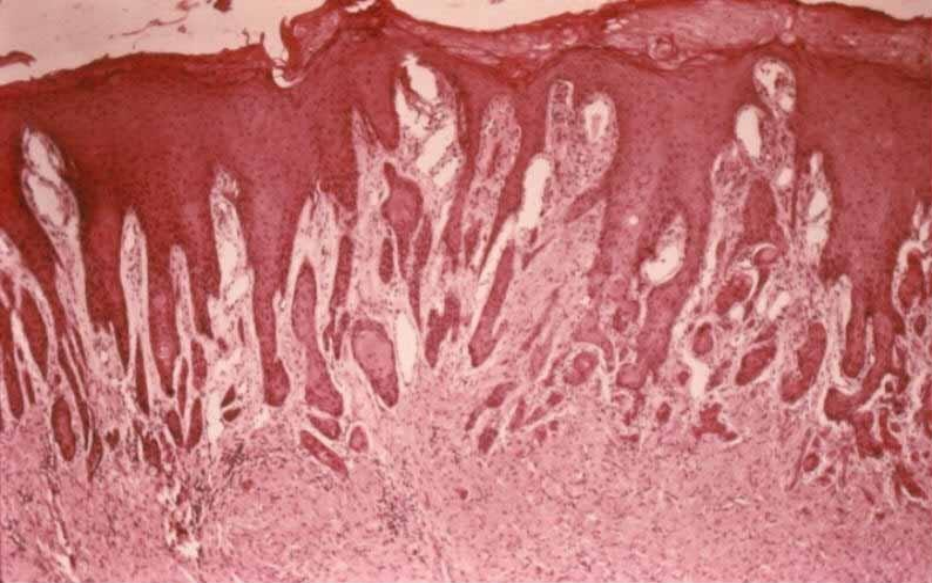


الورم ذو الخلايا الحبيبية Granular Cell Tumour

- يسمى أيضاً بـ : ورم مصورات العضلات الحبيبي
- Granular Cell Myoblastoma
- سابقا بأنه ينشأ من خلايا عضلية ورم سليم ، مجهول الطبيعة ؛ فقد كان يعتقد أولية (هي مصورات العضلات) ، لكن الدراسات الحديثة أفادت بأنه ينشأ من خلايا عصبية

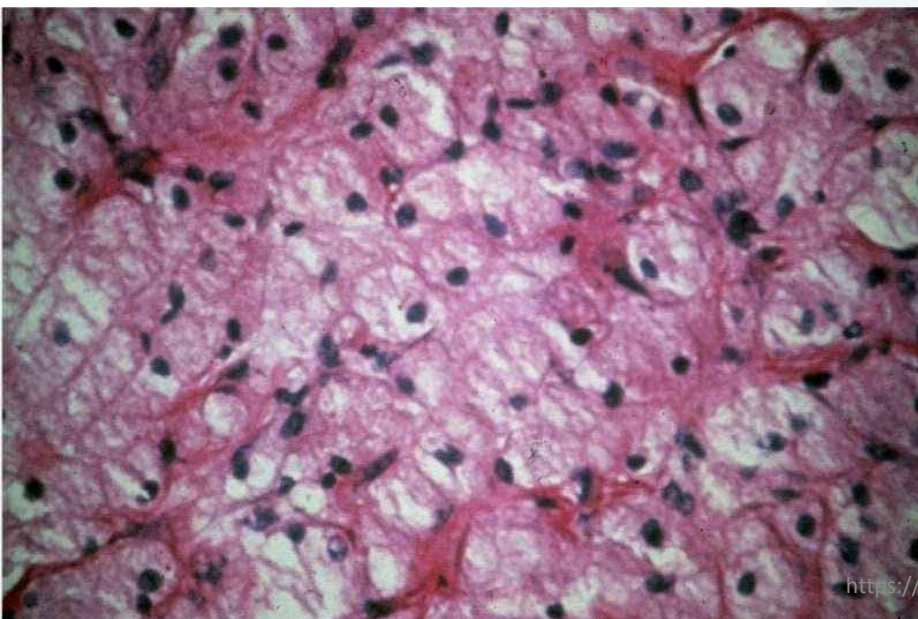
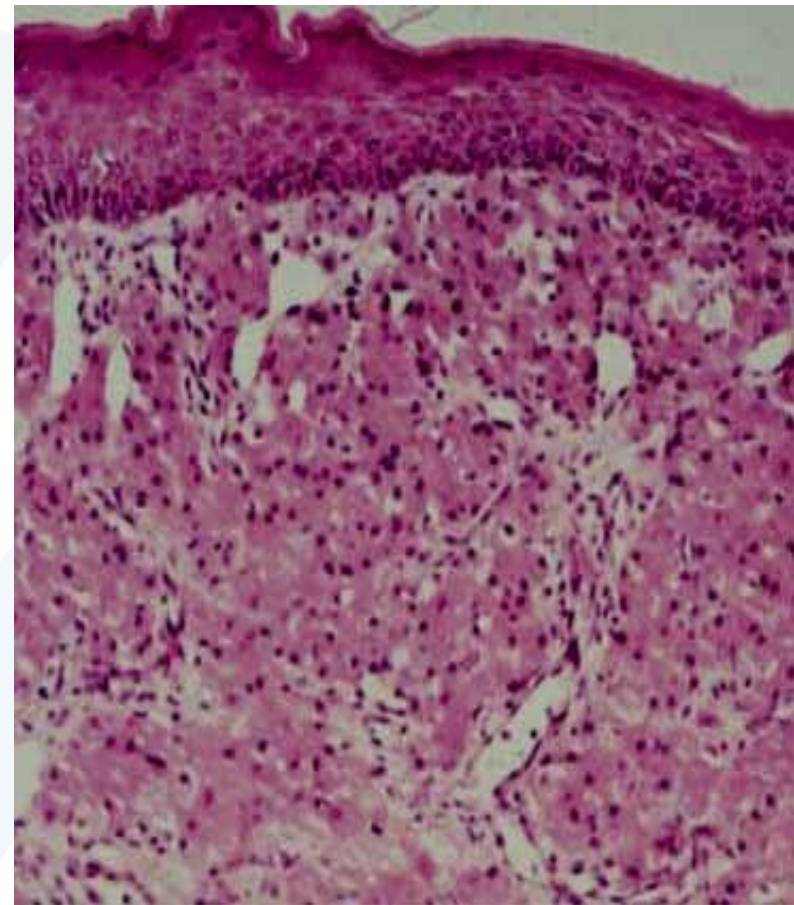


- سريريا :
- كتلة مفردة ، بطيئة النمو ، غير مؤلمة . تصاب الإناث أكثر .
 - غالباً ما تصيب اللسان ثم اللثة .
 - تظهر بعمر 30-40 سنة .
- نسيجياً :
- كتل أو صفائح من الخلايا المضلعة ، ذات سيتوبلازما حبيبية ، ونواة مركزية
- يفصل بينها لحمة ضامة ليفية،
- أما البشرة المغطية فيظهر فيها فرط تصنع بشروي ورمي كاذب
- (مشابه بالشكل Pseudo-epitheliomatous Hyperplasia
- التسيجي فقط للسرطان شائك الخلايا)
- الورم لا ينقلب إلى آفة خبيثة .



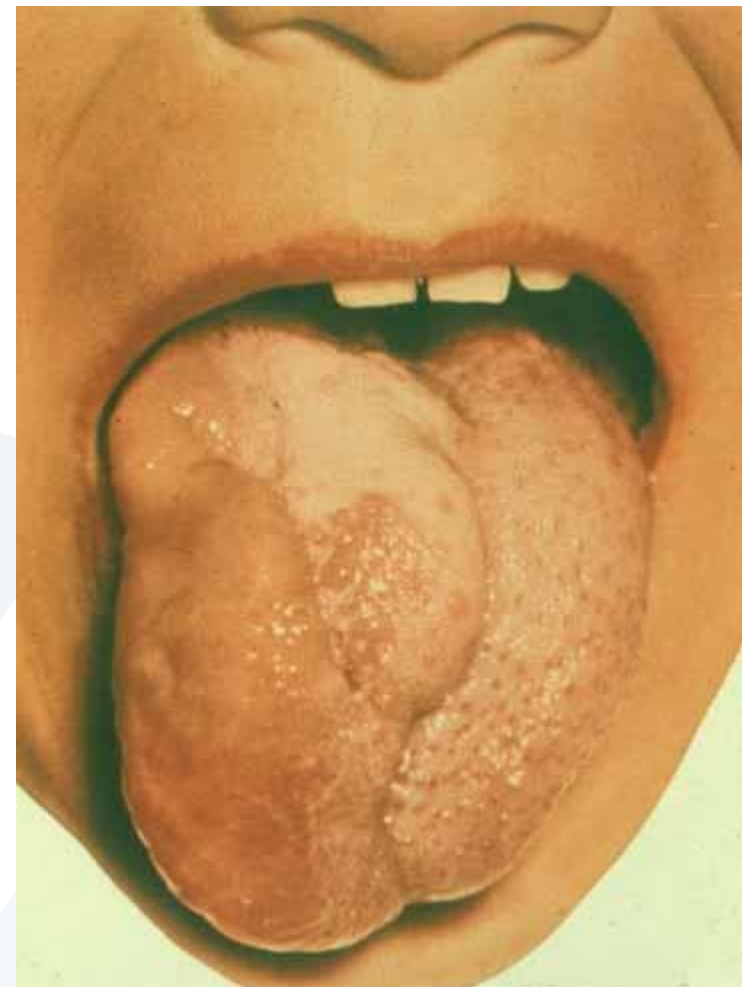
البثرة الولادية عند حديثي الولادة Congential Epulis Of New Born

- تشبه ورم مصورات العضلات الحبيبي من حيث المنشأ ، ومن حيث الصورة النسيجية ،
 - لكنها تختلف عنه بأنها :
 - تحدث على اللثة - فقط -
 - تحدث عند حديثي الولادة - فقط -
-) Pseudo-epitheliomatous Hyperplasia. لا يوجد فيها (

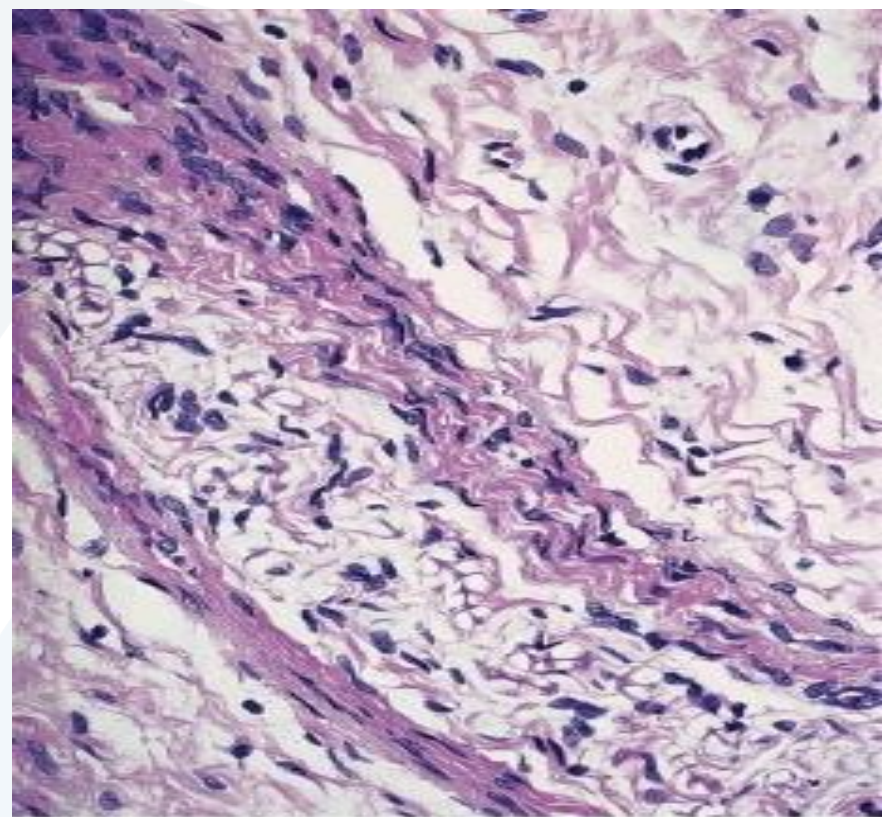
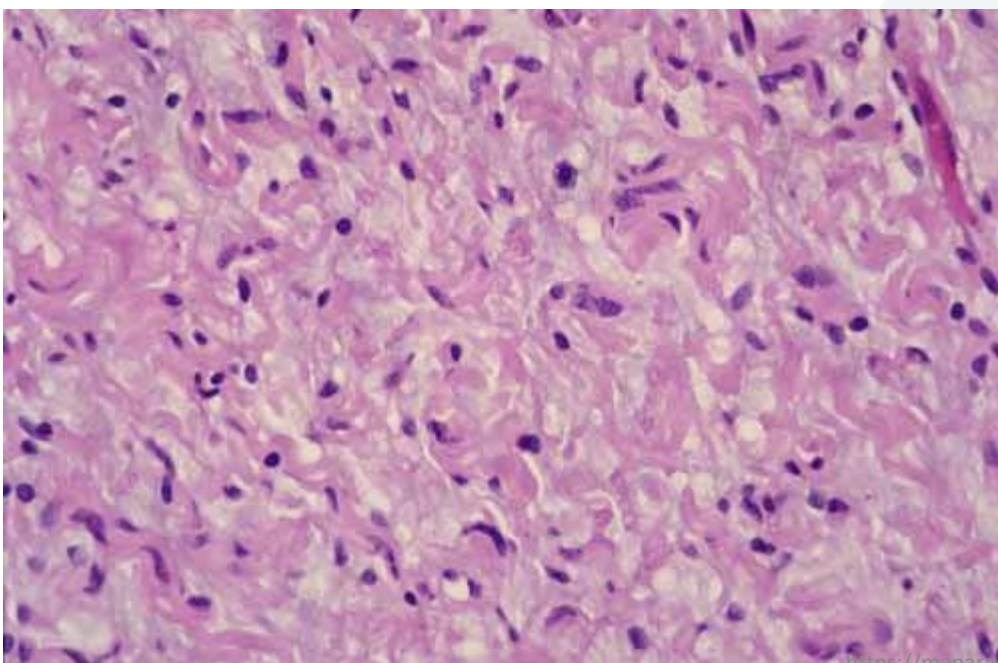


Neurofibroma الورم الليفي العصبي

- تعريفه :
- ورم حقيقي سليم ينشأ من النسيج الضام الذي يحيط بالمحاور الإسطوانية العصبية
- (غمد العصب) .
- سريريا :
- يظهر- غالباً - عند البلوغ . أكثر ما يصيب اللسان ، فيسبب لسان عرطل . كما يصيب اللثة ، ويمكن أن يشاهد في باقي أجزاء الفم أيضاً .
- يبدو كآفة مفردة ، تشبه الورم الليفي ؛ فهي لاطئة أو معنقة . قوامها طري مطاطي .
- أو أن تكون متعددة (نجدها في داء بون ريكلنغهازون : إذ تظهر
- آفات متعددة ، هي عبارة عن أورام ليفية عصبية على الجلد والمخاطية ، وهي غالباً
- تظهر خارج الفم) .



- نسيجياً :
- خلايا مغزلية ، تترتب بشكل أساور، يندخل بينها كميات مختلفة من الألياف الكولاجينية والشبكية ، كما يمكن مشاهدة الألياف العصبية تمر خلال الورم



© 2006 Elsevier Inc.

Neurolemmoma ورم غمد العصب

- يسمى أيضاً ب : ورم شوان
- تعريفه :
- ورم سليم ينشأ من خلايا شوان .
- سريريا :
- يظهر بعمر حوالي 40 سنة .
- أكثر ما يشاهد في اللسان و قاع الفم و الفك السفلي .
- يبدو الورم ككتلة مدورة أو بيضوية ، تشبه الورم الليفى .
- الورم قاسي إذا كان صغيراً (بسبب غزارة الألياف العصبية فيه) ، أو كيسى و متموج إذا كان كبيراً (والسبب هو الفراغات الالتهابية بين الألياف) .

• نسيجياً :

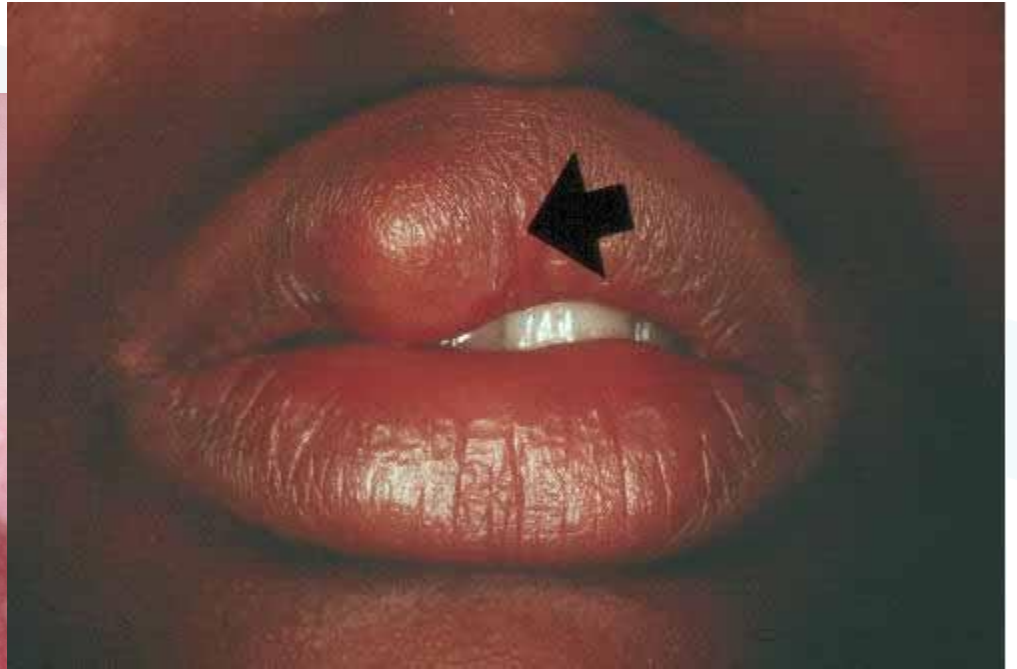
• له نوعان :

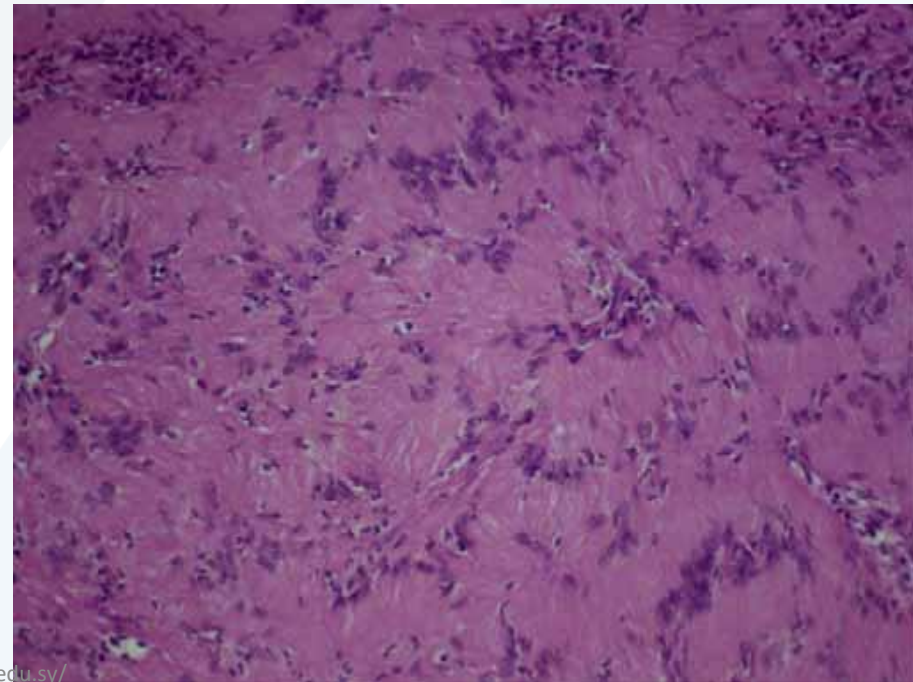
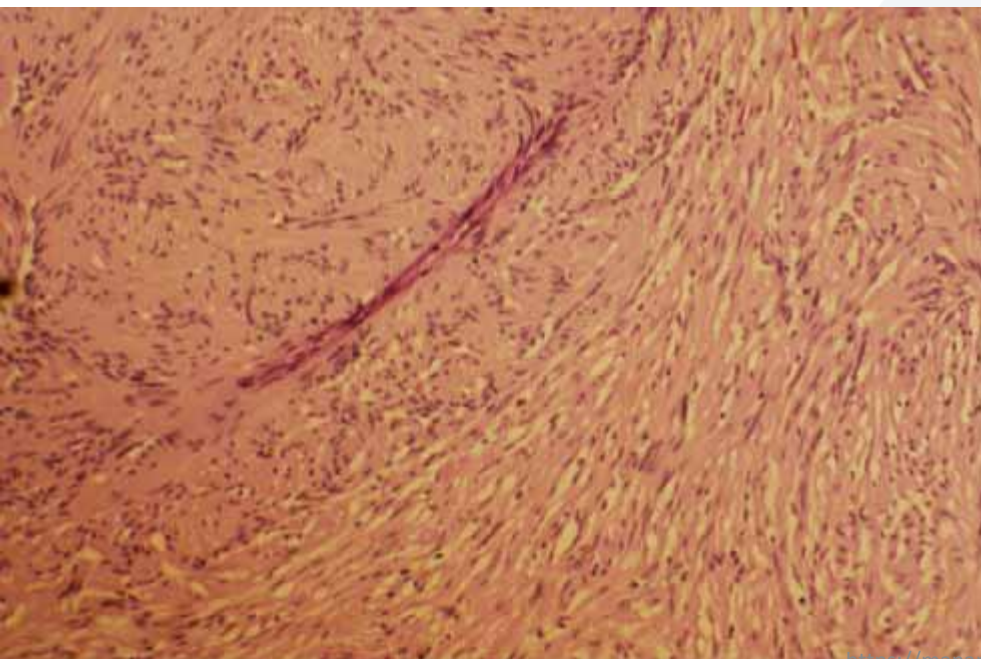
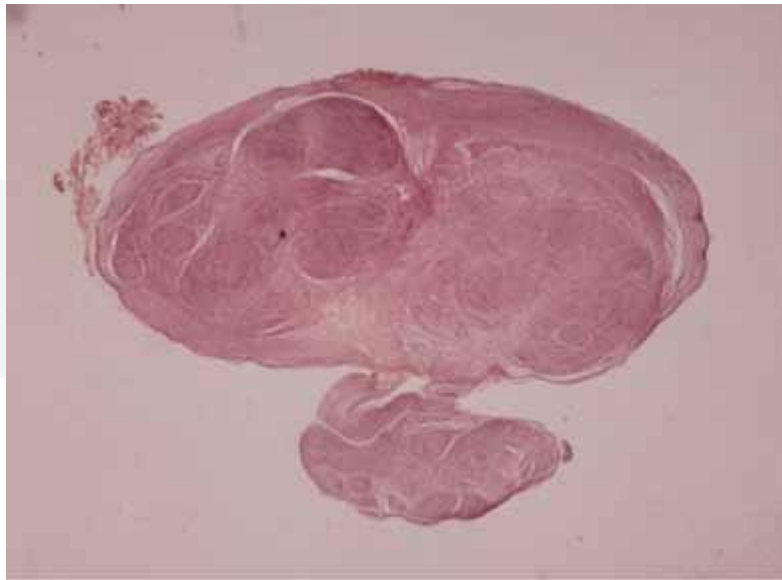
• 1 A) أنتوني

- نجد صفوف من الخلايا المغزلية ، أليافها تترتب بشكل متوازٍ لتشكل ما يشبه الأساور. كذلك تبدو أنويتها مرتبة بشكل سلمي متوازٍ (مشكلة الصفوف النووية لـ فيروكي) ، تحاط بسيتوبلازما ضئيلة .

• 2 B) أنتوني

- خلايا مغزلية بدون ترتيب ، وتكون الخلايا أكبر قليلاً من النموذج السابق . مع بعض الجسيمات الزجاجية (هي جسيمات فيروكي) .





داء بون ريكلنغهازون

عبارة عن أورام ليفية عصبية على الجلد والمخاطية ، وهي
غالباً
تظهر خارج الفم) .
و بعض شوانوما
غالباً ما تتطور الى اورام خبيثة



Traumatic Neuroma الورم العصبي الرضي

تعريفه :

- نمو ينتج عن فرط تصنع ، بسبب عدة محاولات ناقصة لترميم أعصاب محيطية أصيبت بالرض أو بالقطع .
- كما يمكن أن ينتج هذا الورم عن خطأ طبيب الأسنان ، وذلك عند التخريش المستمر للعصب ، خاصةً عند محاولته التخدير في منطقة "شوك سبيكس" أو الثقبية الذقنية

• سريراً :

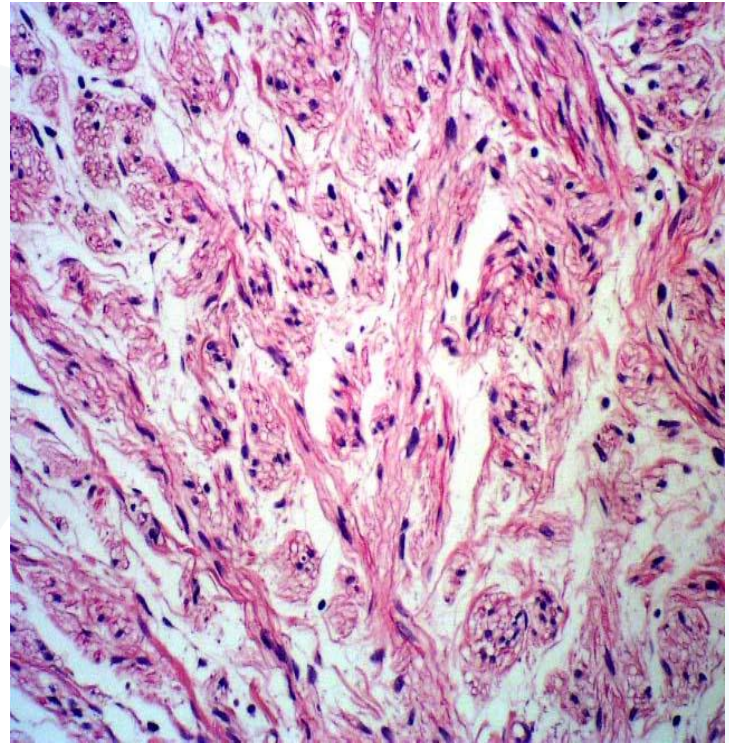
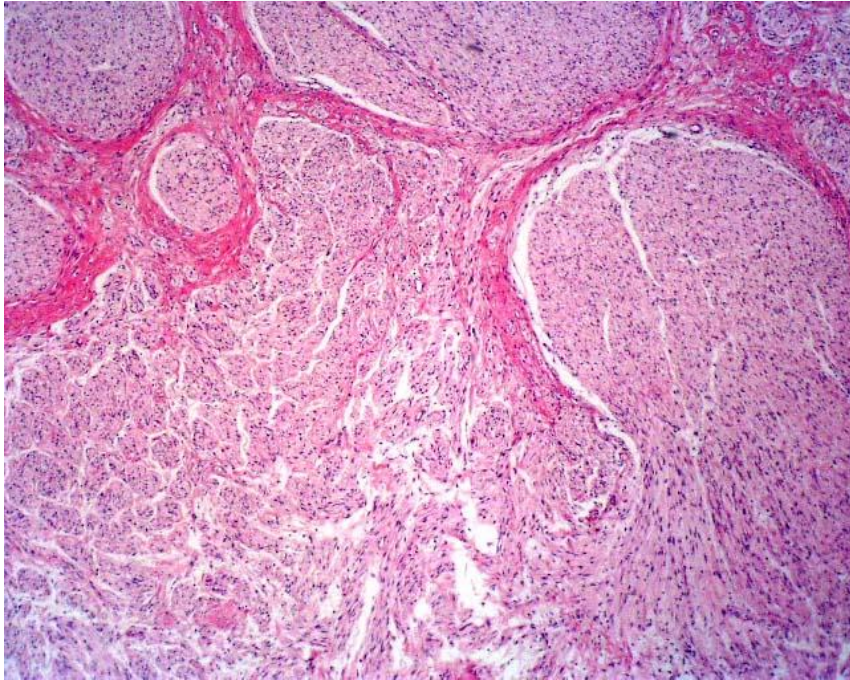
عقيدة صغيرة ، حساسة ، تظهر مكان جراحة أو رض سابق
مرتفعة عن السطح ، مؤلمة باللمس ، تكثر عند الثقب الذقنية

• نسيجياً :

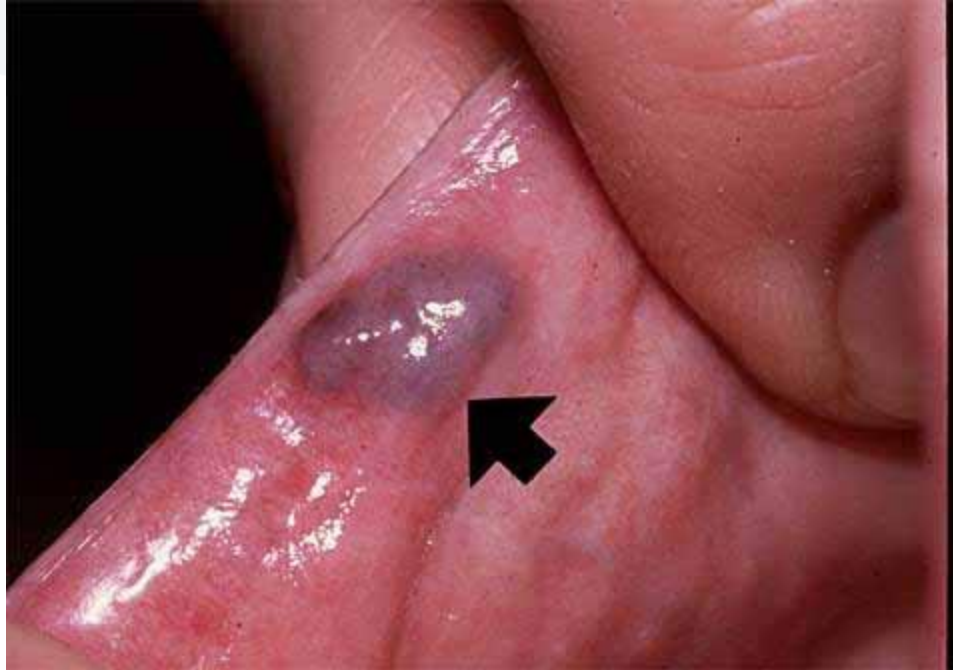
ألياف عصبية بشكل أساور ، وخلايا شوان ضمن نسيج ضام ليفي عصبي .

العلاج : جراحي





الورم العرقي الدموي Hemangioma



نمو ورمي سليم للاوعية الدموية

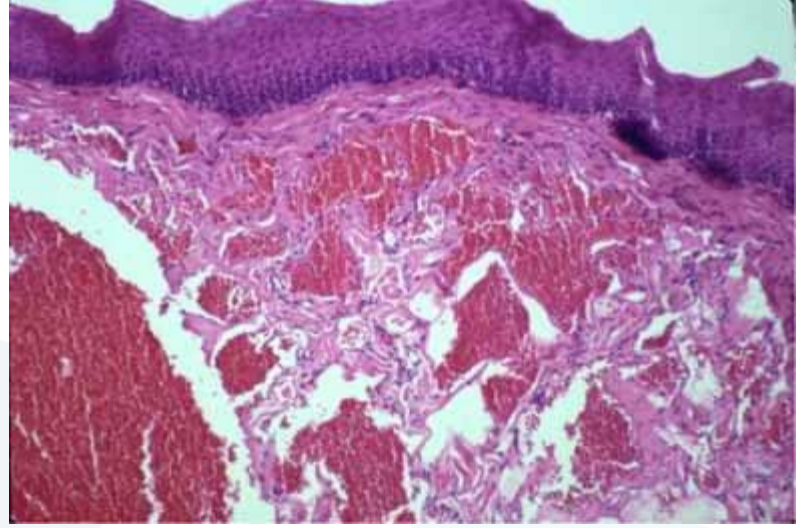
يصاب الاناث بنسبة اكبر
الاعمار الصغيرة
يتطور بعد الولادة
تصاب اللسان -المخاطية الدهليزية و الشفة
من الافات المخاطية الشائعة (المرتبة السادسة)
يعتبر الرأس و العنق من أكثر الأماكن توضعاً



الورم العرقي الدموي الشعري

نسيجياً :

شبكة من الأوعية الدموية الشعرية المبطنة بخلايا
(Endothelial، بطانية مسطحة)
تحتوي على كريات دم حمراء ، ويحيط بها نسيج
ضام دقيق وأحياناً نسيج ليفي



الورم العرقي الدموي الكهفي

يشبه الشعري ، ولكنه يتكون من فراغات كبيرة مملوءة بالدم .

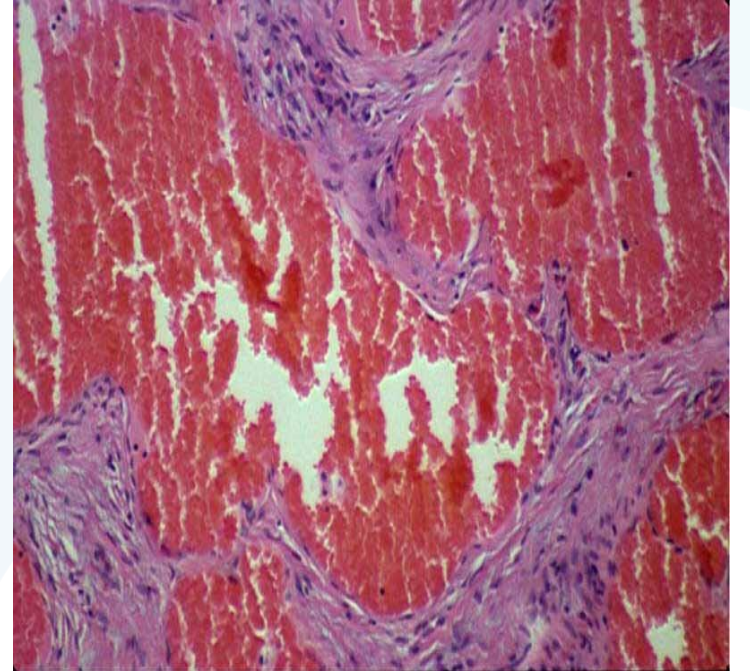
سريراً :

يظهر عند الولادة أو بعدها بقليل ، وهو :

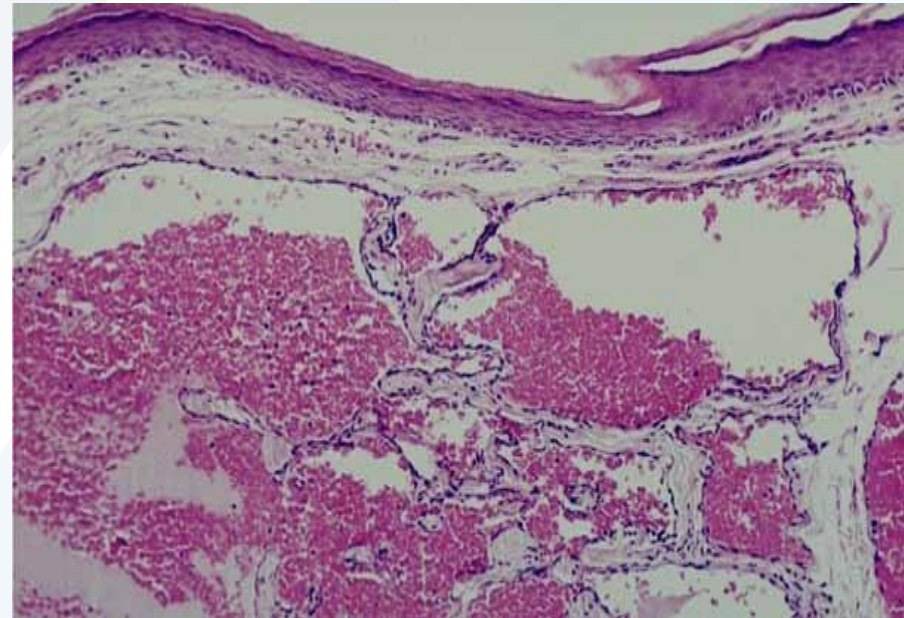
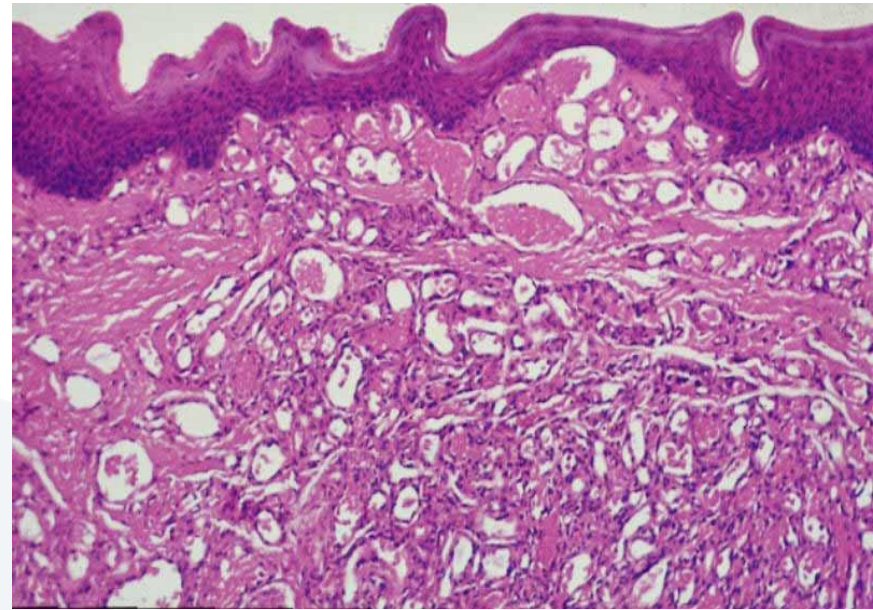
- محيطي : ورم أحمر غامق على اللسان والشفاه .

- مركزي : داخل عظم الفك العلوي أو السفلي ، ويبدو

شعاعياً كآفة متعددة البؤر. وقد يؤدي إلى نزف



Capillary & Cavernous Hemangioma



Treatment

عادة تترك لوحدها

□ أفات الطفولة :

كورتيكوستيروئيد

-- انتيرفيرون ألفا

□ المعالجة الليزرية قد تكون فعالة

□ sclerosing الحقن بمحاليل

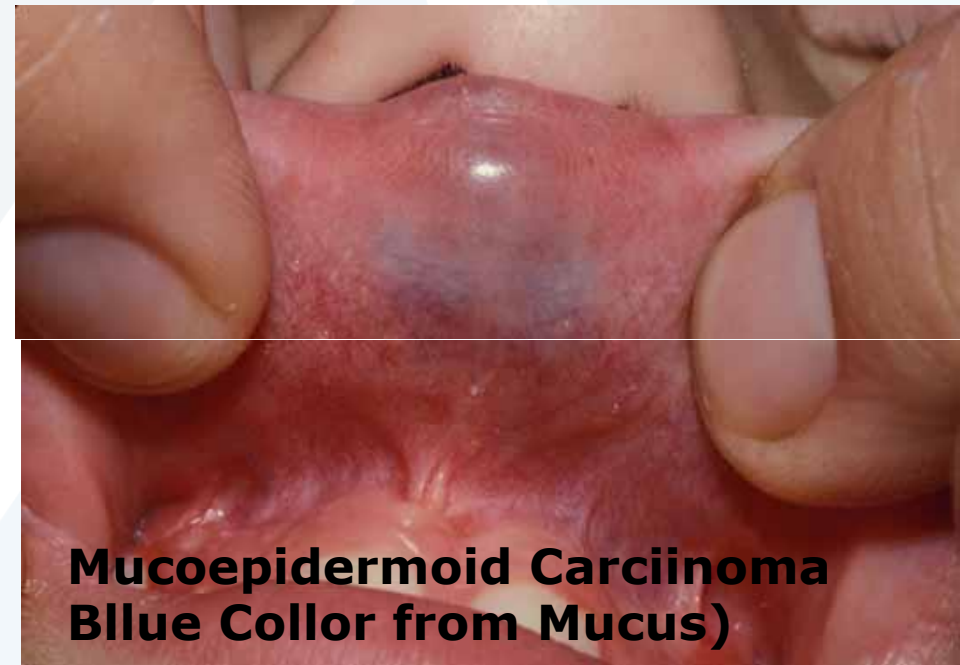
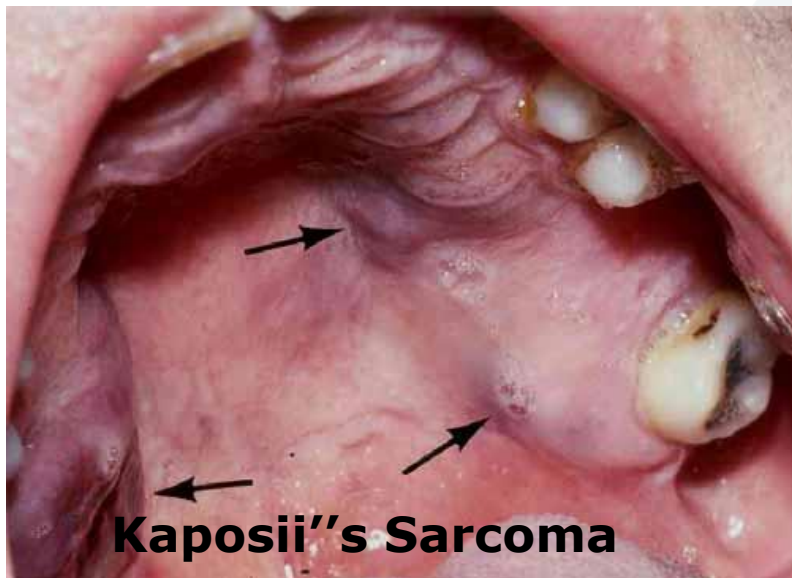
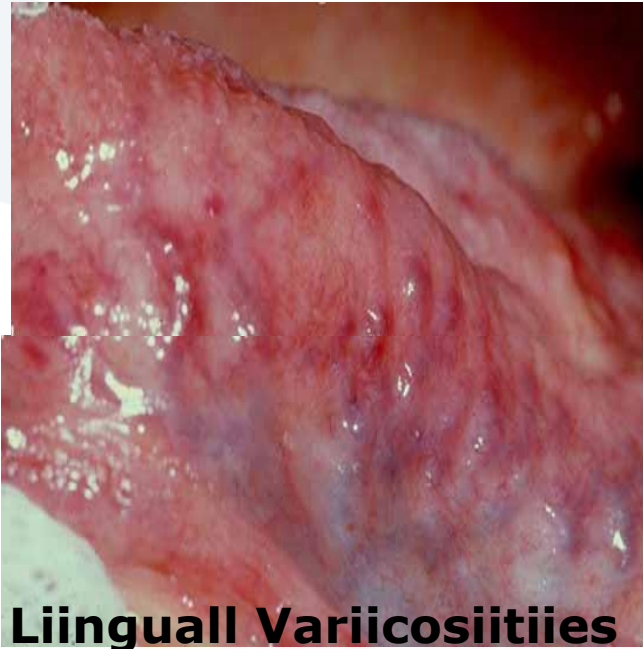
solutions

-- Sodium morulate

-- 95% ethanol



Hemangioma Look-Alike Lesions



Lymphangioma الورم العرقي اللمفاوي :

يتصف بتكاثر أوعية لمفاوية .
يظهر عند الولادة ويصيب كلا الجنسين .
داخل الفم يصيب - غالباً - اللسان مسبباً ضخامته ، كما يمكن أن يصيب الحنك ،
والمخاطية
الدهليزية ، واللثة ، والشفة .
قد يتوضع سطحياً (تحت بشرة اللسان) ؛ فيبدو كورم سطحه حليمي ، ولون طبيعي أو
أغمق قليلاً
من المخاطية المجاورة (غالباً بلون أزرق) .
أما إذا توضع عميقاً (في كتلة اللسان) ، فإنه يبدو بشكل عقيدات صغيرة ، منتشرة ،
دون تغير تركيب أو لون السطح المغطي .



نسيجياً :

فراغات كبيرة مبطنة بخلايا بطانية ، وهي فارغة ، أو تحوي على سائل لمفي شفاف ، متخثر وأحياناً على بعض الكريات الدموية أيضاً .

