

# Soft tissue tumors

**SWELLING**

*DR. SAMIRA ZRAIKI*

- ▶ الأورام: عبارة عن فرط تصنع في النسيج ناتج عن زيادة عدد الخلايا او زيادة حجمها
- ▶ هناك أسباب عديدة للأورام منها سببه رضي - التهابي - انتاني - هرموني - دوائي - ...



▶ أنواع الأورام: حميدة - خبيثة

▶ الاختلاف: ان الأورام الخبيثة تغزو النسيج بسرعة، مخربة للنسيج و غالبا غير مؤلمة

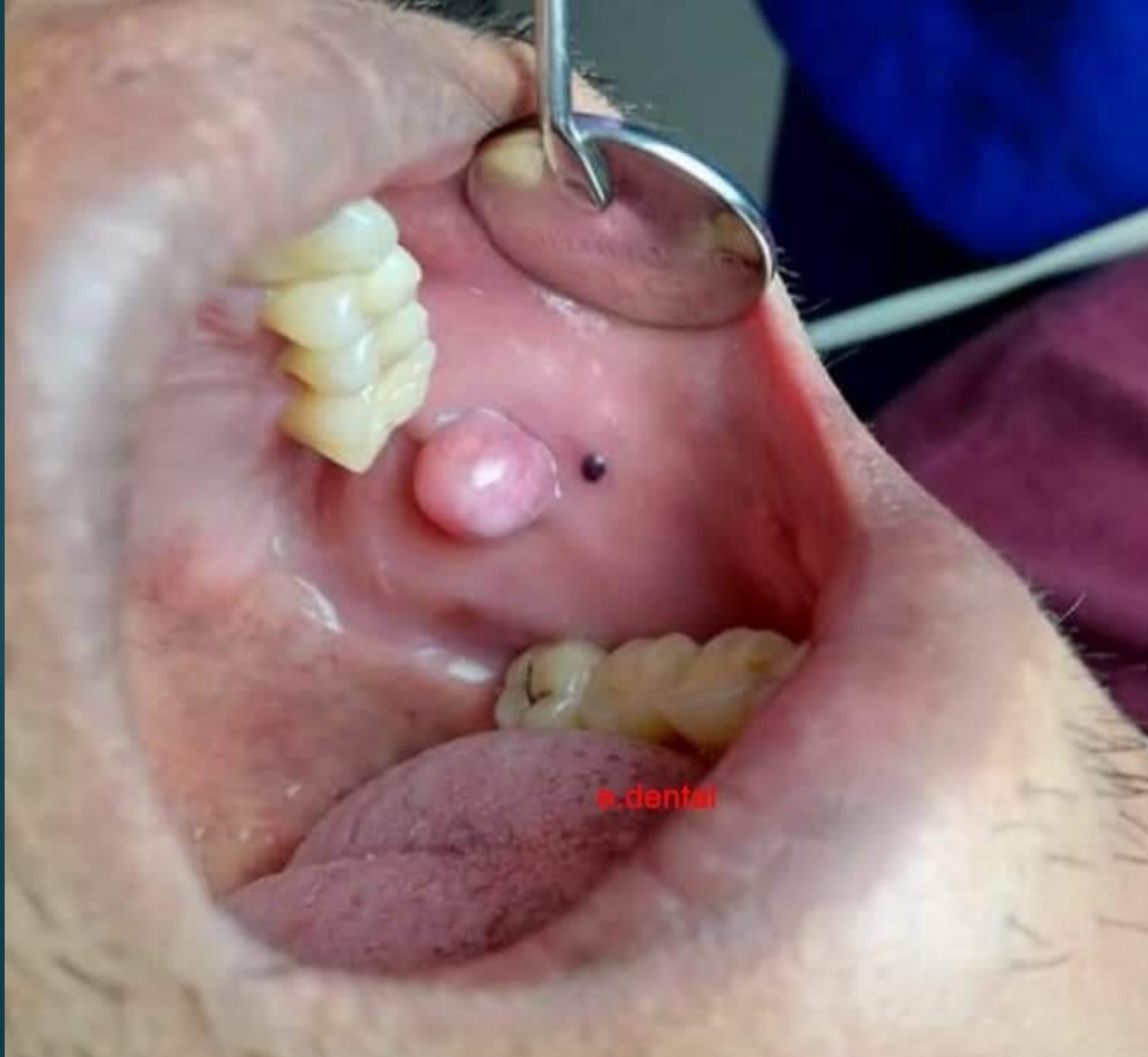
اما الأورام الحميدة فهي بطيئة النمو،



# Bengin tumors

- heperplagia tumors الأورام فرط التصنيعية ▶
- lipoma الورم الشحمي ▶
- papiloma الورم الحليمي ▶
- hemangioma الورم العرقي الدموي ▶
- lymphangioma الورم العرقي اللمفاوي ▶
- kerato acanthoma الورم الشائكي المتقرن ▶
- reactive tumors الأورام الارتكاسية ▶
- neurofibroma الأورام العصبية ▶

## الورم الليفي:



كتلة مفردة خارجية (خارجية التثبيت)،  
معنقة أو لاطئة، ذات سطح أملس وناعم،  
لونها مشابه للنسج المحيطة بها (وردي)  
وفي بعض الحالات تأخذ لون أبيض

قطر الافة حوالي 0,5 - 1,5 سم

وبعضها قد يصل إلى عدة سنتمرات

▶ أكثر ما يشاهد على الحواف الجانبية  
للسان وعلى المخاطية الخدية عند  
خط الاطباق بسبب التخريش المزمن  
ونادرا ما يصيب الحنك

## الورم الليفي:



## التشخيص: فحص نسيجي مرضي

العلاج: الاستئصال الجراحي  
بواسطة المشرط او الليزر  
بعد إزالة العوامل المخرشة  
(الأورام المعنقة الليفية تستأصل عبر قطعه  
من مكان ارتباطه بقاعدته اما الأورام غير  
المعنقة تزال بإجراء شق مغزلي حول  
قاعدة الورم ثم تحرر الحواف بحوالي 1 ملم  
ويخاط مكانها)

النكس نادر (2)

# الورم الليفي:



# التشخيص التفريقي:

- 1- الورم الليفي العصبي.
- 2 - الورم الشحمي.
- 3 - الورم المخاطي.
- 4 - ورم شوان.



## الورم الندبي keloid:

نسيج ندبي على هيئة فرط تصنع في الجلد، يحدث بعد الجروح أو الحروق أو العمليات  
يزداد حجمه بعد الحروق الى أن يصل الى حجمه الاعظمي  
يعتبر الورم غير مقبول تجمياليا



التشخيص التفريقي:

- 1 - الورم الليفي.
- 2 - الورم الليفي العصبي.
- 3 - الورم العصبي الرضي (3)

# فرط التصنع الناتج عن جهاز متحرك:

انتباج واضح أو تورم لونه وردي باهت في موقع الرض حصراً، واضح الحدود، ينتج عن حواف طويلة للجهاز المتحرك مع سوء في العناية الفموية.

الفحص المجهرى يظهر الياف كولا جينية من النمط 3 تجتمع على هيئة عقيدات لا تلبث أن تلتحم لتشكل فصوص كبيرة تعطي مظهر هذا الانتباج.

التشخيص التفريقية:

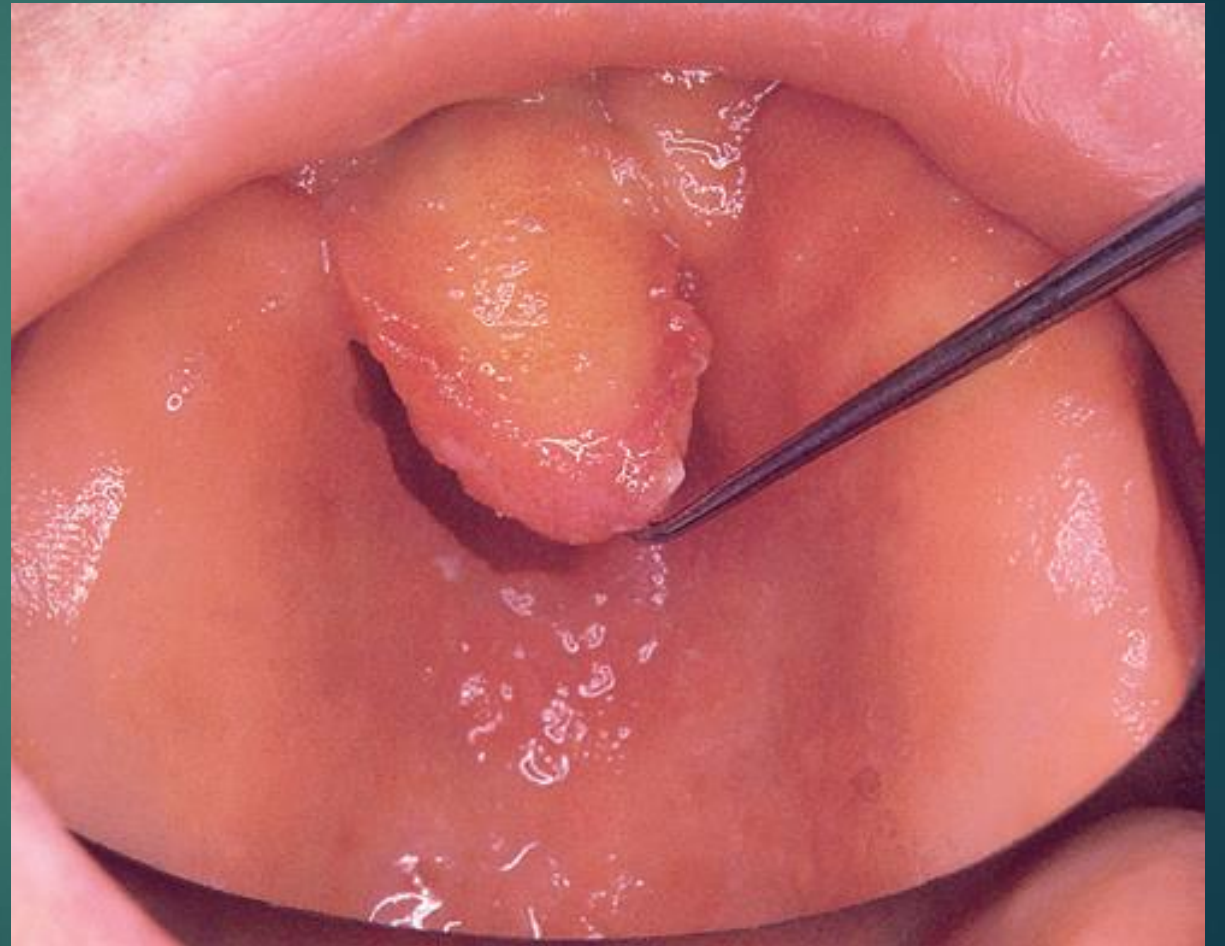
1- الورم الليفي العصبي.

2 - الورم الشحمي.

3 - الورم المخاطي.

4 - ورم شوان 4

# فرط التصنع الناتج عن جهاز متحرك:



# الورم الشحمي:



ضخامة ورمية حميدة نتيجة النمو المفرط للخلايا الدهنية، غير مؤلم، متحرك، لونه مائل للاصفرار، معنق أو بدون عنق يصل حجمه إلى عدة سنتيمترات تقريبا (0,5 - 3,5) يصيب كلا الجنسين وخصوصا بين 40- 60 سنة.

يندر على المخاطية الفموية وأكثر ما يشاهد على الرقبة والجزء الخلفي من اللسان أي أماكن تواجد الغدد الدهنية

► التشخيص التفريقي:

- 1 - الورم الليفي.
- 2 - الورم الليفي العصبي.
- 3 - القيلة المخاطية.
- 4 - الكيس المشبه بالجلد (4)

# الورم الحليمي Papilloma

▶ الورم الحليمي من الأورام الحميدة شائعة الانتشار، تنشأ من الطبقة الظهارية الشائكة، ويعتبر نظير الثؤلؤل الشائع الذي يحدث على الجلد.

الآلية المرضية: **غير محددة بدقة**، يتهم الفيروس الحليمي البشري **HPV** (وخاصة النمطين 6 و 11)، والذي تبين ارتباط بعض أنواعه بالسرطانات الفموية.

ذو شكل كروي مع وجود نتوءات متبارزة تجعل الورم يشبه **زهرة القرنبيط**، لونه اغلب الأحيان مشابه للمخاطيه اي **وردي** باهت او **ابيض** في بعض الحالات

غير مؤلم وفي بعض الحالات يكون معنق، يظهر عادة على شكل ورم واحد وينمو بسرعة حتى يصل الى حجمه الاعظمي 0.5 سم ويصل الى 3 سم أحيانا أخرى

قد يظهر في أي عمر وينتقل من الام المصابة الى الجنين واغلب الحالات هي بين 30 الى 50 سنة ويظهر بالتساوي عند الرجال والنساء.

اكثر الأماكن ظهورا على **اللسان وقاع الفم والشفاه والحنجرة** والحبال الصوتيه وداخل القصبه الهوائية

التشخيص: المظهر السريري المميز لكن يبقى للفحص النسيجي واخذ الخزعة الكلمة الأخيرة

العلاج: جراحي بخزعة استئصالية او بالكي الكهربائي او بالليزر.

# الورم الحلبي:



Papiloma (5)

# Papilloma الورم الحليمي





# Papilloma الورم الحليمي



# Papilloma الورم الحليمي



▶ الفحوص الإضافية: **الفحص النسيجي المرضي**.

▶ التشخيص التفريقي:

1 – الثؤلول الشائع.

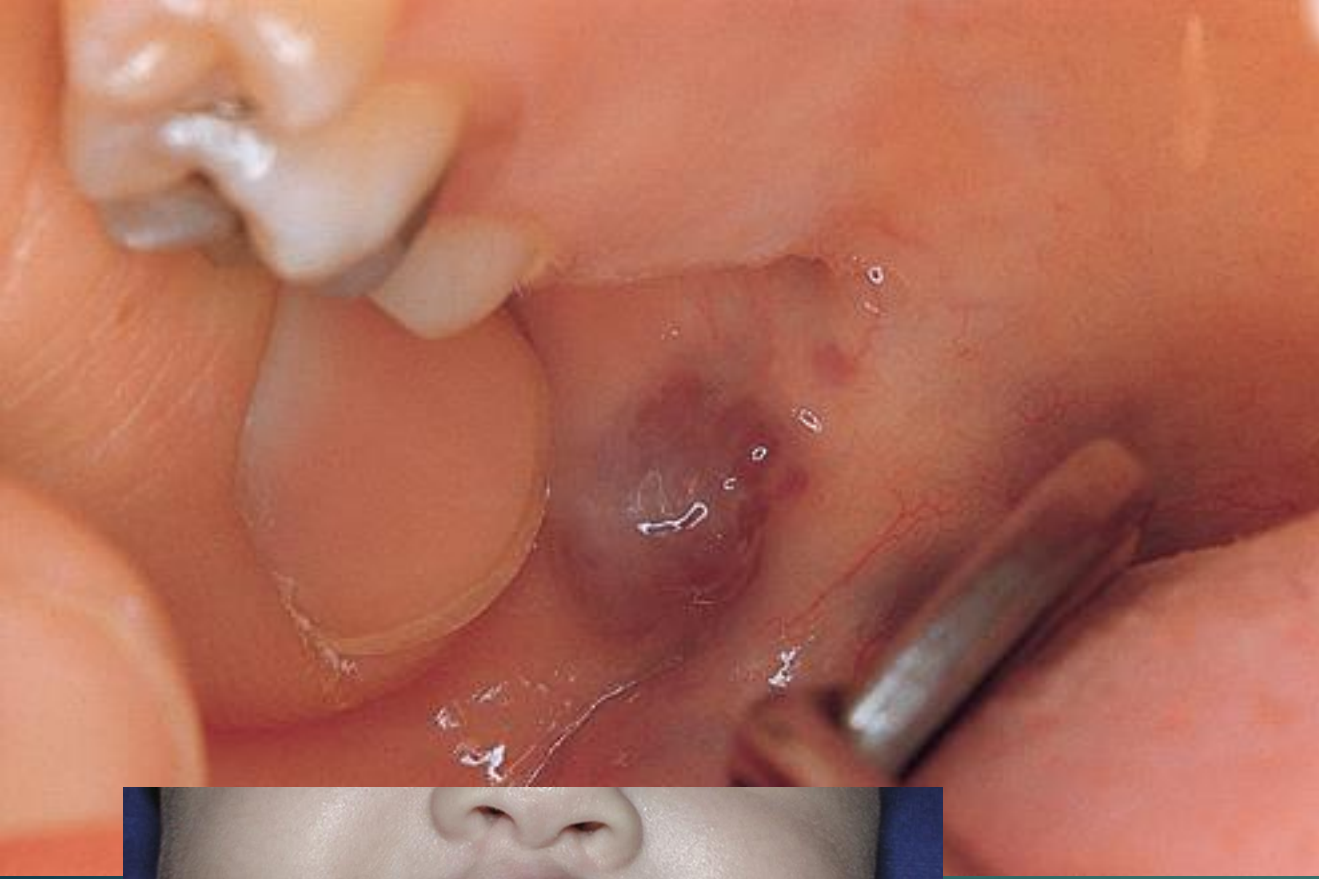
2 – اللقموه المؤنف.

3 – السرطان الثؤلولي المبكر.

4 – الورم الأصفر ثؤلولي الشكل.

5 – فرط التصنع البشري متعدد البؤر.

# الورم العرقي الدموي Hemangioma:



ورم خلقي من منشأ وعائي ناتج عن تكاثر الخلايا البطانية للأوعية الدموية ويعد كاضطراب تطوري (تنشوء بؤري) أكثر مما هو اورام حقيقة له نوعان:

الشعري: سطحية تشاهد في الطبقات السطحية من الجلد والأغشية المخاطية الكهفي: تشاهد في الطبقات العميقة من الجلد والأغشية المخاطية (6)

▶ أكثر ما يشاهد عند الأطفال إذ يصعب تمييزه منذ الولادة ويبدأ بعد الأشهر الأربعة من الولادة.

▶ يصيب الأشخاص ذو البشرة البيضاء أكثر من البشرة السمراء، تبدو كآفة مرتفعة، غير عرضية، كروية الشكل أو مسطحة أو عقيدية، طرية، لونها أحمر أو أحمر مزرق، يزول لونها عند التعرض للضغط بلوح زجاجي.

▶ أكثر ما تصيب الشفاه واللسان والمخاطية الشدقية.

▶ التشخيص: الرشف بالإبرة الدقيقة لتأكيد التشخيص.

▶ التشخيص التفريقي:

1 – الورم الحبيبي المقيح.

2 – الورم الدموي الرضي.

3 – ساركوما كابوسي.

4 – الورام الوعائي لستيرج ويبر.

# Lymphangioma الورم العرقي اللمفاوي



اورام حميدة ناتجة عن تكاثر حميد للأوعية اللمفاوية  
وأیضا بدورها تعتبر كاضطراب تطوري أكثر مما عليها كأورام حقيقة  
يفضل الورم منطقة الرأس والعنق ويظهر منذ الطفولة.

يصنف إلى: ورم لمفاوي شعري (بسيط) - كهفي - كيسي رطب - مختلط  
الورم الشعري: أوعية لمفاوية صغيرة بحجم الشعيرات وتقع في البشرة  
ورم وعائي كهفي: يتألف من قنوات متوسعة وتغزو الأنسجة المحيطة  
كيسي رطب: ورم لمفي كبير متعدد الكيسات مليء بسائل ملون وغني  
بالبروتين.

لمفاوي مختلط: اورام وعائية مكونة من الأوعية الدموية واورام لمفاوية  
(7)

▶ الأورام الفموية السطحية ذات سطح **حصوي** أكثر ما تشاهد على **الخد واللسان وقاع الفم**

▶ أما الأورام الأعمق كبيرة قاسية أو طرية وغير واضحة الحدود.

▶ التشخيص التفريقي للآفات الفموية:

1- الورم العرقي اللمفاوي.

2 – ورم العضلات الملساء السليم.

3 – ورم العضلات المخططة السليم.

▶ التشخيص التفريقي للأورام العنقية:

(1 الكيس الخيشومي

(2 تضخم العقد اللمفية المنتشر

(3 التهاب الغدة النكفية

(4 التهاب الغدة تحت الفك

(5 الورم الشحمي

# الورم الشائكي المتقرن Keratoacanthoma:



▶ ورم تكاثري حميد ذو حدود واضحة ينشأ من طبقة الخلايا الشائكة،  
**التعرض لأشعة الشمس** لفترة زمنية طويلة من العوامل المؤهبة وكذلك  
يحتمل وجود دور **للفيروس الحليمي البشري** يصيب الذكور بشكل  
أساسي وخصوصا فوق الـ 60.

▶ يظهر على جلد الوجه ويندر على المخاطية إذ أن أكثر إصاباته على  
**الحافة الرمزية للشفة السفلية**.

▶ يشبه السرطان شائك الخلايا ويبدو على شكل عقيدة أو بقعة حمراء  
واضحة الحدود مع مركزي تنخري أسود والذي يدل على فرط التقرن  
(مظهر نفاضة السجائر)

▶ يصل إلى حجمه الأعظمي خلال 3 شهور ثم يتوقف بعدها ويحدث له  
تراجع حقيقي (8)



# الأورام العصبية تقسم إلى:

- ▶ الورم الليفي العصبي Neurofibroma
- ▶ داء فون ريكلينغهاوزن neurofibromatosis
- ▶ الورم العصبي الرضي
- ▶ ورم شوانوما schwannoma

# الورم الليفي العصبي Neurofibroma:

ورم سليم نادر في المخاطية الفموية.

يبدو على شكل كتلة واضحة الحدود ثابتة **غير مؤلمة** معنقة يتراوح بالحجم من 0,5 - 1,5 سم أكثر ما تشاهد الافة على **المخاطية الشدقية واللسان**.

► التشخيص التفريقي:

1 – الورم الشواني السليم.

2 – الورم الليفي. (9)

# داء فون ريكلينغهاوزن: Neurofibromatosis

- ▶ او ما يسمى داء الأورام الليفية العصبية من النوع الأول nf1 مرض وراثي شائع عند البالغين
- ▶ تم اكتشافه من قبل العالم ريكلينغهاوزن 1882 و يقسم إلى داء الأورام الليفية العصبية المركزي وداء فون ريكلينغهاوزن (داء الأورام الليفية العصبية المحيطي)
- ▶ له تظاهرات فموية وجهازية.
- ▶ التظاهرات الفموية: ويكون اورام ليفية عصبية على شكل اورام طرية وصغيرة على مسير الاعصاب
- ▶ اما التظاهرات الجهازية: وحمات غير بارزة على الجلد لونها غامق تظهر نتيجة لارتفاع صبغة الميلانين في الخلايا العصبية المصابة (بقع القهوة بالحليب)
- ▶ اورام في العصب البصري وشدوذ في تصبغ القرنية.
- ▶ انحناء في العمود الفقري.
- ▶ حجم راس اكبر من المعتاد وأورام عصبية وأورام بالجهاز العصبي المركزي (10)



Richardson's Face Hospitals

6 hours ago



We are planning on making a full Facemakeover for the man, Ravi Kumar in the next month. He has a super rare condition that needs resection and reconstruction.

[#plasticsurgery](#) [#facesurgery](#) [#facialtumor](#)

Please check his complete video on YouTube and help him out from your end as well. Thanks 🙏



## ورم شوان:



ويدعى ورم غمد الليف العصبي.

يظهر بشكل ورم واضح الحدود ثابت، ولاطىء، ولا عرضي عادة، ومغطى بمخاطية طبيعية، بحجم 0,5-2 سم.

أكثر ما توجد الآفة على اللسان يليه الحنك. (11)





▶ الورم العصبي الرضي:

▶ وهو رد فعل تكاثري للألياف العصبية والنسج المحيطة بها.

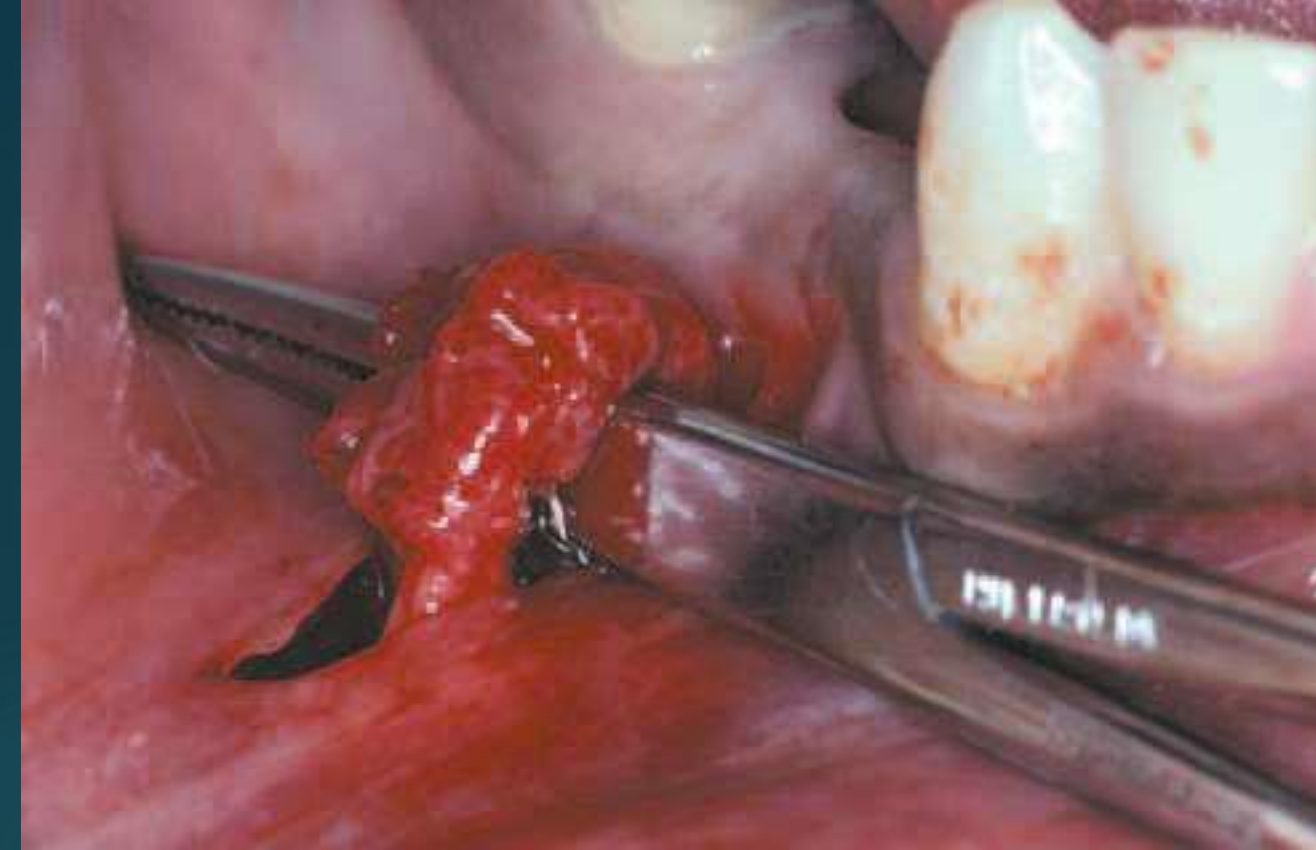
▶ يتظاهر بشكل ورم صغير متحرك عادة , ومغطى بمخاطية طبيعية.

▶ يحدث نتيجة رض العصب نتيجة حادث ما أو أذية العصب خلال عمل جراحي سابق (القصة

▶ المرضية).

▶ ( مثلاً عند قلع رحي ثالثة منطمرة أو عمليات التقويم الجراحي او في حالات إزاحة العصب السنخي السفلي

▶ الآفة مؤلمة عادةً وخصوصاً عند الجس.(12)



# الآفات الارتكاسية:

▶ الورم الحبيبي المتقيح

▶ الورم الحبيبي ذو الخلايا العرطلة

▶ الأورام الحبيبية الفموية الوجهية (13)

## الورم الحبيبي المتقيح:

فرط تصنع على المخاطية (وخصوصا اللثة) او على الجلد يشبه الورم العرقي الدموي (كلاهما لونه أحمر)

سببه **انتاني** بدخول الجراثيم العنقودية او العقدية بعد حدوث رض أو تخريش

كتلة لاطئة او معنقة مفصص تقريبا ذو قاعدة عريضة، هش وطري ولونه احمر وقابل للنفزف.

يصل حجمه من عدة مليمترات الى سنتمترات

▶ الافة **مؤلمة** وتنمو بسرعة





# الورم الحبيبي ذو الخلايا العرطلة المحيطي peripheral giant cell granuloma:

هو تكاثر شبيه بالورم شائع نسبيا في الحفرة الفموية، يحتمل انه لا يتظاهر كتنشؤ حقيقي بل **كأفة ارتكاسية** سببها تخريش موضعي او رضي

يظهر تشابه مجهري قريب من الورم الحبيبي ذو الخلايا العرطلة المركزي ويعتقد انه النظير لهذا الورم في النسيج الرخوة لان الورم المركزي افة عظمية

يظهر بشكل حصري على **اللثة والحافة السنخية الدرداء** على شكل كتل عقيدية حمراء او حمراء مزرقة وذلك بسبب التوعية الدموية ووجود الهيموزدين في داخل نسيجها.

معظم الافات قطرها اصغر من 2 سم وقد نصادف افات اكبر وتكون لاطئة او معنقة وغالبا تكون متقرحة

الانتباج غير نازف وغير مؤلم وعند فحص العقد اللمفية تكون العقد تحت الفك مجسوسة الانتباج وغير مؤلمة

تعالج ب الاستئصال الجراحي الواسع الموضعي وصولا الى قاعدة عظمية تحت الافة ةينصح بكيها بالكاوي الكهربائي مع ضرورة قلع الاسنان المجاورة تجنباً للنكس حيث تشير بعض الأبحاث الى ان هذه الافة تتشكل من الرباط السن

# الورام الحبيبي الوجهي الفموي orofacial granulomatosis

- ▶ حالة غير شائعة تشاهد بشكل اساسي عن المراهقين و البالغين الشباب.
- ▶ تتظاهر سريريا : انتباج وجهي و/أو شفوي (بشكل أساسي) ، و ممكن أن يرافق ذلك أيضا : التهاب شفة زاوي ، قرحات ، انتباجات لثوية ...
- ▶ الالية الامراضية غير معروفة بدقة ، و لكن بعض المرضى أظهروا تفاعل تحسسي لبعض الأطعمة (كالشوكولا و البندق ..) و غيرها من مولدات الضد.
- ▶ يتم تشخيص مثل هذه الحالات بالاعتماد على الموجودات السريرية و قد نلجأ لفحوص دموية ، و الخزعة أحيانا لنفي الحالات المشابهة كداء كرون و السل و الساركويد.
- ▶ علاج يتضمن ازالة العامل المسبب للحساسية بالإضافة لحقن الستيروئيدات ضمن الافة.

1,2,3 clinical guide or oral diseases –  
swelling-chapter6-page 145-146 ▶

4,8,9,10,10 oral medicine –chapter 10 ,11- ▶  
page 81,85,93

12,13 contemporary oral medicine-camel ▶  
farah-chapter 3-swelling of soft tissue-pade  
556

5,6,7, cawson –chapter 14- soft tissue ▶  
tumors –page 377.378-389

حالات سريرية تم تشخيصها في قسم طب الفم  
خلال العام الدراسي 2021-2022



2022 /04 /26

REDMI NOTE 9  
AI QUAD CAMERA

REDMI NOTE 9  
48MP QUAD CAMERA

REDMI NOTE 9  
AI QUAD CAMERA

2021 /11 /22

