



<https://manara.edu.sy/>

القرحات: ضياع مادي في الأدمة كما في البشرة، مختلفة الأحجام، وتترك ندبة بعد الشفاء.

الندبات: هي تشكيلات جديدة في النسيج الضام تحل محل ضياع المادي، ينتج عن عودة نمو فوضوية لألياف الكولاجين أثناء الترميم، وتكون ضخامية أو ضمورية، مصطبغة أو ناقصة التصبغ.

الهوبيصل: جوف بشري محدد يحوي سائلاً رائقاً، قد يصبح أصفرأً أو مدمّى، والهوبيصلات إما أن تكون مبعثرة أو مجتمعة.

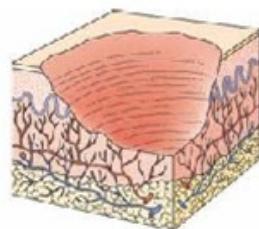
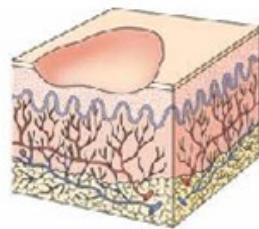
الفقاعة: وهي تختلف عن الهوبيصل فقط بكبر حجمها (عادةً أكبر من نصف سم).

البُثرة: ارتفاع صغير في الجلد يحوي قيحاً، ويحيط به حالة التهابية.

التَّاَكُلُ : فقدانٌ بُشريٌّ بُؤرِيٌّ لَا يَصْلُ

Definitions

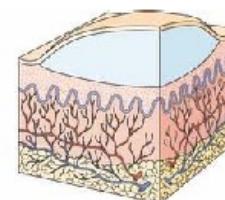
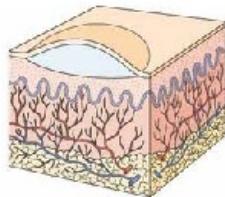
- Erosion: a focal loss of epidermis which does not include the dermoepidermal junction. Heals without scar.
- Ulcer: focal loss of epidermis and dermis. Heals with scar.



القرحة : فقدانٌ بُؤرِيٌّ فِي كُلِّ مِنْ

Definitions

- Vesicle: circumscribed collection of free fluid up to 0.5 cm in diameter
- Bulla: circumscribed collection of free fluid greater than 0.5 cm in diameter



- الهوبيصل: جوف بثروي محدد يحوي سائلاً حجمه < 0.5 سم أو أقل
- الفقاعة: أكبر من 0.5 سم

أهم مظاهر القصة المرضية التي تحدد جميع أنواع القرحات الفموية هي:

تدريجي أو مفاجئ.	بداية الآفات:
محدد أو غير محدد.	استمرار الآفة:
نكس(تكرار) وتقديم الآفة.	سير المرض:
وجود حويصلات سابقة للتقرح مثل الآفات الفيروسية.	وجود حويصلات سابقة للتقرح
الجلدية، العينية، التناسلية.	وجود آفات أخرى:
تلقي القرحات الفموية والظاهرات الجهازية	وجود الآفات:

المظاهر السريرية الأولية وتصنيف الآفات:

• هناك أربع عوامل حاسمة في تصنيف الآفات التقرحية:

بداية الآفة.

مدة القرحة.

وجود الحويصلات

وجود الأضطرابات
الجهازية

الفرج حاجة الفموية ومنه الأفة لأن يمكن نضنه ببداية الأفة

القرحات الحادة أو المفاجئة مع شفاء الالفة بعد عدة أسابيع وتبدي أذية، مثل أنتان فيروسي جاهاري، أو أنتان بكتيري موضع.

الآفات التي لا تشفى أو تشفى ولكنها تعاود وتنجم عن: الإصابة الجينية، الأنتان المزمن، الرضوض المتكررة أو الااضطرابات المناعية والتشوهات الخبيثة

حالات تقرحية قليلة تكون مجهولة السبب.

الأمراض الحبيبية والأمراض الخبيثة.

قرحات فموية مع منهج
مزمن أو متكرر.

قرحات فموية مع بداية حادة وتستمر
ل فترة قصيرة

الإمراض الجينية.
الأمراض الفيروسية المتكررة
المجهولة السبب.
أمراض المناعة الذاتية

الانتانات البكتيرية أو الازديات.
الانتانات الفيروسية العامة.

التقرحات الفموية ذات المنهج الحاد وتستمر لفترة قصيرة

التقرحات الفموية ذات المنهج الحاد وتستمر لفترة قصيرة

القرحة الرضية

الإنتانات البكتيرية الموضعية

القرحة الافرنجية

الإنتانات الفيروسية العامة (حمق - حصبة - خناق - داء وحيدات النوى)

التنازرات (الحمامى متعددة الأشكال - ستيفين جونسون)

القرحة الرضية Traumatic Ulcer

تعريف:

- تترجم عن الاذیات الفیزیائیه وتعتبر من أكثر القرحات شيوعا.

الأسباب:

- القصة المرضية مع الفحص السريري

مثال عض الخد، قرحة الجهاز التعويضي، التخريش الناجم عن الأسنان أو الحشوارات الشاذة، أو الاذیات الناجمة عن المعالجة السنية.

الاعراض السريرية :

- ✓ القرحة عادة مفردة بيضاء مغطاة بخثرة ليفية سمراء ضاربة للصفرة وتشاهد في المنطقة المعرضة لرض /كلمة مفتاحية/ مثل الحافة الجانبية للسان والمخاطية الخدية قرب الخط المتوسط.
- ✓ الآفة يمكن أن تكون مؤلمة وخصوصا بعد الأذية مباشرة.
- ✓ القرحات الناجمة عن الرضوض المتكررة تبدي قساوة عند الجس مع حافة مرتفعة ومحيط ، الآفة تشفى في غضون ١-٢ أسبوع بعد زوال السبب. Rolled Mtmowج (



وصف الآفة:

فرحة ، غير
واضحة الحدود ،
لاطئة ، على ظهر
اللسان ، مؤلمة ،
غير نازفة



أمراض فم - أ.م. د. سمره صديق زربقي





امراض قم ۲ - آن. م. د. سمیره صدیق زریقی





امراض فم ۲ - آندر سمیره صدیق زریینی

81 Traumatic lesions of the lower lip This traumatic lesion of the lower lip would be difficult to diagnose without the history. However, the maxillary left central incisor has been lost as a consequence of the same incident, and the origin of the lip lesion is obvious.



81

82 Electrical burn lesion of the lower lip The lower lip is particularly susceptible to trauma during the course of surgery in and around the mouth. These lesions are the result of accidental contact with an electrocautery instrument.



82

التشخيص التفريري:

1. القرحة القلاعية (وجود عوامل مؤهبة/ وراثية - مناعية - نفسية/)
2. (قرحات على السطح الداخلي للشفة السفلية أو على Disease Riga-Fede داء رığa - فيد اللسان عند الأطفال تحدث بسبب رض النسج الرخوة من الأسنان المؤقتة البازغة).
3. (مظاهر الخباثة). سرطان شائئ الخلايا SCC.
4. القرح الصلب (قرحة الافرنجي) : (**غير مؤلمة**).



المعادلة المفتاحية :

رض
موضعي
أو مخرش



قرحة
مؤلمة



قرحة
رضية

الإنتانات البكتيرية المتوضعة

Localized Bacterial infections

الإنتانات البكتيرية المتوضعة: Localized Bacterial infections

الأسباب: •

السبب الأول لحدوثها هي الخراجات حول الذروية وحول السنية

المظهر السريري:

- فتحة الناسور مترافقه مع ضخامة وذمية تحتية، احمرار محيطي، مع مركز ابيض او اصفر.
- **السر** اللطيف عادة ما يسبب خروج قيح ويمكن ان يسبب الم.

- الآفة عادة ما ترى على مخاطية النتوء السنخي ولكن أحياناً ممكناً أن تفتح على جلد الوجه والعنق.
- من الشائع مشاهدة الجيب (الناسور) المرضي والذي يتكون من قناة مبطنة ببشرة وذلك من الخراج حول الذروي أو حول السن.
- وهو ليس قرحة حقيقة ولكنه يشبهها.

ملاحظات سريرية:

- خروج القيح من الأفة تشير إلى المنشأ البكتيري.
- الفحص الشعاعي السريري للأنسان يؤكد التخخيص.
- الانتانات البكتيرية المعممة عادة ما تسبب قرحات تنراافق مع أعراض عامة مثل حرارة عرواء، ضخامة عقدية.

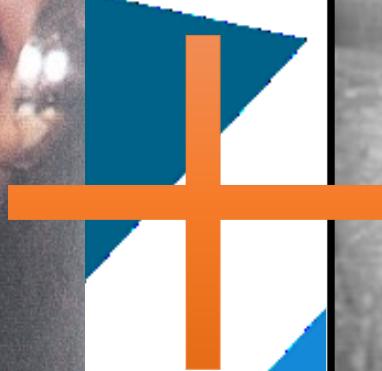
التشخيص التفريري:

- الإنتان البكتيرية المعمرة. (أعراض عامة مثل حرارة عرواء، ضخامة عقدية)
- فيروس القوباء البسيط HSV الإنтан بفيروس herpes simplex virus(.
- القرحات الناجمة عن الفطور الجهازية.



المعادلة المفتاحية :





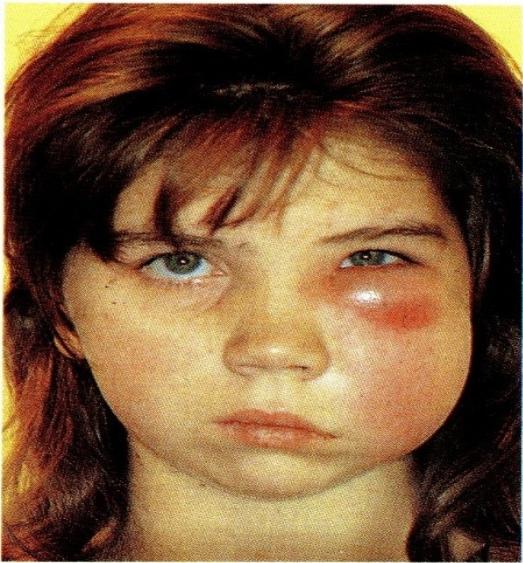
أمراض فم - أ. م. د. سميره صديق زريقى

3

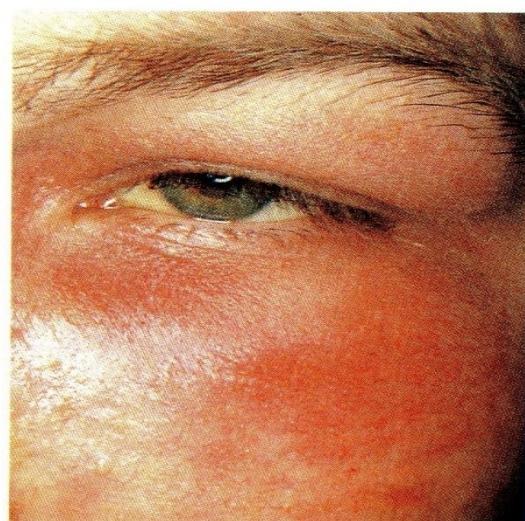


3,4 Dental infection The most common cause of facial swelling is infection of dental origin. This is usually the result of a periapical dentoalveolar abscess, which spreads into the facial tissues following perforation of the alveolar bone by pus. The clinical characteristics are, therefore, initial severe pain during the intrabony phase, followed by a sudden relief of pain on perforation of the bone and the release of pressure. Oedema of the soft tissues follows (3), and then increasing pain with the spread of the infective process (4).

4



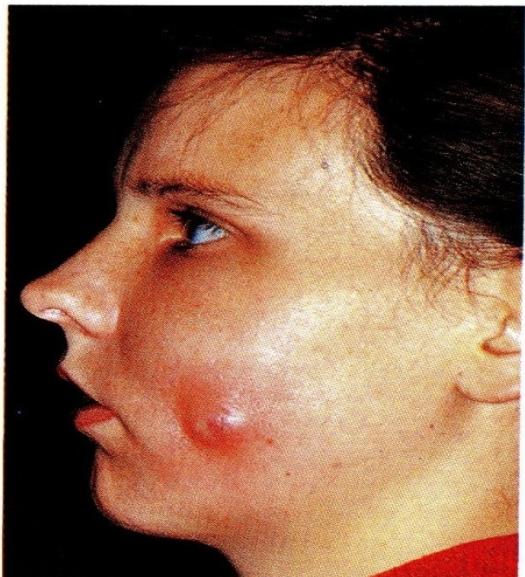
5 Infected antrum Other intra-bony sources of infection — such as infected cysts, for example — may result in facial swelling if there is spread of the infective process to the soft tissues. 5 is a very unusual example of such a spreading infection following packing of the maxillary sinus. Clearly, in circumstances such as these the clinical pattern will not follow that outlined above (3,4).



5

8

6 Facial sinus If the infection localizes, either spontaneously or as a result of antibiotic treatment, external pointing may occur and, eventually, an external sinus may be established. 6 shows the imminent establishment of a facial sinus in an inadequately treated infection following a dental abscess.



6

القرحة الإفرنجية

Chancre of primary Syphilis

التعريف:

- هي القرحة الناجمة في منطقة التطعيم (الدخول)، والتي هي غالباً جنسية.
- المخاطية الفموية هي غالباً موقع الإصابة الأولية بعد التماس الجنسي مع الشخص المصاب.

المظهر السريري:

- **غير مؤلمة وحيدة** يتراوح قطرها حتى ٢ سم. Chancre القرحة أو ما يسمى النسج المحيطة متصلبة ومرتفعة قليلاً وتملك حافة متموجة ناعمة. وتترافق مع ضخامة العقد اللمفية الرقبيّة. القرحة تتطور لعدة أسابيع أو شهور بعد التماس الجنسي مع الشريك المصاب وتشفي تلقائياً بعد ٦-٣ أسابيع بعد ظهورها.

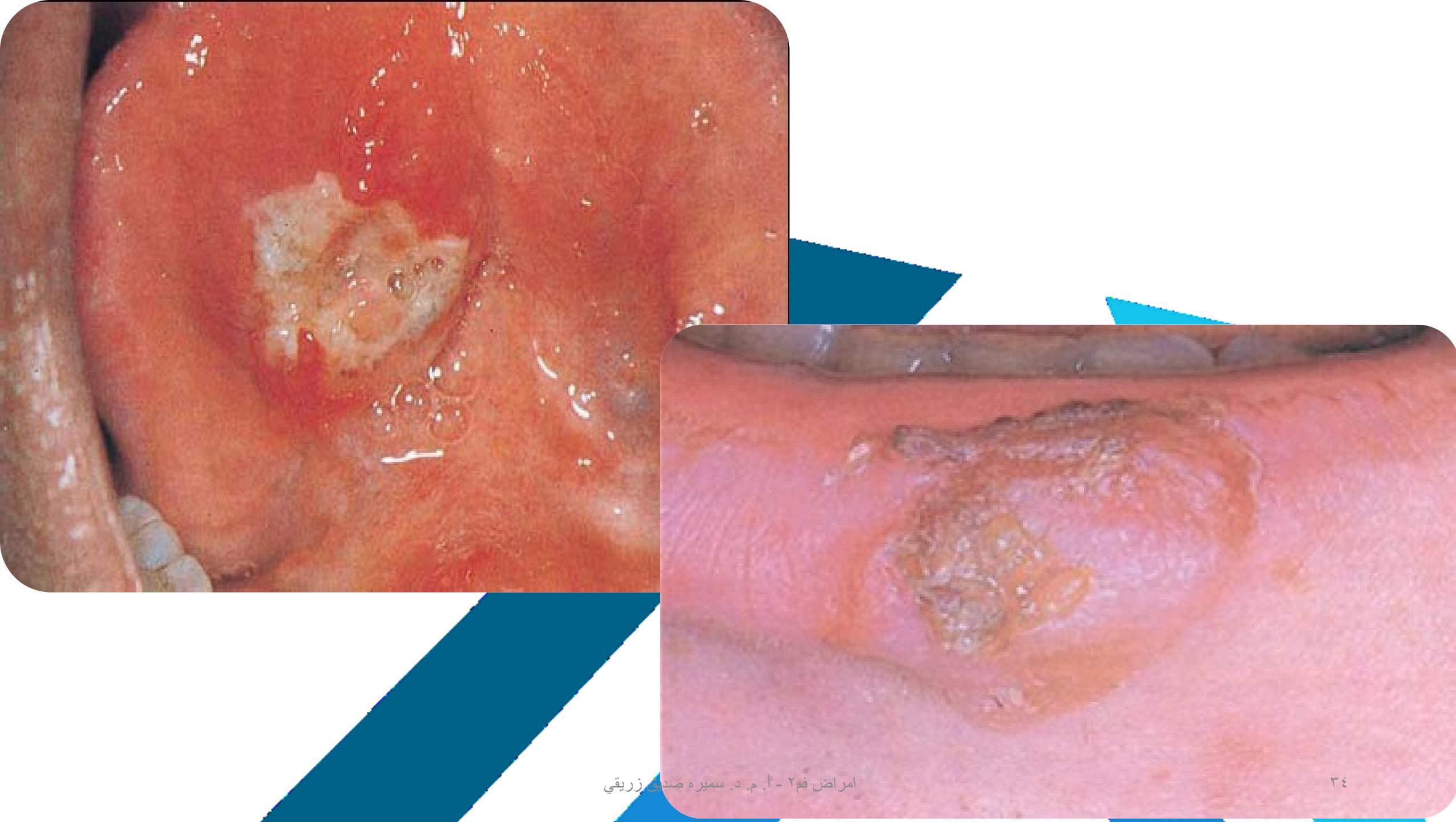
- ومنتنة بشدة. الاجرأت التشخيصية: القرحة تكون محملة باللولبيات (*Spirochetes*) لمريض يجب إن يتبع للتوصيل إلى التشخيص الدقيق، متضمنة الفحص باستخدام القفازات. التحاليل المخبرية والمعالجة.

القصة المرضية :

تتضمن القصة المرضية تماس جنسي مع الشخص المصاب.

التخليص التفريقي:

1. القرحات الرضية المزمنة: (مؤلمة، صغيرة ، تشفى عند زوال السبب).
2. القرحة القلاعية: (تشفى عند معالجتها بالكورتيكosteroid). /تفريق علاجي دوائي/
3. الأنたan الحبيبة المزمنة: (تكون كبيرة ومتقرحة ولكنها مؤلمة جدا ولا تتحلل تلقائيا)
4. قرحة المخاطية الناجمة عن السل (زرع جرثومي).
5. السرطان شائك الخلايا: ممكن أن يسبب قرحة قاسية غير مؤلمة مع حافة مرتفعة مشابهة علامات خباثة: السرطان يزداد في الحجم ويتراافق مع الضخامة العقدية في Chancre (المراحل المتقدمة).



أمراض فم - أ. م. د. سميره صدقي زريقى



أمراض فم ٢ - أ. م. د. سميره صديق زريقى

قرحة وحيدة غير مؤلمة حادة



الإنتانات الفيروسية العامة

Generalized Viral Infections

المظاهر السريري:

- ❖ تتميز بهجوم (بداية) مفاجئ للأعراض الجهازية متضمنة الحمى، العرواء، ضخامة العقد اللمفاوية المؤلمة
- ❖ يمكن أن تسبب حويصلات فموية متعددة وهذه الحويصلات تتمزق تاركة قرحات مؤلمة.
- ❖ **الأطفال** أكثر تعرضا للإصابة.

الاستقصاءات:

- زيادة الكريات اللمفاوية في الدم.

التشخيص التفريري:

- الانتانات وحيدة النوى: (لا تسبب حويصلات والأعراض تستمر لفترة أطول)
- الحمامي متعددة الإشكال: (افة جلدية: مظهر الترس).

العلاج:

الفرحات تشفى في غضون عدة أسابيع.

التهاب الفم واللثة القوبي (العقولي) Primary Herpetic Gingivostomatitis

تعريف:

الأننان الأولي بفيروس القوباء البسيط herpes simplex virus(HSV) يسبب التهاب فم ولثة عقولي(قوبائي).

وهناك نوعان:

النموذج ا والنموذج ب كلاهما يحدثان في المخاطية الفموية.
معظم الحالات هي من النوع الأول.
معظم البالغين يكونون مستضدات ضد الفيروس.

• المظاهر السريرية •

☞ حرارة مفاجئة و تعب.

☞ العقد اللمفية الرقبيّة مؤلمة.

☞ الآفة تتالف من حويصلات سرعان ما تتمزق مشكلة قرحت مؤلمة.

☞ الآفة يمكن أن توجد على الغشاء المخاطي أو الجلد. السائل الموجود في الحويصلات يحوي العديد من الفيروسات ويكون عالي الأنماط.

☞ اللثة تصاب بضخامة منتشرة، حمامية، ومتقرحة، الآفة تتحلل تلقائيا في غضون ١٠ - ١٤ يوما.

أنتان القوباء البسيط الذي يصيب **Herpetic whitlow** الإصبع يسمى الأنتان الأولي يسبب حويصلات، فر Hatch، وألم في الإصبع المصابة ويمكن إن تمنع الطبيب من العمل لعدة أسابيع



التَّشْخِيصُ التَّفَرِيقِيُّ:

1. القرحة القلاعية (تشمل المخاطية غير المتقرنة).
2. داء فم - يد - قدم .
3. الخناق.
4. التهاب اللثة التموتي التقرحي الحاد.

الإِجْرَاءَاتُ التَّشْخِيصِيَّةُ:

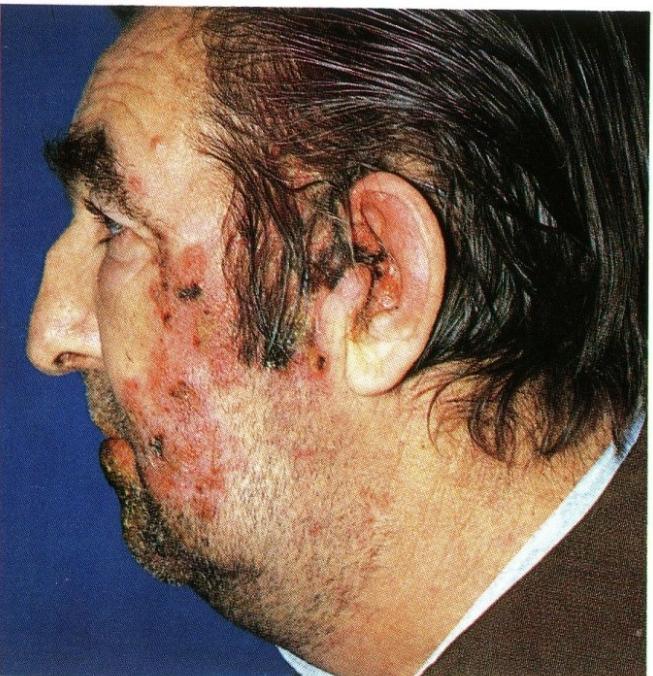
المظاهر السريرية كافية لوحدها. تتحصر الأفة على السطوح المتقرنة من اللثة.



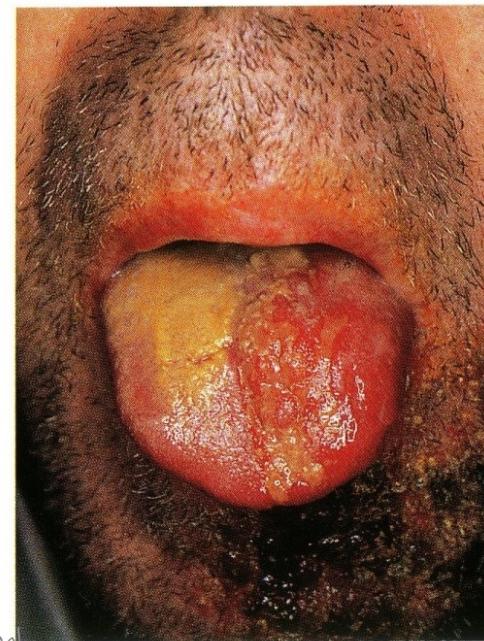
47



48



49



أمراض فم ٢ - أ. م. د. سميره صديق زريقي



أمراض فم - ألم د. سميره صديق زريقى

(جدری الماء) Varicella الحماق

السبات :

- معدی جد وهو فيروس يشبه القوباء البسيط يسمى Zoster Herpes و Chicken pox وبائي في حدوثه.

المظاهر السريرية:

- يبدأ بحمى بسيطة مع تعب ثم بعدها يحدث طفح جلدي مؤلف من حطاطات فرففية ، حويصلات مع قرحتات .
- مجموعات متتابعة من الآفات تبدأ على الجذع وبعدها تعم لتشمل الوجه مع الأطراف.
- الحويصلات الفموية والقرحتات تشبه الآفات الأولية للقوباء .

الحمق (Chicken Pox)

نكس لمرة واحدة عادة على شكل:

الحلائ النطaci (داء المنطقة)

Herpes Zoster (Zona)

الخمج الأولى Primary infection

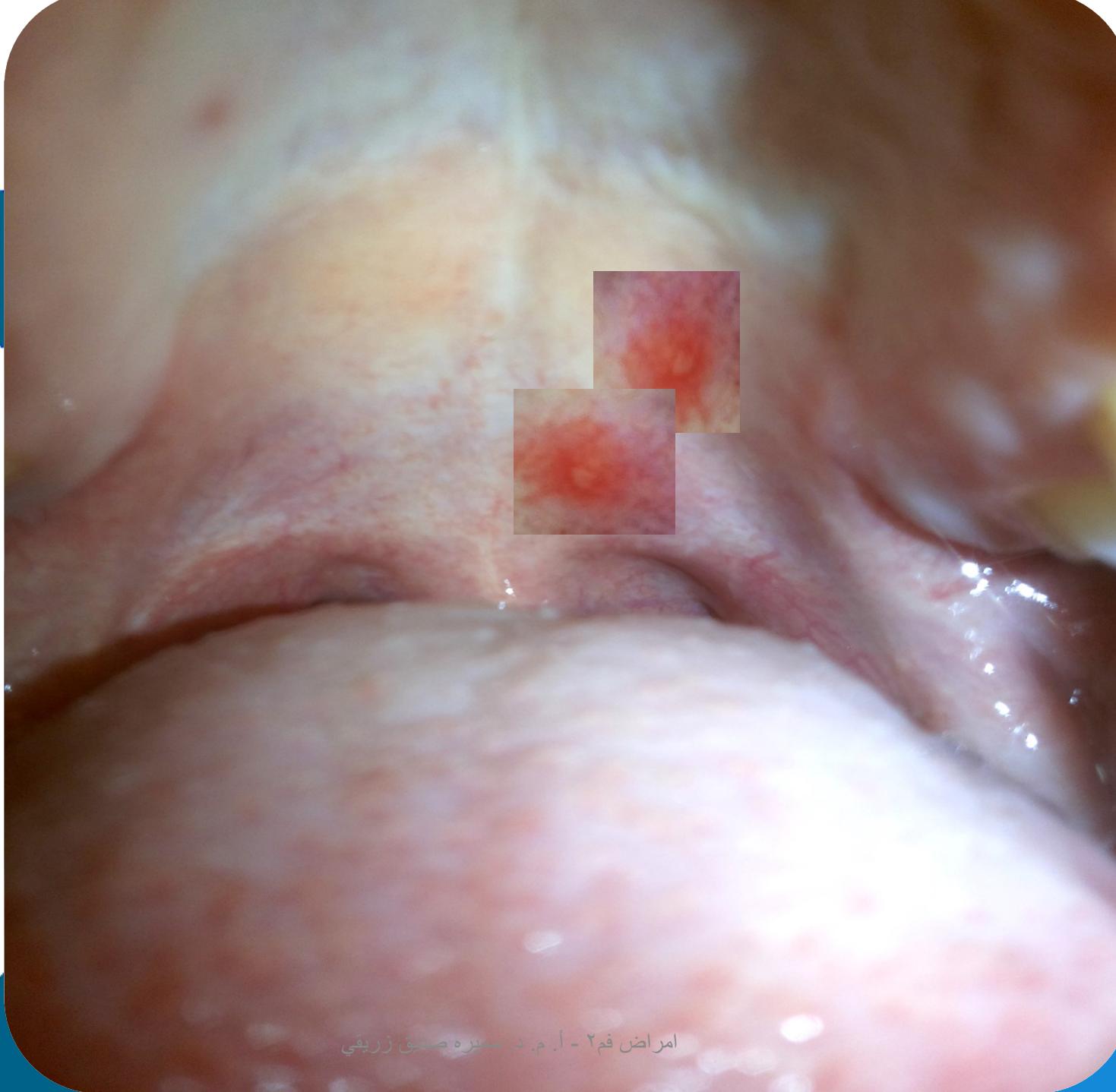
الخمج الناكس Recurrent infection

- **التخفيص التفريقي:** تفرق عن الانتانات الفيروسية عن طريق الطفح الجلدي وطريقة انتشاره على الجزء وكذلك مع القصة المرضية التي تشير إلى التماس مع الشخص المصاب

- الحلاوة البسيطة.
- الحصبة.
- الحمامى عديدة الأشكال.



أمراض فم - أ.م. د. سميره صديق زريقى



أمراض فم - أ. م. د. سميره صبيق زريقي

آفة جلدية ذات باقة من الحويصلات المتفاوتة بالظهور



الحصبة: Rubeola

تعريف:

- ❖ مرض سليم محدود.
- ❖ معظم البالغين أصيبوا بها ومعظم الأطفال تناولوا لقاحات.
- ❖ الأهمية السريرية المميزة نادرة باستثناء بعض الاختلاطات النادرة مثل التهاب الرئة و التهاب الدماغ

المظاهر السريري: •

1. يبدأ بحمى مع التهاب ملتحمة، بقع حمامية مع حويصلات في المركز تدعى بـ **Kopliks spots** ممكн إن تشاهد على المخاطية الفموية في بداية الأنتان.
2. يحدث الطفح الجلدي الحمامي البقعي مع البثور بعد عدة أيام من **Kopliks spots** : يصيب الطفح الوجه وبعدها ينتشر على الجزء والأطراف .
3. جميع هذه الاعراض تزول في غضون أسبوع.

التشخيص التفريري:

1. الحماق .
2. التهاب فم ولثة حلئي .
3. الدباح الحلئي .
4. داء الفم - يد - قدم .

الكلمة المفتاحية :



Kopliks spotes

:

بع حمامية مع
حو يصلات في
المرکز

حصبة

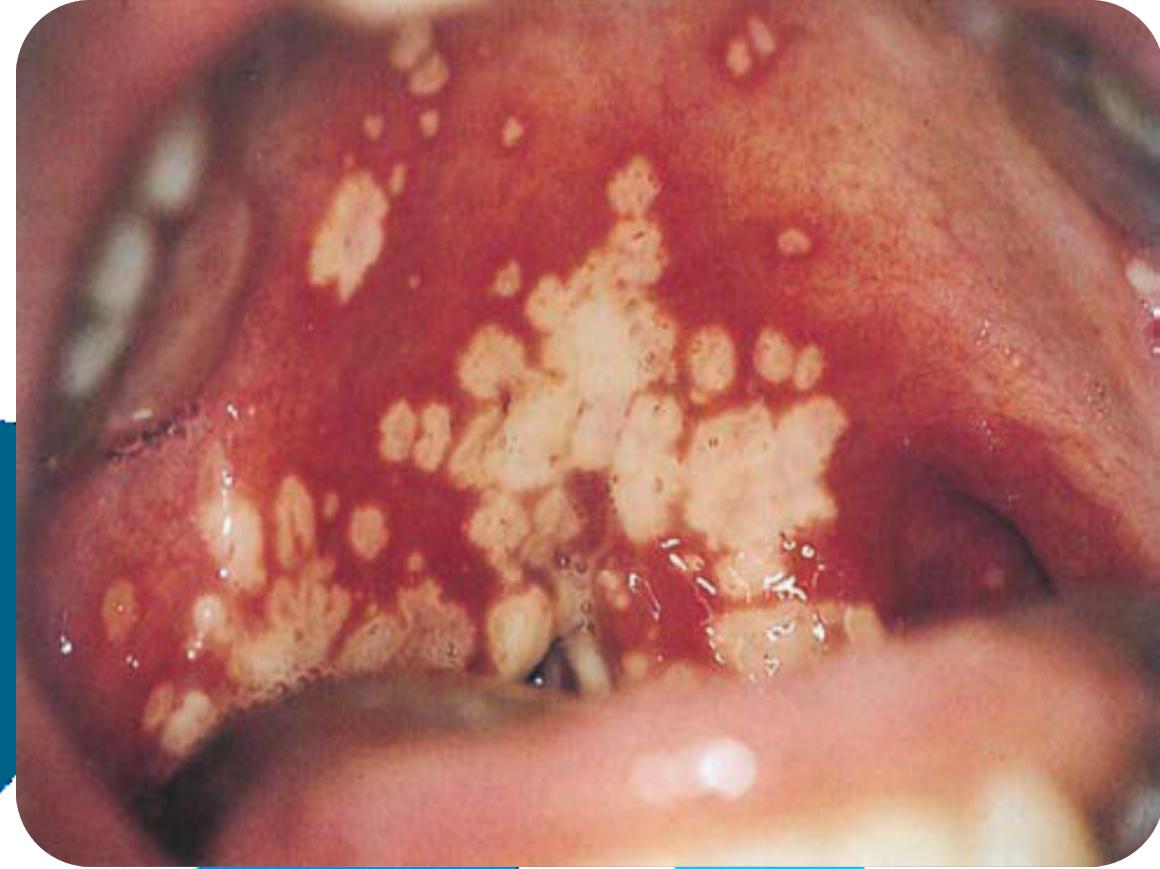
الخناق: Herpangina.

- الأسباب :

تنجم عن الإصابة بفيروس كوكساكي A Coxsacki virus

المظاهر السريرية:

- الأعمار: يصيب الأطفال غالباً،
- المظاهر العامة مثل الحمى والتعب والضخامة العقدية مع فقدان الشهية.
- الآفة الفموية تتألف من حويصلات مع قرحات محصورة في **الحنك الرخو والسوبيقات اللوزية**. هذه الآفات تقود للإصابة بقرحة البلعوم(الحلق) والتي يمكن اكتشافها مصادفة.
- تستمر الأعراض لأقل من أسبوع.





أمراض فم ٢ - أ. م. د. سميره صديق زريقى

التشخيص التفريري:

- الحماق .(غياب الطفح الجلدي)
- الحصبة .(غياب الطفح الجلدي)
- القرحة الرضية .(قصة مرضية)
- التهاب الفم القوبائي (يسبب أفات أكثر انتشارا)
- القرحة القلاعية (ليست محصورة بالحنك الرخو لا تتشكل حويصلات ولا تطور مظاهر جهازية)

داء وجدات النوى الالانتاني: Infectious Mononucleosis

تعريف:

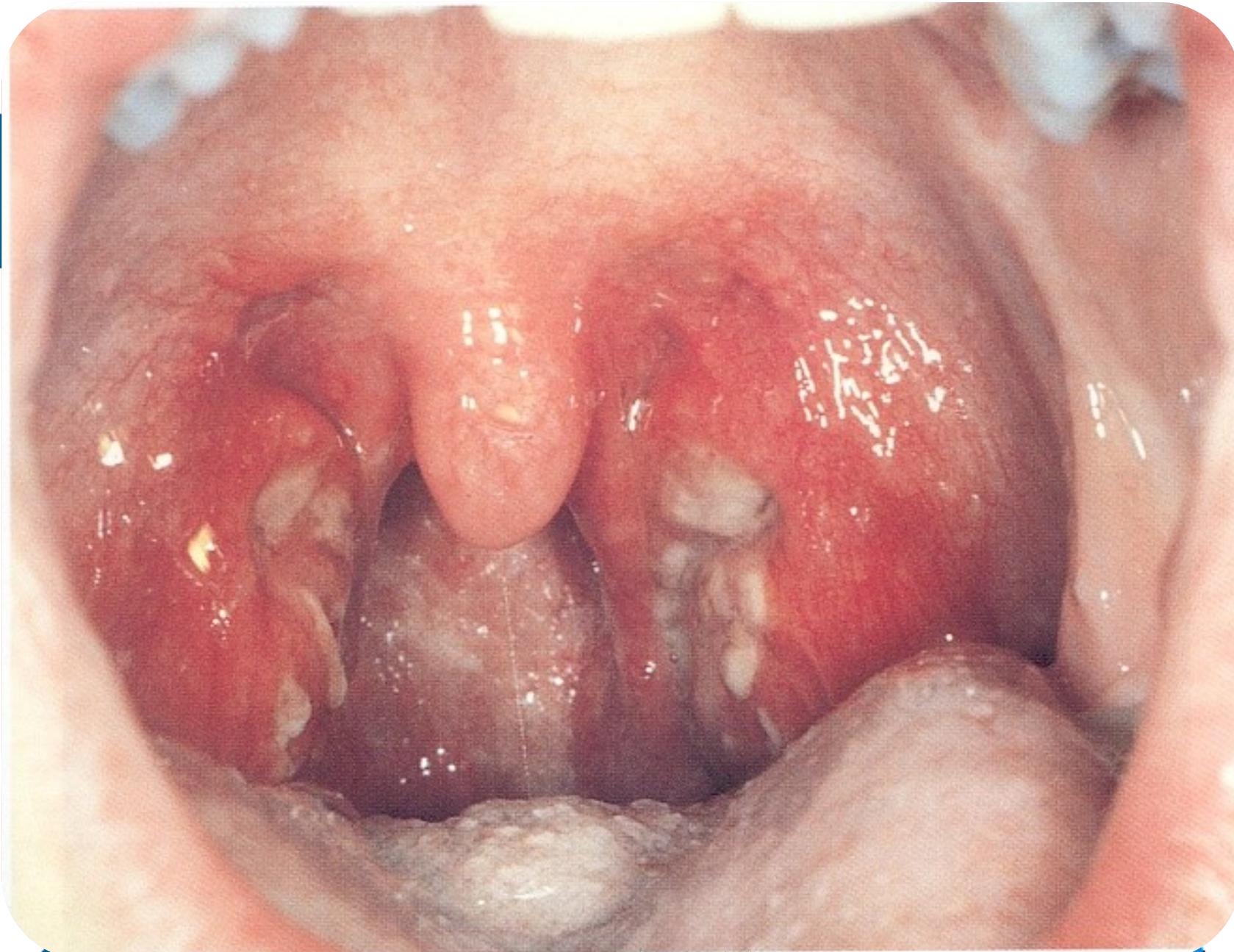
- ينجم عن شخص تعرض للاصابة بفيروس ابىشتاين بار Epstein-Barr.

المظاهر السريرية:

- العمر: غالباً ما يصيب الشباب والبالغين.
- إن شدة المظاهر السريرية تختلف، لكنها تتميز بحدوثها **المتدرج وطول المدة** بالمقارنة مع الانتانات الفيروسية العامة.
- الأعراض الجهازية تتضمن حمى، تعب، ضخامة عقد لمفية، ضخامة طحال وضخامة كبد في بعض الأحيان. التهاب البلعوم ويمكن أن يكون السبب وراء عدم الراحة.
- ، هناك تطور للقرحات **Palata Petechiae** أكثر الآفات الفموية مصادفة النمش الحنكي الفموية ولكنها غير مسبوقة بحوبيصلات

التشخيص التفريري:

- بداية من الصعوبة تميزها عن الانتانات الفيروسية، ولكن استمرار (حمى بسيطة، تعب وضخامة العقد لأكثر من ٢-١ أسبوع) يؤكد التشخيص.
- التشخيص الحاسم يتطلب اختبارات مصلية لكشف فيروس ابستين - بار.



أمراض فم ٢ - ا.م.د سميره صديق زريقى

الحمامى متعددة الاشكال

Erythema Multiform

- تعريف:**

مرض جلدي مخاطي، تقرحي، حاد، متواسط بالمناعة تصيب غالباً الشباب البفعلن الأصحاء.

- السبب:**

- غالباً غير محدد ،بالرغم من وجود ترافق مع الشدات النفسية، الإنفلونزا (herpes simplex ,Mycoplasma)
- الأدوية (خاصة الصادات الحيوية ومضادات الصرع)

المظاهر السريرية:

- تصبب الجلد والغشاء المخاطي بشكل مستقل أو مع بعضهما .
- على الجلد **target** أو الترس **iris** الصفة الأكثر تميزا هو حدوث مظهر **القزحية** أو والتى تبدو بشكل حويصلات مركزية محاطة بدوائر حمرار و حلقات جلدية متلونة . من الشائع حدوث فرحيات فموية مؤلمة وتشاهد غالبا على الشفاه المخاطية، الخد واللسان.الم راسي ،حمى وتعب .
- المظهر السريري لآفات الفم يعتمد على شدة المرض
- ويترافق بين تورم شفة مع انتكالات حمامية ، إلى نقرحات واسعة مع تشكيل قشور ونزف .
- الآفات عادة مؤلمة وتسبب صعوبة بالمضغ والبلع

- تشفى الآفات خلال ٤-١٤ يوم
- الإز蔓 نادر ، لكن النكس محتمل
- الأشكال الأكثر شدة من الحمامى عديدة الأشكال (Stevens-Johnson syndrome و toxic epidermal necrolysis.) (يمكن أن تكون قاتلة)



أمراض فم ٢ - أ. م. د. سميره صديق زريري



أمراض فم ٢ - أ. م. د. سميره صديق زريقى

نموذجياً:

- بداية الآفة حادة يتبعها تراجع يستمر لعدة أسابيع.
- في بعض الحالات تأخذ الحالات سيراً مزمناً.

“Bulls Eye” Lesions





المعالجة :

- ملطفة بمخدرات موضعية ومسكנות .
- يمكن أن تتطلب الاستشفاء في المرضى الذين يحدث لديهم نقص بال營養 أو تجفاف .
- وكابحات المناعة الأخرى glucocorticoids تتطلب الأشكال الشديدة إعطاء جهازي ل



تناذر ستيفن - جونسن : Stevens-Jonson

التعريف :

- شكل حاد، موهن من الحمامي متعددة الأشكال Erythema Multiforme.
- تسبب أعراض عامة أكثر و مظاهر أكثر خطورة .
- يتطور لإلتهاب ملتحمة بالإضافة إلى آفات الجلد والغشاء المخاطي الفموي، التناسلي و الشرجي .



أمراض فم ٢ - أ. م. د. سميره صديق زريقى

التشخيص التفريري:

- يتم التحقق عن طريق التحري عن وجود الصفة المميزة القرحية أو الترس.
- في حال غياب أفات الجلد المظاهر السريرية والقرحات الفموية تشير إلى التهاب الفم واللهة العقولي الأولى كاحتمال تشخيصي.
- الافرنجي الأولى عادة ما يسبب ضخامة عقدية لمفية والتي لا تحدث في حالة الحمامى متعددة الاشكال

سريريا

<p>اندفاعات حمامية حطاطية غالباً تأخذ الشكل الهدفي، تتوضع على جلد الأطراف وقد تمتد أيضاً للوجه دون إصابة مخاطية مهمة، تبقى الاندفاعات ثابتة حوالي أسبوع ثم تتراجع. وتنميل للنكس.</p> <p>أهم العوامل المطلقة: HSV، EBV، ومركبات السلفا.</p>	<p>الحمامى عديدة الأشكال Erythema Multiform</p>
<p>وتسمى الشكل الكبير فهي أكثر حدة (تقع في منتصف الطيف السريري)، حيث تمتد الاندفاعات إلى مساحة أكبر من الجلد، وتكون الاندفاعات بقعية فرفريّة، وأحياناً فقاعية، تتوضع على الجزء والأطراف، وتتميز بوجود إصابة مخاطية شديدة (الفم والملتحمة)، يتاثر الإنذار الحياني نسبياً.</p> <p>العوامل المطلقة: دوائية في أكثر من نصف الحالات.</p>	<p>متلازمة ستيفن جونسون SJS Steven Johnson Syndrome</p>
<p>هو تفاعل محدث بالأدوية، مع احتمال لوجود مطلقات خمجية بشكل أقل، مهدد للحياة، يتصف بظهور بقع حمامية فرفريّة، لا يليث التخرّح الحادث في البشرة أن يؤدي لظهور فقاعات كبيرة وانسلاخات واسعة تمتد بسرعة لتشمل أكثر من 30% من مساحة الجلد، أهم الأدوية المسببة (مضادات الاختلاج، و...NSAIDs</p>	<p>متلازمة انحلال البشرة السمي التخري TEN Toxic Epidermal Necrolysis</p>

حمامى متعددة الأشكال +
إصابة مخاطية شديدة في الفم واللتحمة والمنطقة التناسلية

Keywords

Keywords Keywords Keywords

Keywords Keywords

Keywords

Keywords Keywords Keywords

Keywords Keywords Keywords

أمراض فم - أ.م.د. سميرة صديق دريفي

OnlineIncomeTeacher.com



<https://manara.edu.sy/>



<https://manara.edu.sy/>



<https://manara.edu.sy/>



<https://manara.edu.sy/>



<https://manara.edu.sy/>



<https://manara.edu.sy/>



<https://manara.edu.sy/>



<https://manara.edu.sy/>



<https://manara.edu.sy/>



<https://manara.edu.sy/>



<https://manara.edu.sy/>