

الورم الحبيبي حول الذروي PERIAPICAL GRANULOMA

د. هيام جابر

- **تعريف:** هو عبارة عن آفة على شكل كتلة من نسيج حبيبي التهابي مزمن على ذروة السن غير الحي .
- **سريراً :-** معظم الأورام الحبيبية تكون لا عرضية إلا إذا تعرضت لهجمة حادة .
- - يكون السن سلبي تجاه اختبار حيوية السن .
- - وجود ألم خفيف عند العض أو القرع .

- **شعاعياً:** تبدو الأفة شافة الأشعة يتراوح حجمها ما بين توسع طفيف في الرباط بمنطقة الذروة إلى شفوفية بحجم ١/٢ سم وقد تصل أحياناً إلى ٢ سم .
- ذات حدود واضحة وقد تسبب أحياناً امتصاص في جذر السن

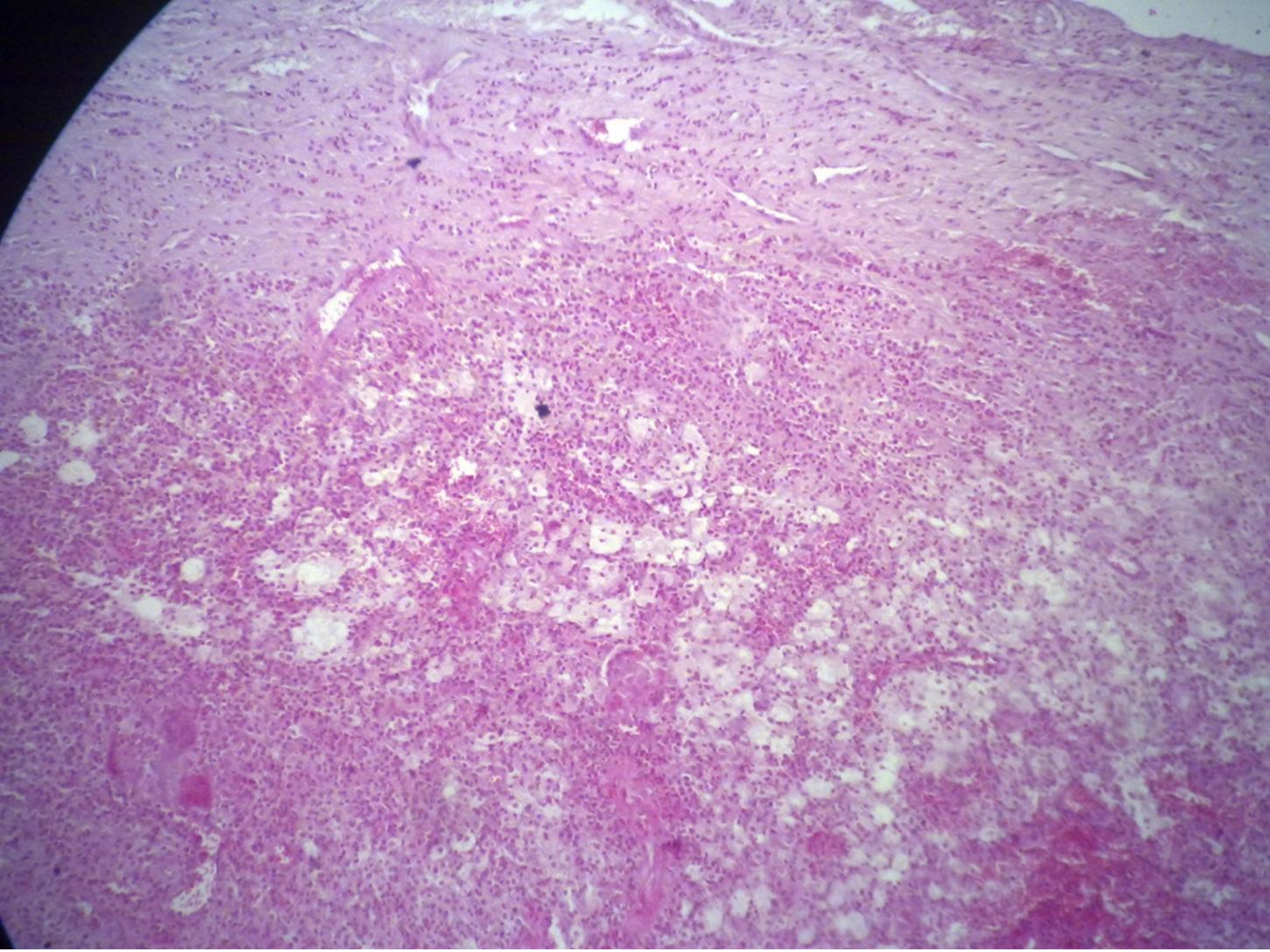


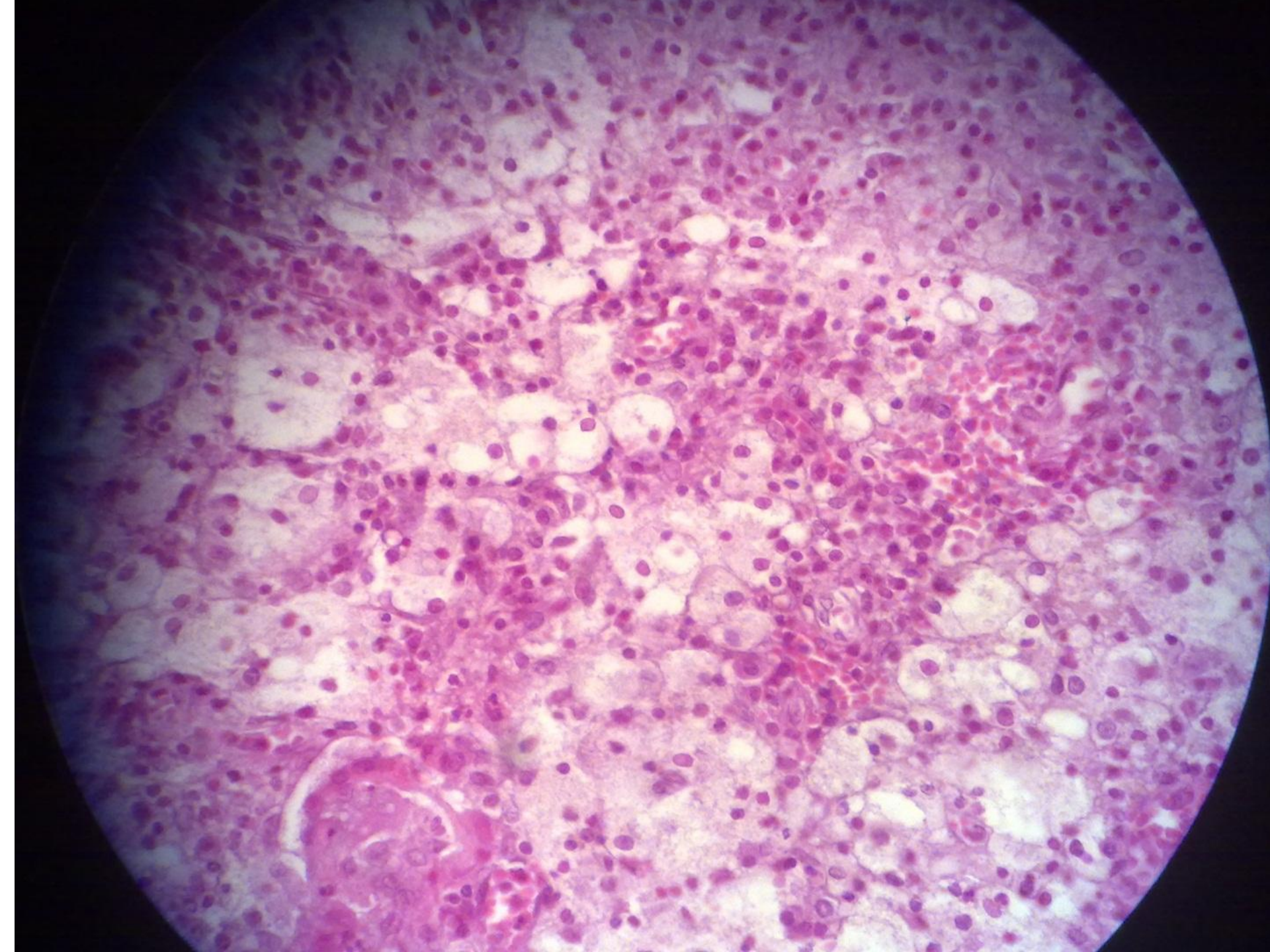
- الصورة النسيجية :
- يتألف الورم الحبيبي من نسيج التهابي حبيبي محاط بجدار من نسيج ضام ليفي .

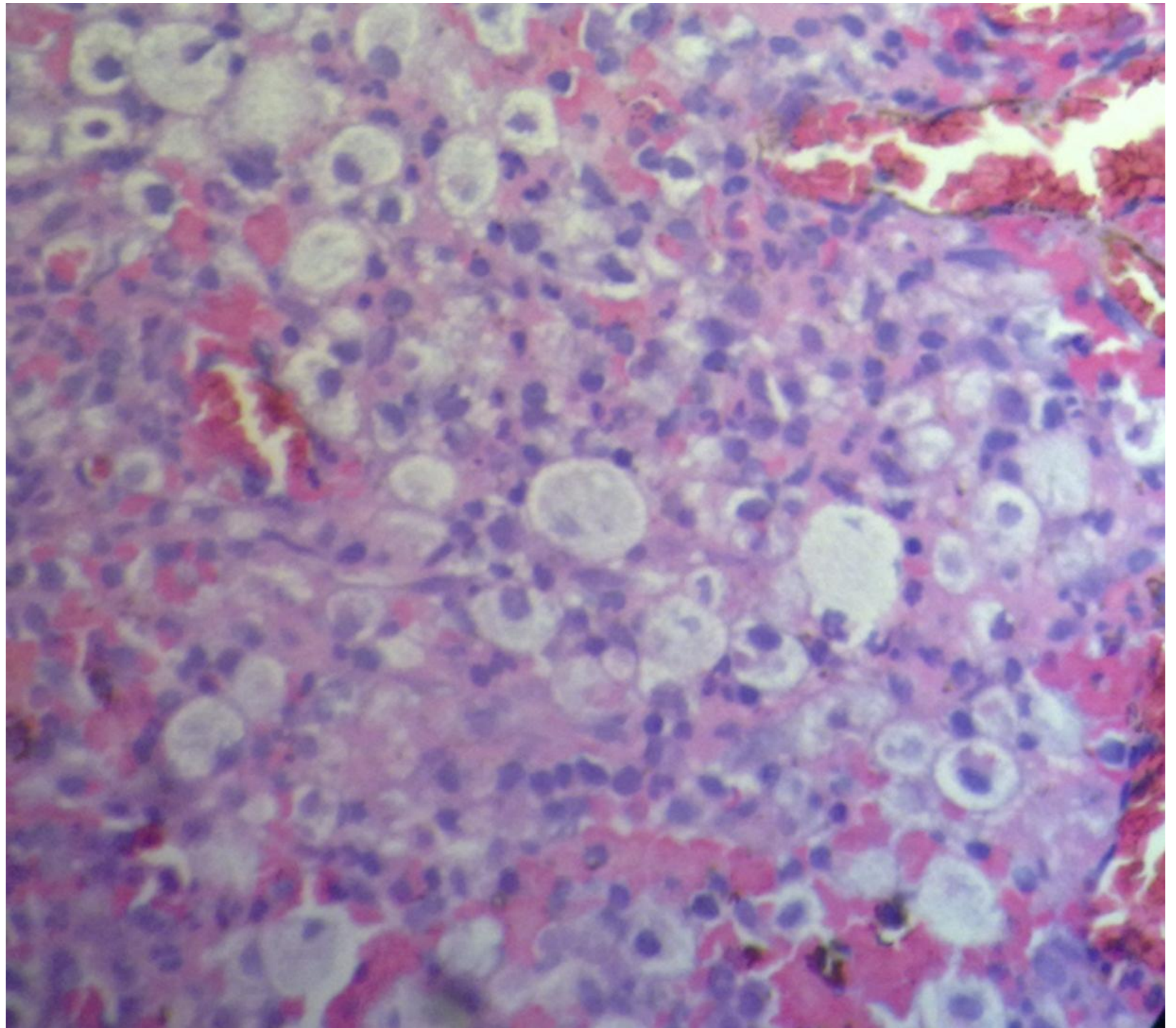
- يتألف النسيج الحبيبي من :

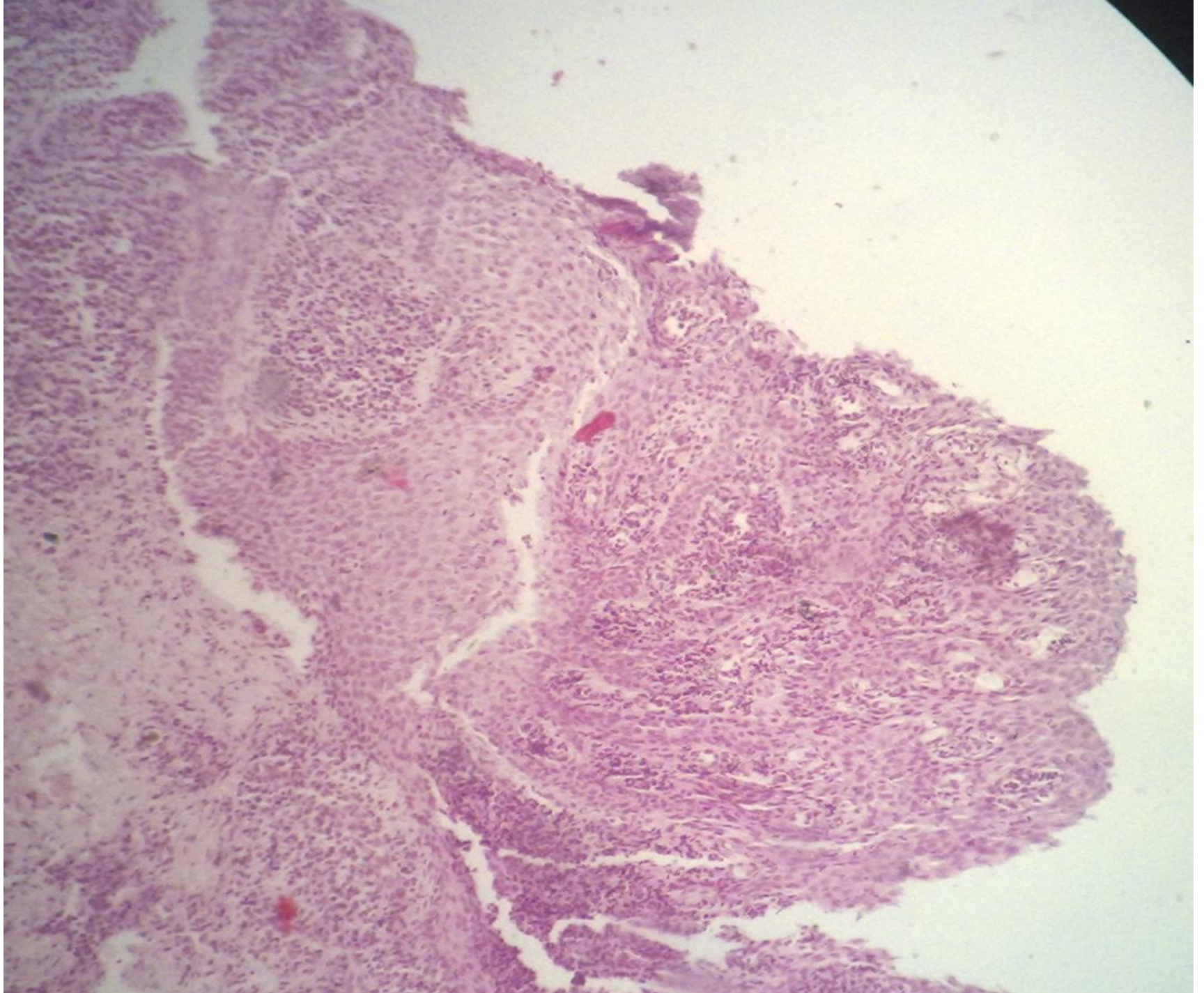
- ١-رشاحة من اللمفاويات ممتزجة مع بعض العدلات والخلايا البلاسمية والناسجة وأحياناً الخلايا المدخرة والحمضات ممكن مشاهدة جسيمات روسل ضمن الخلايا البلاسمية أحياناً
- ٢-أوعية دموية مستحدثة .
- ٣-مجموعات بشروية مشتقة من بقايا مالاسيه يمكن مشاهدتها أحياناً .

- ٤-خلايا رغوية Foam cells
- وهي خلايا بالعة تحتوي على مواد دهنية (تنحل أثناء التحضير) وتجتمع على شكل مجموعات تشبه الرغوة .
- ٥-تجمع لأبر الكوليسترول مترافقة مع خلايا عرطلة متعددة النوى .
- ٦-كريات حمراء مترافقة مع صباغ الهيموزدين أحياناً .









الأكياس

CYSTS

- الكيس : هو ظاهرة مرضية مبطنة لجوف غالباً ما يحوي مادة سائلة أو هلامية .
- قد يكون الكيس -حقيقي (مبطن ببشرة) أو كاذب (غير مبطن ببشرة)
- - التهابي أو تطوري .
- - سني المنشأ أو غير سني المنشأ .

- يتألف الكيس الحقيقي نسيجياً من :
- ١- جوف (لمعة) .
- ٢- جدار مؤلف من :
- -بشرة مبطنة .
- -نسيج ضام .

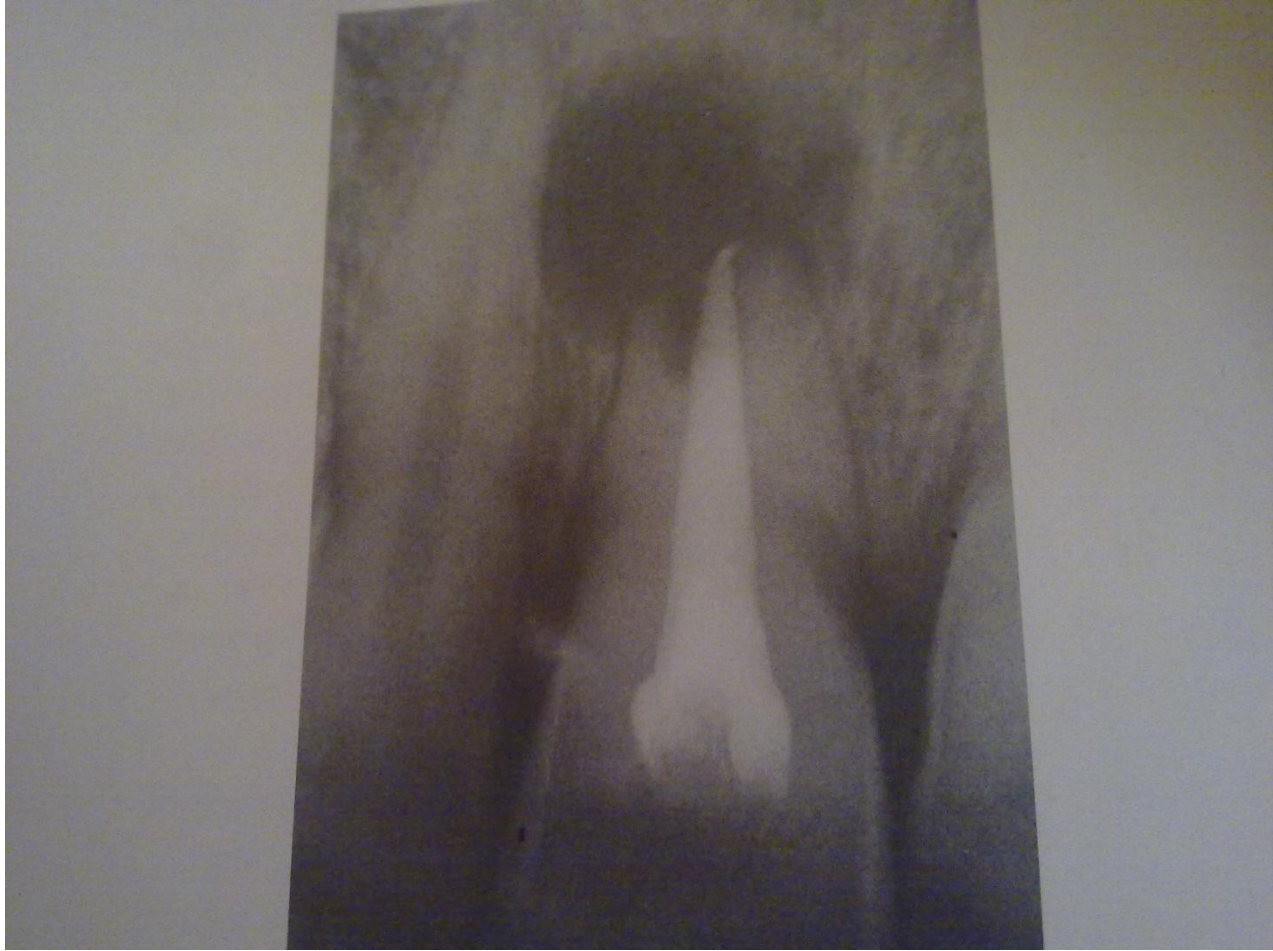
الكيس الجذري

RADICULAR CYST

- هو كيس حقيقي - التهابي - ذو منشأ سني .
- يتطور من الورم الحبيبي نتيجة تكاثر الخلايا البشروية فيه بتحريض التهابي وعندما يزداد حجم الكتلة البشروية تبتعد الخلايا المركزية عن مصدر تغذيتها فتستحيل وتتموت مما يشكل فجوة مبطنة بالبشرة هي بداءة الكيس الجذري .



- **سريراً:** معظم الأكياس لا عرضية
- -فقدان حيوية السن .
- -إذا وصل لحجم كبير يسبب انتباج وقد يؤدي لحركة الأسنان أو امتصاص الجذور .
- **شعاعياً:** آفة شافة على الأشعة قد تكون صغيرة تلتبس مع الورم الحبيبي وقد تأخذ حجوماً كبيرة .
- - يحاط الكيس بخط ظليل على الأشعة .



- الصورة النسيجية :

- يتكون جدار الكيس بشرة ونسيج ضام .

- ١- البشرة :

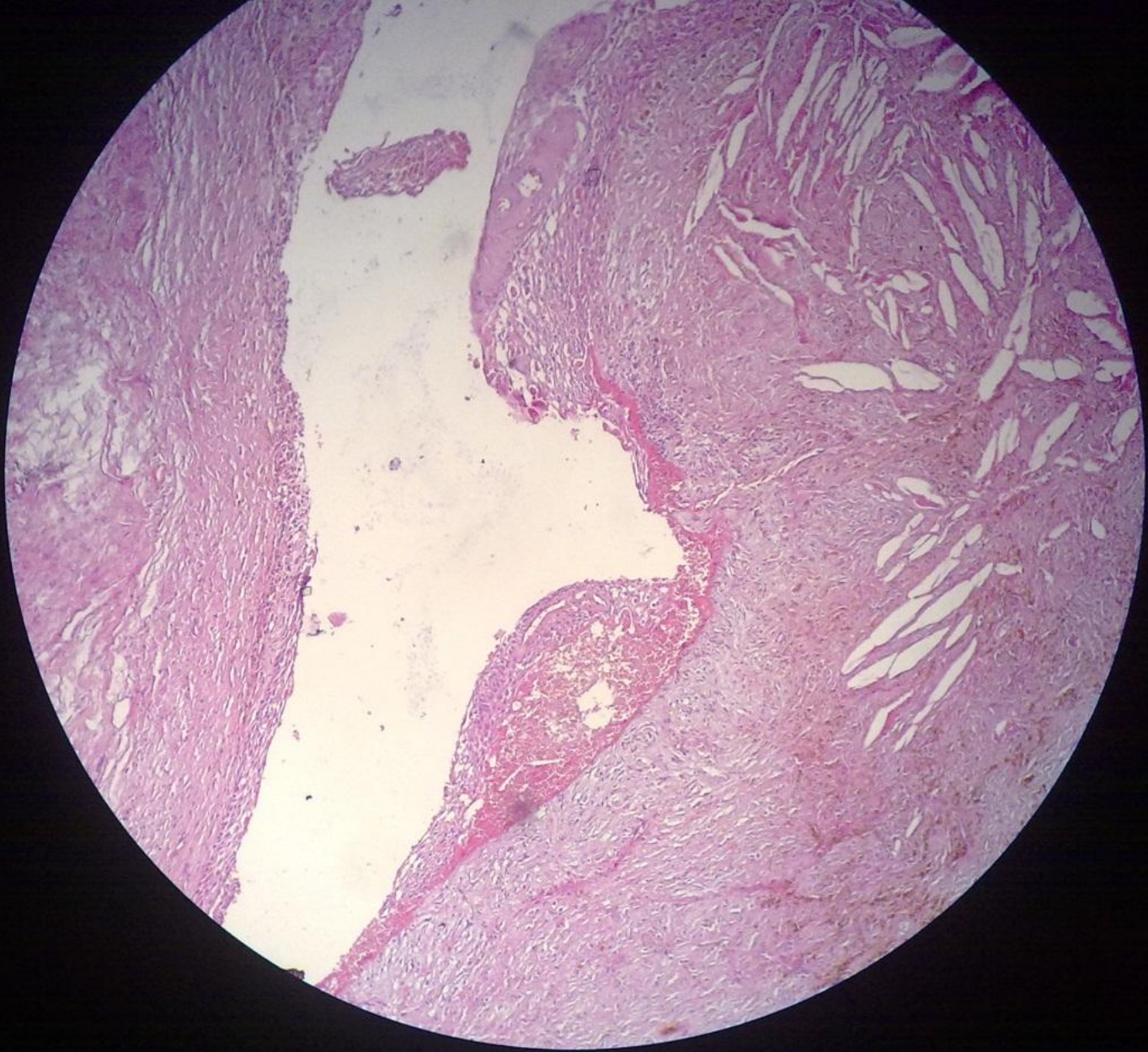
A. يبطن الكيس ببشرة رصفية مطبقة غير متقرنة -ممكن أن تكون أحياناً بشرة تنفسية خاصة بالمناطق القريبة من الجيب الفكي -أوتحتوي أحياناً خلايا مخاطية .

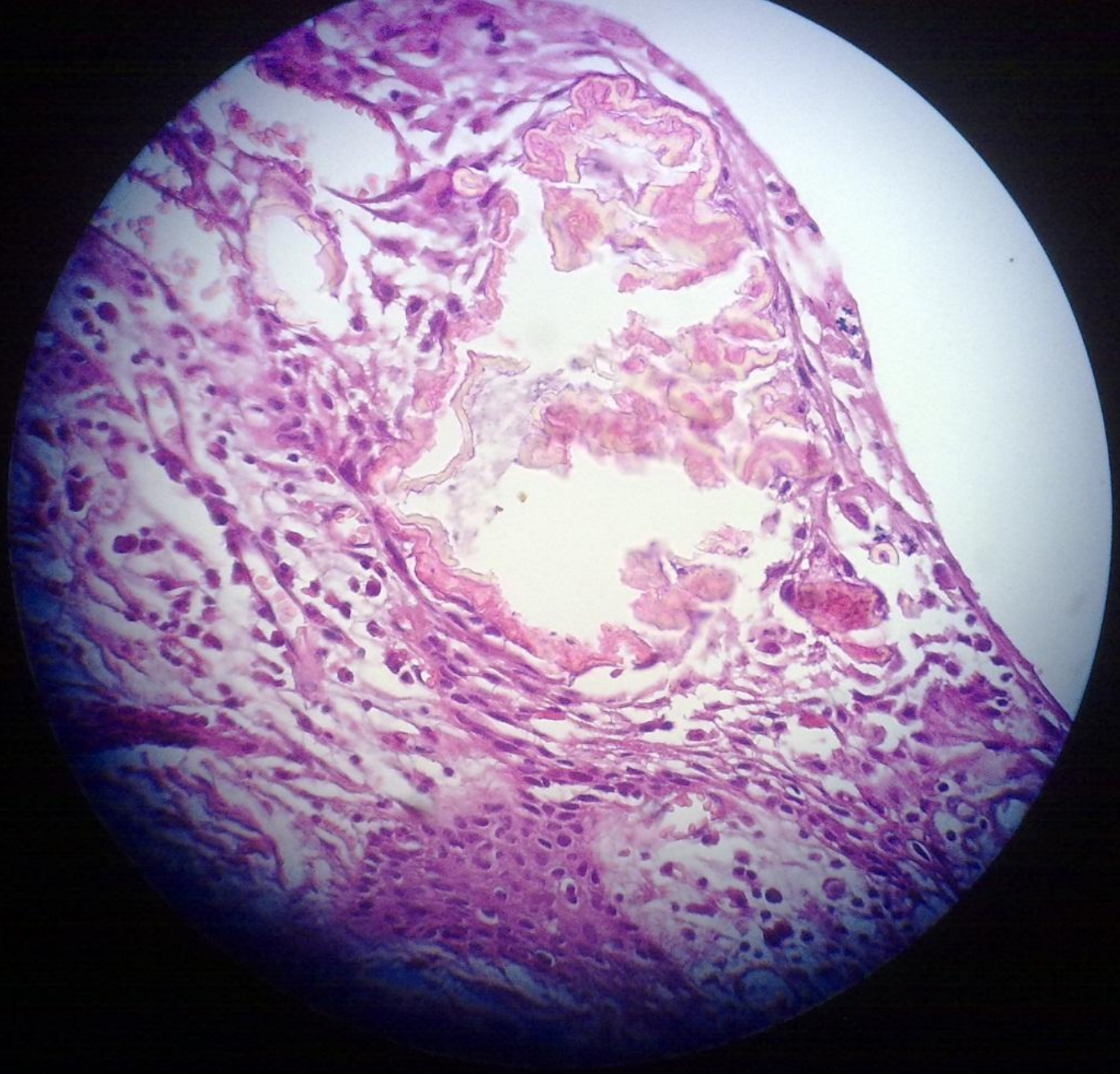
B. تختلف البشرة بثخانتها من حالة إلى أخرى .

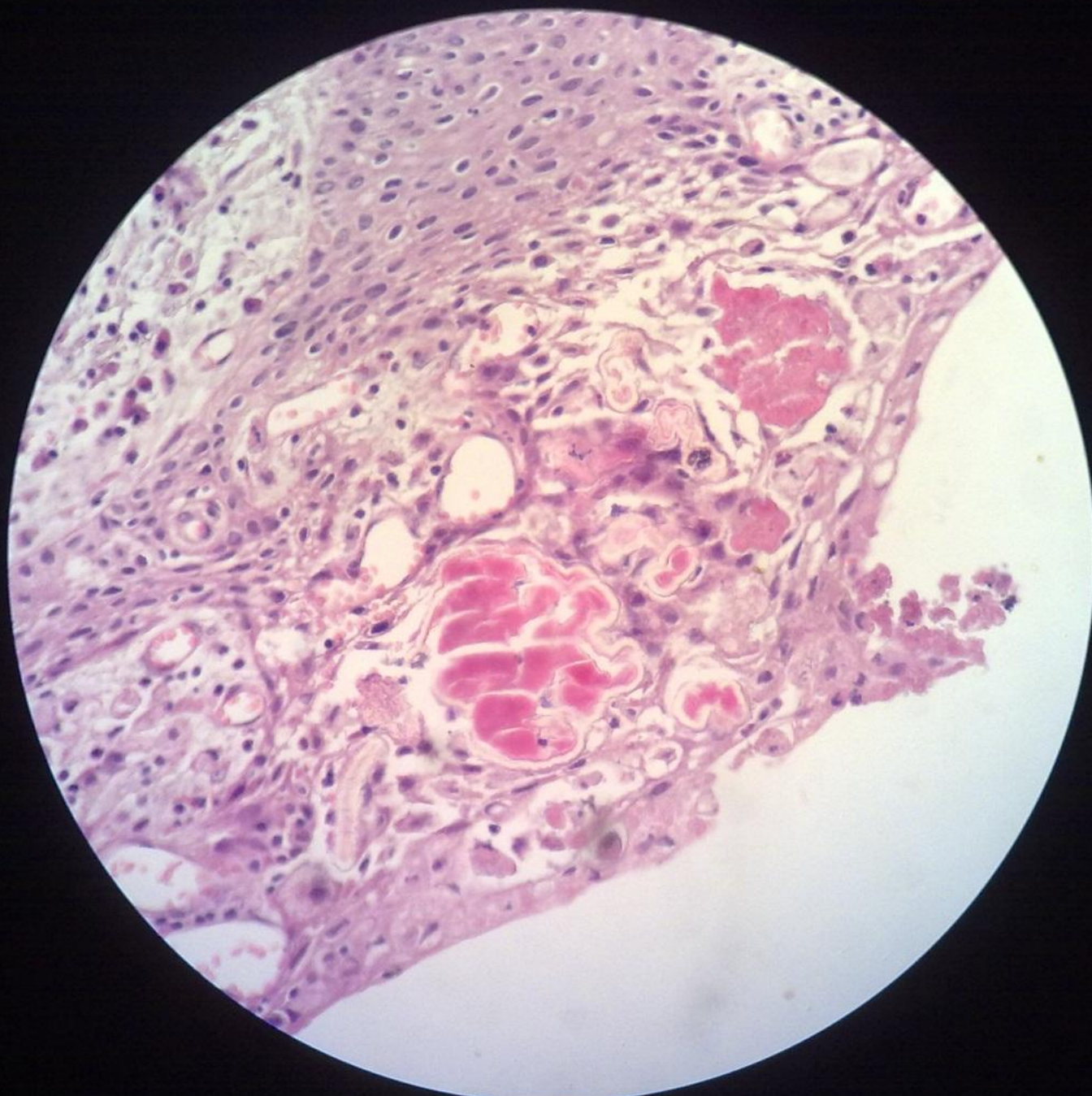
C. يشاهد أحياناً ضمن البشرة جسيمات قوسية متكلسة تعرف بجسيمات روشتون Rushton bodies تأخذ اللون الإيوزيني الفاتح وتشكل من قبل البشرة اويعتقد بأنها تنشأ من استحالة زجاجينية للكريات الحمراء .

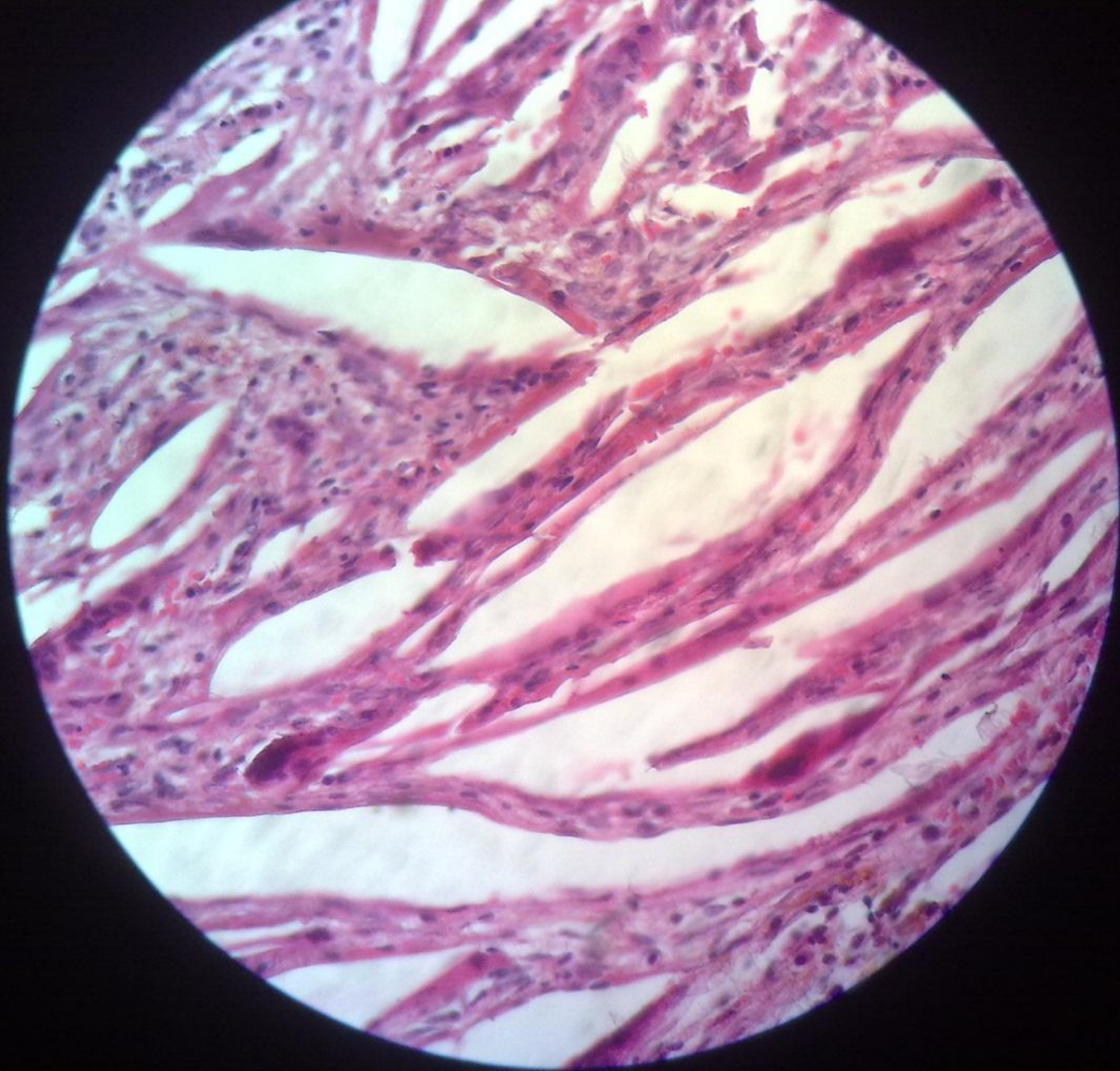
• ٢-النسيج الضام :

- A. رشاحة التهابية مزمنة بالقرب من البشرة مؤلفة من اللمفاويات والخلايا البلاسمية والناسجة والعدلات ويلاحظ أحياناً تجمعات للخلايا الرغوية .
- B. أبر الكوليسترول مترافقة مع الخلايا العرطلة متعددة النوى
- C. كريات حمراء مع هيموزدين .
- D. جسيمات هياينية : عبارة عن حلقات كولاجينية منتجة تحيط بخلايا لمفاوية وبلاسمية ويمكن مشاهدة حولها خلايا عرطلة .
- E. نسيج ضام ليفي كثيف تزداد سماكته وتقل الرشاحة الإلتهابية مع تقدم عمر الأفة .









الكيس التاجي

DENTIGEROUS CYST

- -حقيقي - سني المنشأ - تطوري
- - يحيط الكيس بتاج السن ويرتبط به عند العنق ويمنعه من البزوغ .
- غالباً ما يصيب الرحى الثالثة السفلية والأنياب العلوية .
- لا عرضي عادة ويكشف عند التحري الشعاعي عن الأسنان الغائبة (إلا إذا وصل لحجم كبير او تعرض للإلتهاب)
- شاف على الأشعة وحيد المسكن عادة -محدد بشكل جيد بخط ظليل يدل على الارتكاس العظمي تجاه النمو البطئ للآفة .

- الصورة النسيجية :

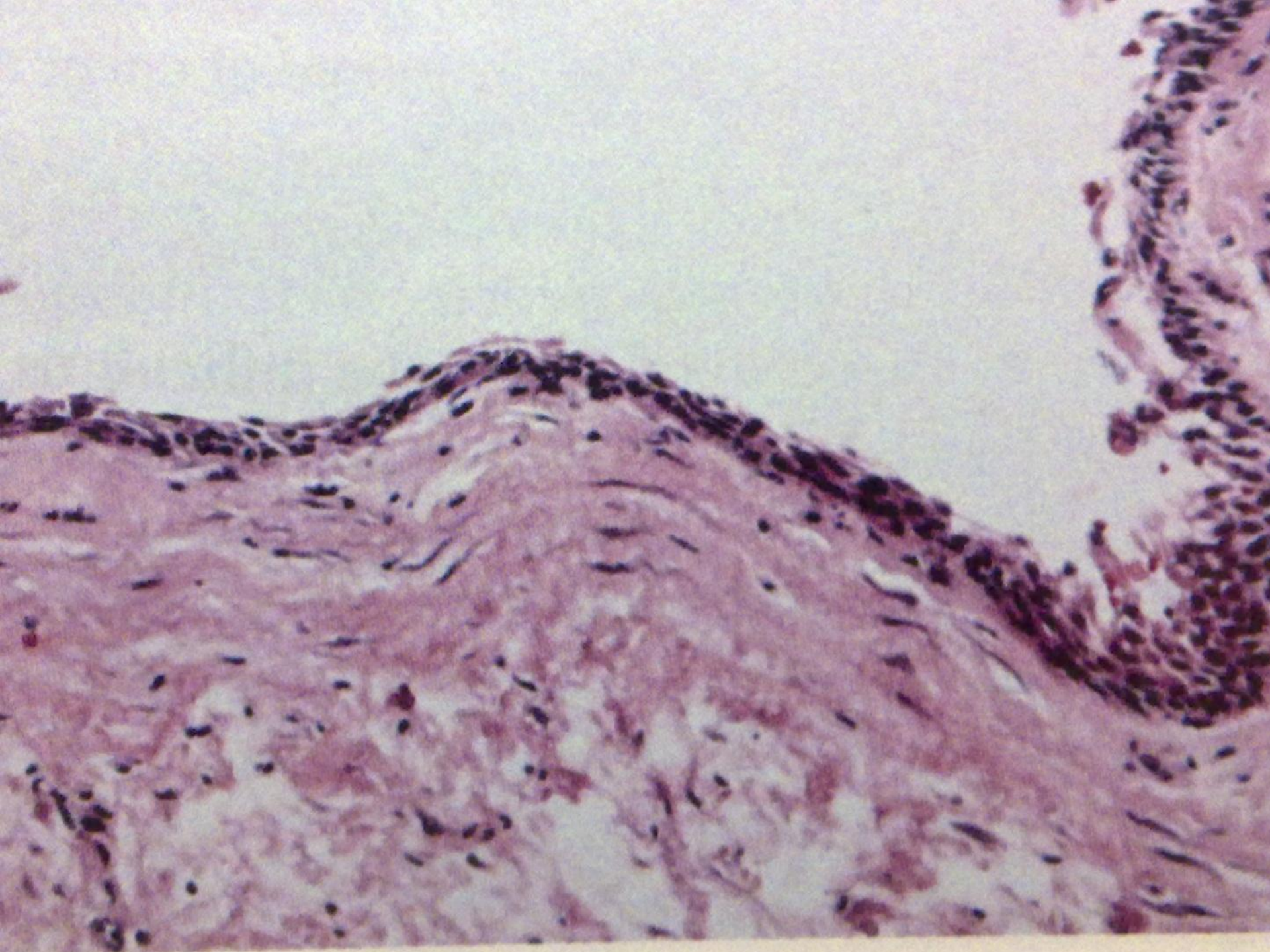
- ١-البشرة :

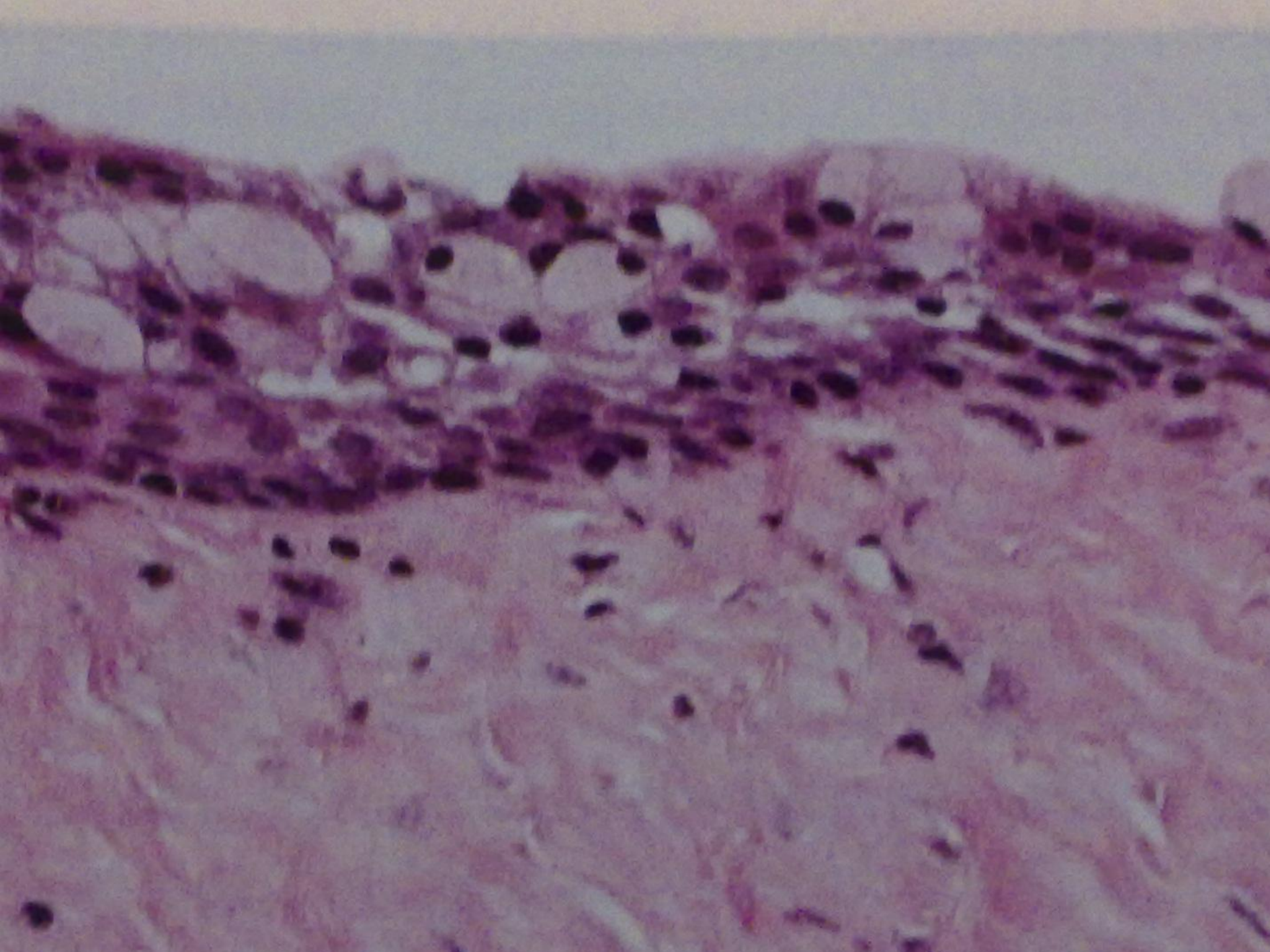
A. تتألف من ٢-٤ صفوف من خلايا مسطحة غير متقرنة .

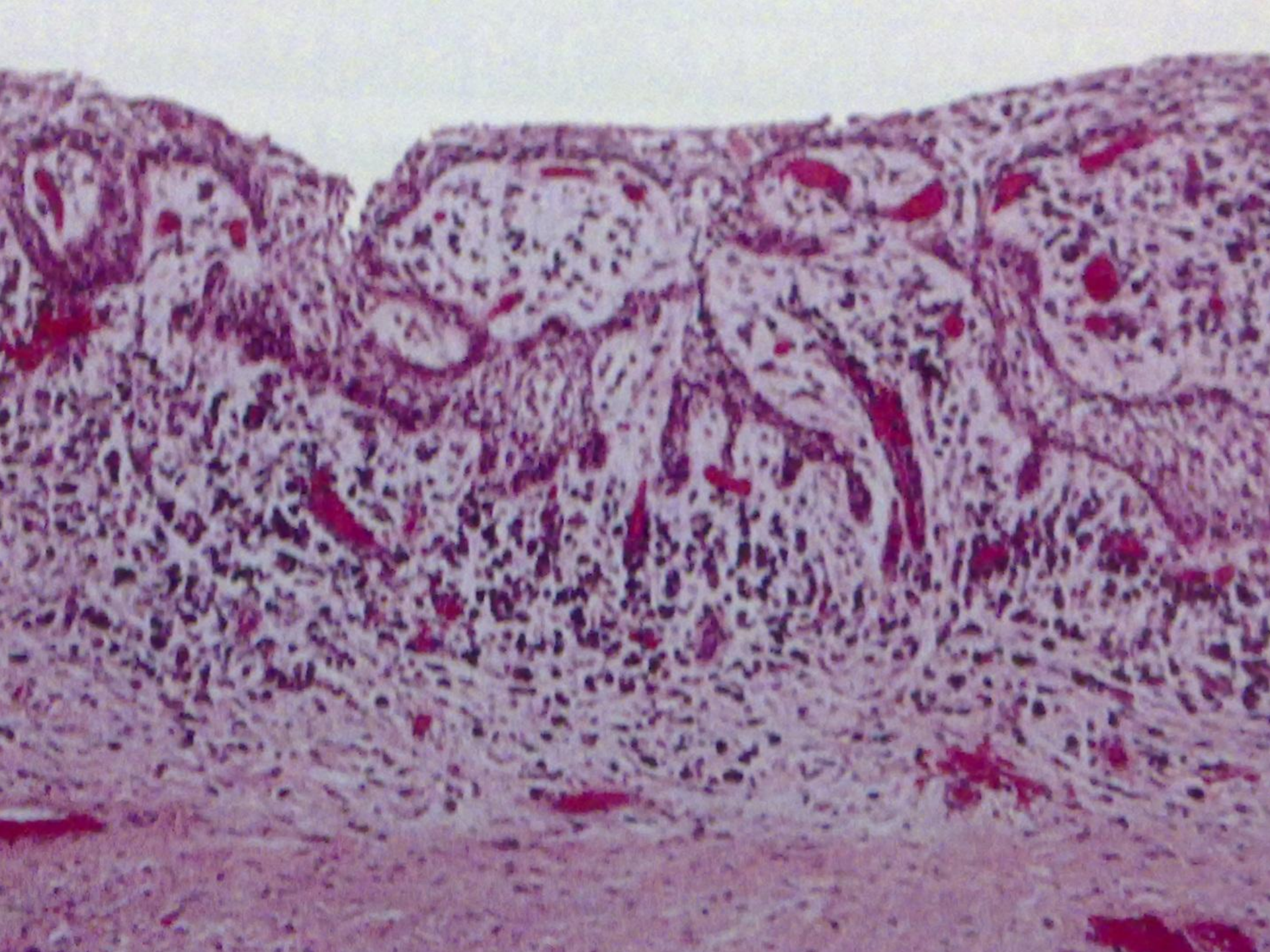
B. غشاء قاعدي املس .

C. ممكن مشاهدة خلايا مخاطية في بعض المناطق أو خلايا اسطوانية مهدبة بشكل نادر .

- ٢- النسيج الضام :
- لا يحوي رشاحة التهابية – يمكن أن يوجد فيه جزر صغيرة من خلايا بشروية ذات منشأ سني .
- -تتغير هذه الصفات عندما يصبح الكيس ملتهب حيث يصبح الجدار الليفي حاوي على رشاحة التهابية مزمنة وتصبح الألياف الكولاجينية أكثر .
- أما البشرة فيشاهد فيها مناطق من فرط التصنع مع تطور امتدادات بشروية وأحياناً يشاهد تقرن البشرة .







الكيس المشبه بالبشروي

EPIDERMOID CYST

- - حقيقي -تطوري -غير سني المنشأ
- ينشأ من الخلايا البشروية المتبقية بعد التحام الأقواس الغلصمية الأولى والثانية .
- يعتبر قاع الفم والمناطق تحت الفك السفلي وتحت اللسان مواقع شائعة لحدوثه .

- -يبطن ببشرة رصفية مطبقة متقرنة -تكون الطبقة الحبيبية واضحة .
- اللمعة مملوءة بالقرنين .
- النسيج الضام رقيق -لايحتوي رشاحة التهابية .

