



شبكة المعلومات الجامعية

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



شبكة المعلومات الجامعية
@ ASUNET



شبكة المعلومات الجامعية التوثيق الالكتروني والميكروفيلم



شبكة المعلومات الجامعية

جامعة عين شمس

التوثيق الالكتروني والميكروفيلم

قسم

نقسم بالله العظيم أن المادة التي تم توثيقها وتسجيلها
علي هذه الأفلام قد أعدت دون أية تغيرات



يجب أن

تحفظ هذه الأفلام بعيدا عن الغبار

في درجة حرارة من ١٥-٢٥ مئوية ورطوبة نسبية من ٢٠-٤٠%

To be Kept away from Dust in Dry Cool place of
15-25- c and relative humidity 20-40%

بعض الوثائق الأصلية تالفة

بالرسالة صفحات لم ترد بالاصل

الدكتور
مديح جبرا بطرس

٤٣١٦
ص

الميلانوما الخبيثة

Malignant Melanoma

بحث علمي أعد لنيل شهادة الدراسات العليا «الماجستير»
في الجراحة العامة

أعد في قسم الجراحة

بإشراف الأستاذ الدكتور
سهيل سمعان

برئاسة الأستاذ الدكتور
معاوية عبد الهادي

مطبعة اليازجي

١٩٩٥ - ١٩٩٦

كلية الطب

جامعة دمشق

الإهداء

أبي وأُمِّي ...

أخوتي ...

وأصدقائي ...

إليكُم جميعاً أهدى هذا البحث

عربون محبة

مديح

دمشق ١٩٩٦/٧/٥



شكر

في نهاية هذه المرحلة ، أقف لأسترجع أربع سنوات
انقضت مع أساتذة أحبونا وأعطينا العلم دون تحفظ ،
بقلوب ملؤها العطاء والتفاني .
فأعزناهم كل الاحترام ونظرنا فيهم مثال تشده
في حياتنا المستقبلية .

« اللهم مني جميعاً خالص الشكر والوقار »
وأخص بالشكر الأستاذ الدكتور سهيل سمعان الذي
تفضل مشكوراً بإشرافه على هذا البحث مقدماً لي
توجيهاته وملاحظاته القيمة
والأستاذ الدكتور شريف سالم . رئيس قسم
التشريح المرضي . والأستاذ الدكتور أحمد أبو قاسم
لمشاركتهما في تحكيم هذا البحث .

مخطط البحث

I- الدراسة النظرية :

- ١- لمحة حول الجلد (بنية نسيجية، خصائص فيزيولوجية، وظائف الجلد).
- ٢- أورام الجلد السليمة.
- ٣- أورام الجلد الخبيثة.
- ٤- لمحة نسيجية حول الخلية الميلانية.
- ٥- بعض آفات الجلد الصبغية السليمة :
 - (+) الوحمة ضمن الأدمة.
 - (+) الوحمة الوصلية.
 - (+) الوحمة المركبة.
 - (+) الورم القتاميني الشبابي.
 - (+) النمش.
- ٦- الاستطباب لاستئصال أية وحة.
- ٧- الورم الصبغي الخبيث :
 - (-) مقدمة.
 - (-) تعريف.
 - (-) وبائيات.
 - (-) عوامل الخطورة.
 - (-) نشوء الورم والسببية
 - (-) تصنيف الميلانوما.
 - (-) الآفات السلفية.
 - (-) أنماط الميلانوما البدئية والتشريح المرضي لكل منها.
 - (-) الميلانوما والحمل.
 - (-) الميلانوما والأورام القريية الناشئة على الوحمة الولادية.
 - (-) الميلانوما في الطفولة والمراهقة.
 - (-) الميلانوما الخبيثة الناكسة والانتقالية.
 - (-) الكشف السريري عن الميلانوما.
 - (-) التشخيص النسجي المثبت.
 - (-) الكيمياء النسيجية المناعية في تشخيص الميلانوما.
 - (-) المظاهر النسيجية والسريرية لاستجابة المضيف لتكاثر الخلية الميلانية الشاذة

والميلانوما.

(- مراحل الميلانوما.

(- المعايير النسجية الباثولوجية والسريرية ذات الأهمية الإنذارية في الميلانوما الخبيثة،

والعوامل الإنذارية لكل مرحلة.

(- تقييم الميلانوما المتوقعة أو الممتنعة حديثاً.

(- التدبير والمعالجة.

(- الوقاية من الميلانوما.

(- الميلانوما البدئية المتعددة.

II - الدراسة المبدئية ،

١- توزيع المرضى حسب جنس.

٢- توزيع المرضى حسب لسنوات.

٣- توزيع المرضى حسب العمر.

٤- توزيع المرضى حسب مكان الورم البدئي.

٥- توزيع المرضى حسب مرحلة الورم.

٦- توزيع المرضى حسب قصر الورم زمن التشخيص.

٧- توزيع المرضى حسب الفترة الفاصلة بين ملاحظة الآفة ووضع التشخيص.

٨- توزيع المرضى حسب نوع الميلانوما.

٩- توزيع المرضى حسب مستوى كلارك.

١٠- توزيع المرضى حسب نوع العمل الجراحي الجرى.

١١- توزيع المرضى حسب صفات خاصة لمجموعات معينة.

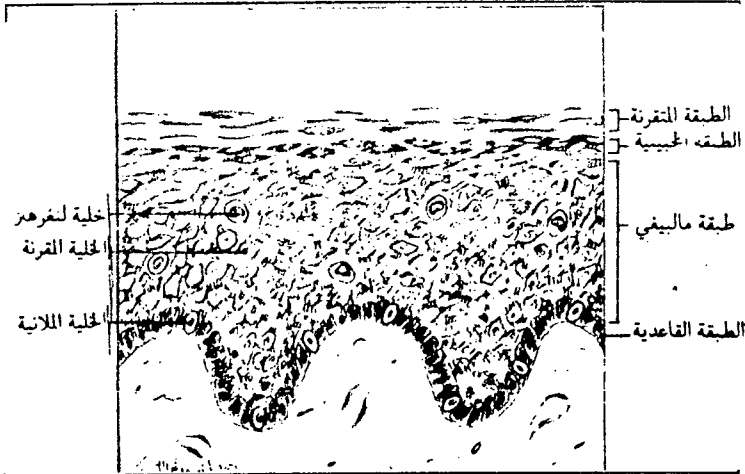
١٢- توزيع المرضى حسب وجود أو عدم وجود وحمية سابقة للورم.

١-١- ملحة عن بنية الجلد :

يتألف الجلد من طبقات ثلاث هي : البشرة، الأدمة، وما تحت الجلد أو السبلة الشحمية، وتتألف نواحي الجلد جميعها من هذه الطبقات الجلدية الثلاثة المميزة تشريحياً. على أن السماكة تختلف فيما بينها اختلافاً بيناً، فالبشرة هي أشد ما تكون عليه ثخانة في الراحتين والأصمحين، إذ تبلغ سماكتها 1.5 mm، وأرقها بالأحضان فتبلغ (0.1 mm). وأشد ما تكون الأدمة ثخانة هو في جلد الظهر إذ تبلغ ثخانتها (30-40) ضعفاً من سماكة البشرة فوقها. أما السبلة الشحمية فتكون غزيرة في ناحية الظهر وناحية الإليتين.

فالبشرة *Epidermis* تتشكل في الأسابيع الأولى للحياة الجنينية، وتتألف من ثلاثة أنماط أساسية من الخلايا، وهي الخلية المقرنة والخلايا الميلانية وخلايا لغرهنز، وهناك نمطان آخران هما الخلايا غير المحددة وخلايا ميركل.

الخلية المقرنة هي الخلية الرئيسية بالبشرة، تنشأ من الأديم الظاهر، ووظيفتها إنتاج القرنين، ويعكس المظهر المتبدل للخلية المقرنة خلال مراحل تطورها حتى تصل إلى خلية متقرنة، الطبقات



الشكل (١-١-١)

الثلاث للبشرة وهي من العمق للسطح : الطبقة القاعدية، الطبقة الشائكة، الطبقة المتقرنة.

الطبقة القاعدية تتألف دوماً من صفة خبوية واحدة. أما الطبقة المتقرنة والطبقة الحبيبية أكثر ما تكون تحاةً في الراجحين والأخصين.

يلبي البشرة ما يسمى بالعضاء القاعدي أو الموصل البشري - الأدمي، وهناك اللواحق البشرية وهي الغدد العرقية الناحية والمفتزة وقنواتها والوحدات الشعرية - الزهمية، والأظافر.

أما الأدمة *Dermis* فتتألف بشكل رئيسي من الكولاجين بالإضافة للألياف الشبكية والألياف المرنة. كما تحوي الأدمة على جملة وعائية أدمية قسم لضفيريون، صفيرة سطحية تتواجد في الأدمة الحليمية، وضميرة وعائية عميقة تتواجد في الأدمة الشبكية. والأدمة غنية بالأعصاب.

أما الطبقة تحت الجلد *subcutis* فتتألف من فصيصات خلايا الدهن، تفصل بينها حجب ليفية وأوعية دموية.

للجلد وظائف عديدة. أهمها هي حماية الجسم ضد العوامل المؤذية الخارجية كالجراثيم والملوثات والإشعاعات، بالإضافة لنقل حس اللمس وحرارة والجودة والألم، وينظم حرارة الجسم، كما يشارك في توزيع الدم وفي صنع الكولسترول وفيتامين D، كما له دور في الإفراز والإفراز والامتصاص، كما أنه يعكس ما يصيب الجسم من أمراض داخلية.

١-٢- أورام الجلد السليمة:

نقسم أورام الجلد السليمة باختصار إلى :