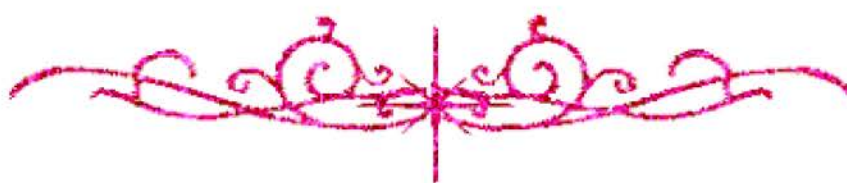


سامية محمد مصطفى



شبكة المعلومات الجامعية

بسم الله الرحمن الرحيم



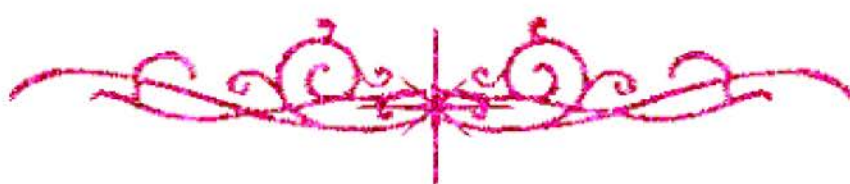
سامية محمد مصطفى



شبكة المعلومات الجامعية



شبكة المعلومات الجامعية التوثيق الالكتروني والميكروفيلم



سامية محمد مصطفى



شبكة المعلومات الجامعية

جامعة عين شمس

التوثيق الإلكتروني والميكروفيلم

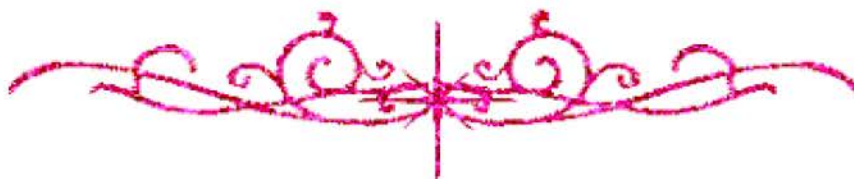
قسم

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



يجب أن

تحفظ هذه الأقراص المدمجة بعيدا عن الغبار



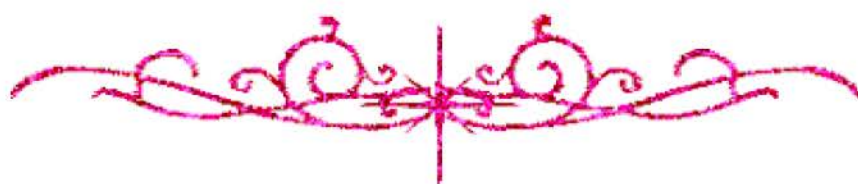
سامية محمد مصطفى



شبكة المعلومات الجامعية



بعض الوثائق الأصلية تالفة



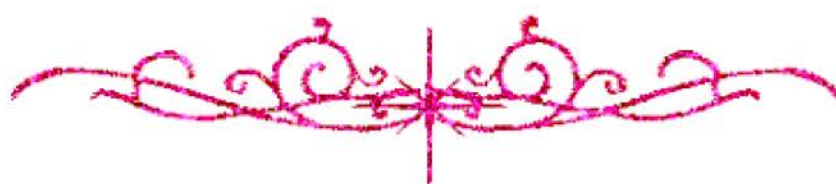
سامية محمد مصطفى



شبكة المعلومات الجامعية



بالرسالة صفحات لم ترد بالأصل



جامعة دمشق

كلية الطب البشري

قسم أمراض الرأس

سرطانات الوجه البشرية اللاصباغية

Non Melanotic Skin Cancers of the Face "NMSC"

بحث علمي أعد لنيل درجة الماجستير في أمراض الأذن والأنف
والحنجرة والرأس والعنق وجراحاتها

ومشاركة

برئاسة وإشراف

الأستاذ الدكتور مأمون السمان

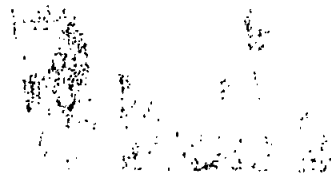
الأستاذ الدكتور أكرم الحجار

الإعداد

الدكتور أحمد عبد الكريم مصطفى

B

١٣٦٤٣



- *
..... *
..... *
..... *
..... *

.....

الامضاء

* الى اعلی الناس واحبهم الى قلبي اهلي

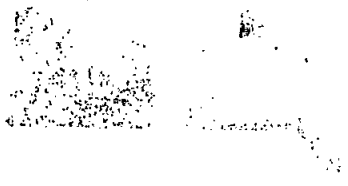
* الى الذين شامروا كوني درب الكفاح اصدقائي

* الى أرواح شهداء الوطن الميامين

* الى كل من يرى في كل صباح يشرق على العالم فرصة جديدة لمنريد من

العطاء والحب والخير أرفع عملي هذا

أحمد



وینا المصالح المبررة فیما یستلزمه من المصالح المبررة
مقتضیة المصلحة المبررة فیما یستلزمه من المصالح المبررة
مقتضیة المصلحة المبررة فیما یستلزمه من المصالح المبررة
مقتضیة المصلحة المبررة فیما یستلزمه من المصالح المبررة
مقتضیة المصلحة المبررة فیما یستلزمه من المصالح المبررة
مقتضیة المصلحة المبررة فیما یستلزمه من المصالح المبررة
مقتضیة المصلحة المبررة فیما یستلزمه من المصالح المبررة
مقتضیة المصلحة المبررة فیما یستلزمه من المصالح المبررة

لعل

كلمة شكر

عندما توشك السفينة لأن تبصر شاطئ الأمان مباركة مسيرها برحمة الرياح
يستبشر الرمان وتهلل النوارس ويبدأ البحر بنزخرفة لوحته الأبدية تلك السفينة
التي لا توقف سيرها لمجرد رؤية اليابسة ها نحن نبصر شاطئنا وعلينا أن نستعد
التي بذلت لأجلنا ونشكر كل الذين على أكتافهم قنباء صرخنا منابع
العطاء . . أساتذتنا الكرام الذين لم يدخروا جهدا الا وقد موهوهم عظيم
امتناننا وأخص بالشكر الاستاذ الدكتور أكرم الحجارة الذي كان
العون الأكبر في عملي كما أشكر الاستاذ الدكتور مأمون السمان
الذي شارك في الاشراف على عملي . . والشكر كل الشكر للأطباء
المشرفين في الشعبة الأذنية على جهودهم المشكورة

أحمد

وایه کا

تقیه کا

تقیه کا

تقیه کا

تقیه کا

تقیه کا

تقیه کا

تقیه کا

تقیه کا

تقیه کا

تقیه کا

تقیه کا

تقیه کا

تقیه کا

تقیه کا

تقیه کا

تقیه کا

تقیه کا

تقیه کا

تقیه کا

تقیه کا

تقیه کا

مخطط البحث

الإهداء
كلمة شكر
مقدمة:

الدراسة النظرية: لمحة جنينية عن تطور الوجه.
لمحة تشريحية عن تراكيب الوجه.
بعض الآفات السليمة وما قبل سرطانية.
لمحة وبائية.
التصنيف النسيجي لسرطانات الجلد.
التشخيص: التشخيص السريري.
التشخيص النسيجي.
التدبير: أ - دراسة الأساليب العلاجية.
ب - اختيار المعالجة.
الترميم الجراحي:

الدراسة الإحصائية:

- دراسة العوامل المؤهبة:
- التوزع السنوي.
- التوزع العمري والجنسي.
- التوزع الجغرافي.
- توزع الإصابات حسب مواقع النشوء.
- التصنيف النسيجي.
- الإجراءات الجراحية والتقنيات الترميمية المستخدمة في الشعبة.
- المتابعة والاختلاطات.

التوصيات.
المراجع.

مقدمة: Introduction

البشرة هي نسيج فائق التمايز يتميز باستجابته الكامنة للمنبهات المختلفة، تتراوح الأورام البشروية في الجلد من أورام سليمة تماماً وحتى أورام عالية الخباثة، والأورام البشروية شائعة جداً بحيث أن أقل من الناس يتجنبون من الإصابة بأحدها على الأقل خلال مسيرة حياتهم. عند الحديث عن الأورام البشروية يجب اعتبار العوامل الهامة الثلاثة التالية:

أولاً: البشرة عند الشخص السليم هي بنية رقيقة جداً وتشكل الطبقة السطحية من الجلد، يؤدي فرط تكاثر البشرة أو طبقاتها إلى حدوث الأورام والتي تكون سطحية وظاهرة وغالباً ما تترافق بالوسوف البشروية، بخلاف أورام الأدمة وملحقات الجلد والتي تكون أكثر عمقاً وبداً تبدي مظهر عقيدي أكثر، إن تمييز هذه الفروق هو أحد القرائن الهامة في التفريق بين الزمرتين الوميتين.

ثانياً: تضم زمرة الأورام البشروية ثلاثة أنماط من الأفات وهي الأفات السليمة والأفات ما قبل سرطانية والأفات السرطانية، إن الطبيعة الدقيقة للأفات ما قبل سرطانية هي موضع جدل كبير لكن هذا المصطلح لا يزال يستخدم في المؤلفات الطبية ويشير للأفات البشروية التي يمكن لنسبة قليلة منها أن تتحول إلى سرطان.

ثالثاً: تتجيب البشرة بطرق متعددة للمنبهات المختلفة وتكون التظاهرات السريرية للعديد من الأورام البشروية متشابهة وتختلط على أكثر الأطباء خبرة وغالباً يجب اللجوء للخزعة من أجل التشخيص الأكيد للورم البشروي.

انطلاقاً من هذه النقاط الهامة سوف تركز في دراستنا على الأورام البشروية الخبيثة بينما نأتي على ذكر بعض الأفات البشروية السليمة والأفات ما قبل سرطانية والتي تقلد الأورام الخبيثة أو تتطور إلى أورام خبيثة.

Development Of The Face الوجهية عن تطور

يبدأ تطور الوجه منذ الأثنى عشر الرابع الجنيني من خمس بداءات تحيط بالفم الابتدائي وهي (شكل - ١):

البروز الأنفي الجبهي: Fronto Nasal prominence. ينمو مع تطور الدماغ الأمامي فوق الفم الابتدائي.

بروز الفك العلوي: Two Maxillary Prominences. على جانبي الفم الابتدائي.

بروز الفك السفلي: Two Mandibular Prominences. على الحدود السفلية للفم الابتدائي.

يملا النسيج المتوسط هذه البراعم وتغطيها الوريقة الخارجية، تبدو هذه البراعم في البداية منفصلة عن بعضها بأثلام وأخاديد ثم تلتحم مع بعضها تدريجياً في الوقت الذي تتطور فيه إلى مشتقاتها يزول المظهر المشقوق للوجه.

وفي تطور لاحق تظهر الحفيرة الأنفية ويتشكل نتيجة لذلك البروز الأنفي الوحشي Lateral. N.P والبروز الأنفي الأنسي Medial. N.P. وفي هذه الأثناء ينمو بروز الفك العلوي من الجانبين وتتشكل القناة الدماغية من تماس البروز الأنفي الوحشي مع بروز الفك العلوي في كل جانب.

خلال الأسبوعان السادس والسابع يلتحم بروز الأنف الأنسيان بقطعة موحدة تدعى القطعة بين الفكية Inter Maxillary Segment "القطعة المتوسطة" تتدلى فوق فتحة الفم الابتدائي وتعطي هذه القطعة المشتقات التالية:

= القسم المتوسط من الشفة العليا "النترة philtrum"

=مقدم الفك العلوي "premaxilla" مع اللثة الموافقة.

=الحنك الأولي المجاور: Primary Palate.

يشكل الجزء الباقي من البروز الأنفي الجبهي: الجبهة وظهر الأنف وذروة الأنف.

يشكل بروز الأنف الوحشيان: جناحا الأنف.

يشكل بروز الأنف الأنسيان: عميد الأنف والوتيرة الغشائية.

يشكل بروز الفك العلوي: * معظم الفك العلوي.

* القسمين الجانبيين من الشفة العلوية.

* الحنك الثانوي: Secondary palate.

* المناطق العليا من الوجنتين.

يشكل بروز الفك السفلي: + الفك السفلي.

+ عظم الذقن.

+القسمين الجانبيين للشفة السفلية.

+المناطق السفلية من الوجنتين.

بالتحام هذه البراعم واندماجها تتشكل فوهة الفم ويكتمل تشكل الشفتين، وفي الوقت ذاته يحتاج النسيج المتوسط للقوس الغلصمية الثانية للوجنتين والشفيتين ليعطي مشتقاته العضلية.

بدءا من الأسبوع الخامس، تتوجه العينان للأمام نتيجة لتشكل مكونات الوجه، كما يظهر صيوان الأذن حول النظم الغلصمي الأول اعتبارا من برورات هيس من القوسين الغلصميين الأول والثاني.

تطور الجلد الجنيني: Development of the Skin

ينشأ الجلد من مصدرين:

١ - البشرة: Epidermis: تنشأ من الوريقة الخارجية السطحية.

٢ - الأدمة: Dermis: تنشأ من الوريقة المتوسطة.

أولا: تطور البشرة الجلدية Epidermis:

في البداية يستر الجنين طبقة من الوريقة الخارجية مؤلفة من صف واحد من الخلايا.

في بداية الشهر الثاني: تنقسم هذه الخلايا وتعطي:

طبقة سطحية من الخلايا المسطحة وهي البشرة المحيطية: Periderm.

طبقة سفلية هي الطبقة القاعدية: Basal Layer.

في بداية الشهر الثالث: تتشكل طبقة ثالثة انتقالية نتيجة لتكاثر خلايا الطبقة

القاعدية وهي الطبقة المتوسطة Intermediate Zone.

أخيرا ونحو الشهر الرابع: تكتسب البشرة الجلدية مميزات الخاصة وتظهر

فيها أربع طبقات مميزة من العمق إلى السطح وهي:

١ - الطبقة القاعدية: Basal Layer وتدعى الطبقة المنشئة.

٢ - الطبقة الشائكة: Spinous Layer: تتألف من خلايا كبيرة عديدة

الوجه تربطها الجسيمات الواصلة.

٣ - الطبقة الحبيبية: Granular Layer: تحتوي على حبيبات كيراتينية

شفافة.

٤ - الطبقة المتقرنة: Horny Layer: على السطح تتألف من خلايا

متوسفة مليئة بالكيراتين

ثانيا: تطور الأدمة الجلدية: Dermis:

تنشأ الأدمة من الوريقة المتوسطة الجسمية خلال الشهرين الثالث والرابع وتتألف من طبقتين:

الأديم: chorium: بنى حلزونية عديدة تحت البشرة، تدعى الحليمات

الأدمية، تتدفع باتجاه المحيط.