

آسیب شناسی دهان و فک و صورت

(نویل ۲۰۲۴)

تدوین و گردآوری

دکتر ساعده عطارباشی مقدم



فهرست مطالب

۷۴	Lentigo Simplex	۵۳	Oral Focal Mucinosi	۹	فصل ۱: کیست‌ها و تومورهای ادنتوژنیک
۷۴	Melasma (Mask of pregnancy) (Chloasma)	۵۳	Pyogenic granuloma	۹	کیست‌های التهابی:
۷۵	Oral Melanotic Macule (Focal Melanosis)	۵۴	Peripheral giant cell granuloma (PGCG) giant cell epulis	۹	کیست‌های رشدی تکاملی: (developmental)
۷۵	Aquired melanocytic nevus (MOLE) Banal nevus	۵۴	Peripheral Ossifying Fibroma	۱۰	Primordial cyst
۷۵	Oral Melanoacanthoma (Melano acanthosis)	۵۵	Lipoma	۱۶	کارسینوم منشأ گرفته از کیست‌های ادونتوژنیک
۷۶	Blue nevus	۵۵	Traumatic neuroma (amputation neuroma)	۱۷	Odontogenic tumors
۷۶	(Dermal melanocytoma - Ticche - Jadassohn nevus)	۵۶	Palisaded encapsulated neuroma	۱۷	تومورهای اپی‌تلیالی ادنتوژنیک
	Halo nevus (Sutton nevus Leukoedema acquisitum	۵۶	Solitary circumscribed neuroma	۲۲	تومورهای مختلط
۷۷	(centrifugum	۵۶	Schwanoma (Neurilemoma)	۲۴	تومورهای مزانشیمی
	Spitz nevus (benign juvenile melanoma Spindle and	۵۶	Neuro Fibroma	۲۸	استئوژنزیس ایمپرکتا (Brittle bone disease)
۷۷	(epithelioid cell nevus	۵۷	Neurofibromatosis (بیماری فون ر کلینگ هاوزن پوست)	۲۸	فصل ۲: ضایعات استخوان
۷۷	دسته‌بندی خال مادرزادی:	۵۷	۲B Multiple endocrine neoplasia	۲۹	بیماری استخوان مرمی Marble bone disease
۷۸	oral potentially malignant disorders	۵۷	سندرم نوروامی مخاطی متعدد	۲۹	(Albers - Schonberg , Osteopetrosis)
۷۸	(Leukoplakia (Leukokeratosis, erythroleukoplakia	۵۸	Melanotic neuroectodermal tumor of infancy	۲۹	Cleidocranial dysplasia
۸۰	Erythroplakia	۵۸	Paragangelioma (Carotid body tumor)	۲۹	(Scheuthauer-Marie-Sainton syndrome)
۸۱	کرانوز ناشی از تنباکوی غیرتدخینی	۵۹	Granular Cell Tumor	۳۰	Focal Osteoporotic Marrow Defect
	Snuff pouch, Snuff dipper's Lesion, Tobacco Pouch Keratosis,	۵۹	(Congenital granular cell lesion) Congenital epulis		Idiopathic osteosclerosis bone whorl bone scar enostosis -
۸۱	Spit Tobacco Keratosis	۵۹	Hemangioma and Vascular malformation	۳۰	focal periapical osteopetrosis
۸۱	Oral Submucous Fibrosis (فیبروز زیر مخاط)		Sturge - Weber angiomatosis - encepholatrigenimal		Phantom bone disease- Gorham - Stout syn. - Gorham disease
۸۲	Nicotinic Stomatitis (Smoker's Palate)	۶۰	angiomatosis	۳۰	- massive osteolysis
۸۲	Actinic Keratosis(solar keratosis)	۶۱	Nasopharyngeal angiofibroma	۳۱	بیماری پاژت استخوان (استئیت درمانس)
۸۳	Actinic Cheilitis	۶۱	Lymphangioma (lymphatic malformation, cystic hygroma)	۳۲	Central giant cell granuloma (CGCG)
	Keratoacanthoma (Self - Healing Carcinoma) -	۶۲	Leiomyoma	۳۳	Cherubism
۸۳	Pseudocarcinoma	۶۲	Rhabdomyoma		Simple bone cyst - traumatic bone cyst - Solitary bone cyst -
۸۴	Squamous Cell Carcinoma (S.C.C)	۶۲	Ectomesenchymal chondromyxoid tumor	۳۳	hemorrhagic bone cyst unicameral bone cyst
۸۷	Verrucous Carcinoma	۶۲	Osseous & Cartilaginous choristoma	۳۴	Aneurysmal bone cyst (ABC)
۸۸	کارسینوم سلول دوکی	۶۲	Fibrosarcoma	۳۵	(central xanthoma of the jaws (fibro xanthoma of bone
۸۸	Sarcomatoid Squamous Cell Carcinoma (Polypoid S.C.C)	۶۳	undifferentiated pleomorphic Sarcoma	۳۵	ضایعات فیبرواسئوس فکین
۸۹	Adenosquamous Carcinoma	۶۳	Malignant Fibrous histiocytoma (M.F.H)	۴۰	Osteoma
۸۹	Basaloid Squamous Cell Carcinoma	۶۳	Liposarcoma	۴۰	Gardner Syndrome
۸۹	کارسینوم سینوس ماگزیلاری Carcinoma of the Maxillary siuus	۶۳	نوروفیبروسارکوما - شوانومای بدخیم	۴۱	(Osteoblastoma and osteiod osteoma (osteid osteoma giant
۹۰	Sinonasal undifferentiated carcinoma (SNUC)	۶۳	Malignant peripheral nerve sheath tumor	۴۱	Cementoblastoma (True cementuma)
۹۰	تشخیص افتراقی SNUC:	۶۳	Olfactory neuroblastoma (Esthesioneuroblastoma)	۴۱	Chondroma
۹۰	Nasopharyngeal Carcinoma	۶۳	Angiosarcoma	۴۲	Chondromyxoid fibroma
	Basal Cell Carcinoma (BCC - Rodent ulcer) Basal cell	۶۴	سارکوم کاپوسی	۴۲	Synovial chondromatosis (کندرومتاپلازی)
۹۱	epithelioma	۶۴	Leiomyosarcoma	۴۲	Desmoplastic Fibroma
۹۲	Merkel Cell Carcinoma	۶۴	Rhabdomyosarcoma	۴۲	Osteosarcoma
	Neuroendocrine Carcinoma of Skin-Trabecular carcinoma of)	۶۵	Synovial Sarcoma	۴۴	Juxtacorical OsteoSarcoma
۹۲	(skin TOKER TUMOR	۶۵	Alveolar Soft Part Sarcoma	۴۴	Peripheral OsteoSarcoma
۹۲	Melanoma (melanocarcinoma)	۶۵	متاستاز په بافت نرم دهان	۴۴	Postirradiation Osteosarcoma
۹۳	Acral Melanoma	۶۸	ضایعات خوش خیم مرتبط با HPV	۴۴	Chondrosarcoma
۹۷	(Salivary gland aplasia(hypoplasia	۶۸	فصل ۴: ضایعات اپی‌تلیال	۴۵	Mesenchymal Chondrosarcoma
۹۷	Mucocele (Mucous escape reaction)	۶۸	Squamous Papilloma	۴۶	Ewing's Sarcoma
۹۷	فصل ۵: پاتولوژی غدد بزاقی	۶۹	Verruca Vulgaris (Common wart)	۴۶	Metastatic Tumors Of The Jaws
۹۸	کیست مجرای بزاقی	۶۹	Condyloma acuminatum (Venereal wart)	۴۷	مواردی که مربوط به جداول است
۹۸	(Sialocyst - Mucous retention cyst - Salivary duct cyst)	۷۰	Multi Focal epithelial hyperplasia (Heck disease)	۵۰	focal fibrous hyperplasia (Irritation Fibroma)
۹۸	سنگ بزاقی (Sialolitiasis)	۷۰	Sinonasal Papilloma	۵۰	فصل ۳: ضایعات بافت همبند
۹۸	Sialadenitis (سیالادنیت)	۷۱	پاپیلومای بینی سینوسی	۵۰	Giant Cell Fibroma
۹۹	Cheilitis glandularis	۷۱	پاپیلومای سلول استوانه‌ای (اشنایدین انکوسیتیک)	۵۱	Inflammatory Fibrous Hyperplasia (Epulis Fissuratum)
۹۹	(Sialorrhea(ptyalism	۷۲	Cylindrical cell papilloma		Fibrous Histiocytoma - Dermatofibroma - Sclerosing hemangioma
۹۹	Xerostomia	۷۲	Molluscum Contagiosum (MC)	۵۱	- Fibroxanthoma - Nodular subepidermal fibrosis
۱۰۰	IgG-4 related disease	۷۳	Verruciform xanthoma	۵۱	Inf lammatory Papillary Hyperplasia (Denture Papillomatosis)
۱۰۰	سندرم شوگرن	۷۳	Seborrheic Keratosis	۵۲	solitary fibrous tumor
۱۰۱	Sialadenosis (سیالوزیس)		Sebacous hyperplasia	۵۲	(Fibromatosis (Desmoid-type fibromatosis
۱۰۱	هایپر پلازی آدنوماتوئید غدد بزاقی فرعی	۷۴	lentigo , sotar lentigoo	۵۳	Myofibroma - Myofibromatosis
۱۰۱	Necrotizing Sialometaplasia	۷۴	کک و مک Ephelis		

۱۵۶	جذام (Hansens disease) Leprosy	۱۲۶	Tuberous sclerosis (Epiloia - Bourneville - pringle syn)	۱۰۲	تومورهای غدد بزاقی
۱۵۷	نوما necrotizing stomatitis	۱۲۶	Multiple hamartoma syn (cowden syn)	۱۰۲	(PA) Pleomorphic Adenoma (mixed tumor)
۱۵۷	(Gangrenous stomatitis, cancrum oris)	۱۲۹	Langerhans Cell histiocytosis (Eosinophilic granuloma)	۱۰۳	انکوسیتوما (اکسیفیلیک ادنوما)
۱۵۷	Actinomycosis	فصل ۷: اختلالات خونی		۱۰۳	Warthin tumor (Papillary cystadenoma lymphomatosum)
۱۵۸	Cat - scratch disease	۱۳۰	Leukemia	۱۰۴	Canalicular adenoma
۱۶۲	Candidiasis کاندیدیازیس	۱۳۱	Hodgkin's lymphoma	۱۰۴	Basal cell adenoma
۱۶۲	انواع کلینیکی	۱۳۲	Non-Hodgkin Lymphoma	۱۰۵	پاپیلوم مجرای
۱۶۲	فصل ۱۰: بیماری‌های قارچی و پرتوزوایی	۱۳۲	Cutaneous T-Cell Lymphoma (mycosis fungoids)	۱۰۵	MEC (Mucoepidermoid Carcinoma)
۱۶۲	تشخیص	۱۳۳	Burkit Lymphoma	۱۰۶	MEC داخل استخوانی یا مرکزی
۱۶۳	Histoplasmosis	۱۳۳	Angiocentric T Cell Lymphoma	۱۰۶	Acinic cell adenocarcinoma
۱۶۳	Blastomycosis	۱۳۳	(Midline Lethal Granuloma)	۱۰۷	تومورهای مختلط بدخیم
۱۶۴	Paracoccidioidomycosis (بلاستومایکوزیس آمریکای جنوبی)	۱۳۳	(extranodal NK-T cell lymphoma, nasal type)		secretory carcinoma / Mammary analogue secretory
۱۶۴	Cryptococcosis	۱۳۴	Multiple Myeloma	۱۰۷	carcinoma
۱۶۴	Coccidioidomycosis (تب دره)	۱۳۴	Plasmacytoma	۱۰۷	Adenoid cystic carcinoma
۱۶۵	موکرومایکوزیس (Zygomycosis - فیکومایکوزیس)	۱۳۵	Lymphoid hyperplasia		polymorphous adeno carcinoma/Polymorphous low grade
۱۶۵	Aspergillosis	۱۳۵	Hemophilia	۱۰۸	adencarcinoma
۱۶۶	Leishmaniasis	۱۳۵	Anemia	۱۰۹	Adenocarcinoma Not Otherwise Specified
۱۶۶	انواع کلینیکی	۱۳۵	Plasminogen deficiency	۱۱۲	Auto immune disease
۱۶۶	Toxoplasmosis	۱۳۵	(ligneous, conjunctivitis - hypoplasminogenemia)	۱۱۲	Pemphigus
۱۶۹	هریس	۱۳۶	Sickle Cell Anemia	فصل ۶: بیماری‌های پوستی مخاطی	
۱۶۹	فصل ۱۱: عفونت‌های ویروسی	۱۳۶	Thalassemia	۱۱۳	Paraneoplastic pemphigus
۱۷۰	Varicella (chickenpox)	۱۳۷	Aplastic anemia	۱۱۳	(پمفیگوس ناشی از نئوپلازی)
۱۷۱	Herpes zoster (shingles)	۱۳۷	Neutropenia	۱۱۳	Cicatricial pemphigoid (اسکار گذار)
۱۷۱	Infectious mononucleosis	۱۳۷	Agranulocytosis	۱۱۳	(mucous membrane pemphigoid)
۱۷۱	(Mono - glandular fever - kissing disease)	۱۳۷	نوتروپنی دوره‌ای (هماتوپوئیزیس دوره‌ای)	۱۱۴	Bullous Pemphigoid
۱۷۲	Cytomegalovirus (CMV)	۱۳۸	ترومبوسیتوپنی	۱۱۵	Erythema Multiform
۱۷۲	Enteroviruses	۱۳۸	Polycythemia vera	۱۱۵	Toxic epidermal necrolysis
۱۷۳	Rubella (German measles) ۳ day measles	۱۴۱	Pulpitis	۱۱۵	(Lyell's disease)
۱۷۳	Endemic parotitis (اوریون) Mumps	۱۴۱	علائم کلینیکی	۱۱۶	Erythema migrans (stomatitis areata)
۱۷۴	ایدز (AIDS)	۱۴۱	Pulpal necrosis	۱۱۶	زبان جغرافیایی - گلوستیت خوش خیم مهاجر - راش‌های سرگردان زبانی
۱۷۶	coronavirus disease ۲۰۱۹	فصل ۸: بیماری‌های پالپ و پری اپیکال		۱۱۶	(Reiter's syndrome) Reactive arthritis
۱۸۰	التهاب زودگذر پایی زبانی (Tongue torques, lie bumps)	۱۴۱	(Pulp polyp) chornic hyperplastic pulpitis	۱۱۶	Lichen planus
۱۸۰	فصل ۱۳: آلرژی و بیماری‌های ایمنولوژیک	۱۴۱	Secondary dentin	۱۱۷	Chronic ulcerative stomatitis
۱۸۰	استوماتیت آفتی عود کننده	۱۴۲	Pulpal calcification	۱۱۸	Graft versus host disease (GVHD)
۱۸۰	(Recurrent aphthous stomatitis-canker sores)	۱۴۲	Periapical granuloma	۱۱۸	Psoriasis (پسوریازیس)
۱۸۱	Behcet's Syndrome (Adamantiads, silk road disease)	۱۴۳	(Radicular cyst-apical periodontal cyst) periapical cyst	۱۱۹	Lupus erythematosus
۱۸۲	Sarcoidosis	۱۴۴	Periapical abscess	۱۲۰	Systemic sclerosis (scleroderma) Hide-Bound disease
۱۸۳	Orofacial granulomatosis	۱۴۵	Cellulitis	۱۲۰	CREST syn. / Acrosclerosis
۱۸۳	granulomatosis with polyangitis	۱۴۵	Suppurative osteomyelitis (استنومیلیت چرکی - باکتریال - ثانویه)	۱۲۱	Acanthosis nigricans
۱۸۳	(Wegner's granulomatosis)	۱۴۶	Diffuse Sclerosing Osteomyelitis	۱۲۱	Epidermolysis bullosa
۱۸۴	lichenoid and granulomatous stomatitis	۱۴۶	Sternocostoclavicular hyperostosis	۱۲۲	Ectodermal dysplasia
۱۸۴	واکنش آلرژیک مخاط دهان به تجویز سیستمیک دارو		Chronic nonbacterial osteomyelitis (primary chronic	۱۲۲	White spongy nevus
۱۸۵	استوماتیت تماسی آلرژیک (Stomatitis Venenata)	۱۴۶	osteomyelitis)	۱۲۲	(cannon's disease)
۱۸۵	Perioral (Periorificial) Dermatitis	۱۴۷	Condensing osteitis (focal sclerosing osteomyelitis)	۱۲۳	Pachyonychia congenital
۱۸۶	Lichenoid Contact Reaction from Dental	۱۴۷	osteomyelitis with proliferative periostitis (periostitis ossificans)	۱۲۳	Hereditary benign intraepithelial dyskeratosis
۱۸۶	Restorative Materials	۱۴۸	(fibrinolytic alveolitis - Dry socket) Alveolar osteitis	۱۲۳	(HBID witkop - von sallmann syn)
۱۸۶	آنژیوادم (Quincke's disease) Angioneurotic edema	۱۵۱	(Impetigo) (زرد زخم)	۱۲۳	Dyskeratosis congenita
۱۸۹	نکات مباحث پاتولوژی	فصل ۹: عفونت‌های باکتریال		۱۲۳	(cole- engman syn. Zinsser - cole- engman syn)
		۱۵۱	erysipelas (باد سرخ)	۱۲۳	Hereditary mucoepithelial dysplasia
		۱۵۲	Streptococcal tonsillitis and Pharyngitis	۱۲۴	Xeroderma pigmentosum
		۱۵۲	Scarlet Fever (مخملک)	۱۲۴	Incontinentia pigmenti (blochsulzberger syn)
		۱۵۲	Tonsillolithiasis and tonsillar plugs	۱۲۴	Darier disease (follicular dyskeratosis)
		۱۵۳	Diphtheria	۱۲۴	Warty dyskeratoma
		۱۵۳	Syphilis (lues)	۱۲۴	(peutz- jegher syn)
		۱۵۵	سوزاک (Gonorrhea)	۱۲۵	Hereditary hemorrhagic telangiectasia
		۱۵۵	سل (tuberculosis)	۱۲۵	(HHT, osler-weber-Rendu syn)
				۱۲۵	Ehlers - danlos syn

آنالیز سؤالات آزمون‌های سنوآت گذشته

فصل ۱



به‌دندرت دندان شیری - دندان اضافی یا ادنتوم را مبتلا می‌کنند.

۱۰ - ۳۰ سال، $F < M$ ، سفید پوست < سیاه پوست.

این کیست به‌جز در موارد عفونت ثانویه رشدی آهسته و بدون درد دارد که ممکن است منجر به **اتساع استخوانی** و نافرینگی صورت شود.

رادیولوگسنسی یونی لاکولار همراه تاج دندان نهفته با حدود مشخص و حاشیه اسکروتیک انواع عفونی حاشیه نامشخص دارند.

کیست‌های بزرگ به‌علت باقی ماندن تراکول‌های استخوانی نمای **چند حفره‌ای** (Multilocular) پیدا می‌کنند.

از نظر رادیوگرافی:

مرکزی (شایع‌ترین) - جانبی (lateral) - حلقوی circumferential (به‌نظر می‌رسد بخش قابل توجهی از تاج و ریشه داخل کیست است).

نوع جانبی همراه مولر سوم مزیانگولار فک پایین

جایجایی به حاشیه تحتانی فک پایین یا شاخه صعودی یا کف حفره بینی - کف کاسه چشم

جایجایی دندان یا تحلیل ریشه

ناحیه رادیولوگسنسی حداقل باید قطری برابر ۳ تا ۴ میلی‌متر داشته باشد تا DC محسوب شود. (تمایز از فولیکول دندان)

نکته

■ نمای میکروسکوپی:

(۱) اپی‌تلیوم کیست متشکل از دو تا چهار ردیف سلول پهن غیرکراتینیزه که محل اتصال با بافت همبند فاقد رت پگ می‌باشد.

(۲) در صورت عفونی شدن در جاتی از هایپرپلازی و تشکیل رت پگ و کراتینیزاسیون سطحی را نشان می‌دهد.

(۳) ممکن است تجمع کانونی سلول موکوسی در اپی‌تلیوم و سلول سباسه در بافت همبند دیده شود. (multipotentiality)

(۴) فولیکول دندان طبیعی حاوی یک لایه نازک از اپی‌تلیوم مینایی کاهش یافته است که تشخیص افتراقی میکروسکوپی آن را با D.C. مشکل می‌سازد.

(۵) دیواره همبندی فیبروزه حاوی گلیکوز آمینوگلیکان، کیست را احاطه کرده که ممکن است حاوی جزایر یا طناب‌های کوچکی از اپی‌تلیوم ادنتوژنیک باشد (اگر زیاد باشد ممکن است با آمولوبلاستوما اشتباه شود).

(۶) در موارد التهاب و عفونت دیواره همبندی متراکم‌تر و حاوی ارتشاح سلول‌های التهابی مزمن خواهد بود.

(۷) نواحی ضخیم شده در سطح لومینال DC gross ممکن است تغییرات نئوپلاستیک نشان دهد.

درمان: خارج کردن کیست و دندان - عمل marsupialization در کیست‌های بزرگ

در شرایطی که ریشه‌های دندان در مجاورت عصب آلوئولار تحتانی قرار دارند،

کیست‌های التهابی:

(۱) رادیکولار (پری اپیکال)

(۲) رزیجوال

(۳) باکال بای فورکیشن.

کیست‌های رشدی تکاملی: (developmental)

OKC. ۱

COC. ۲

LPC. ۳

eruption cyst. ۴

dentigerous. ۵

۶. کیست ادنتوژنیک ارتوکرآتینیزه

۷. کیست لثه‌ای نوزادان

۸. کیست لثه‌ای بالغین

۹. کیست ادنتوژنیک گلاندولار (غده‌ای)

Developmental odontogenic cyst

شیوع کیست‌های ادنتوژنیک بسیار بالاتر از تومورهای ادنتوژنیک است.

Dentigerous cyst (Follicular cyst)

شایع‌ترین کیست تکاملی ادنتوژنیک (۲۰٪ کل کیست‌های مفروش از اپی‌تلیوم فکین)

تاج یک دندان رویش نیافته را در بر می‌گیرد و در ناحیه CEJ به دندان متصل می‌شود. از تجمع مایع بین اپی‌تلیوم کاهش یافته مینایی (REE) و تاج دندان به وجود می‌آید. دنتی‌ژروس متعدد نیز به‌طور ناشایع گزارش شده است.

تئوری‌های منشأ آماسی برای Dentigerous Cyst (DC):

(۱) آماس پری اپیکال دندان شیری

(۲) مولر سوم نیمه رویش یافته فک پایین که دارای یک ضایعه شبه کیستی آماسی در دیستال و باکال است (پارادنتال کیست). ناشی از پری‌کورونیت عود کننده

مکان شایع: سومین مولر فک پایین - کانین ماگزایلا - سومین مولر ماگزایلا - دومین پره‌مولر مندیبل.

Eruption cyst (Eruption hematoma)

می‌توان کروکتومی و برداشت کیست را انجام داد.

مشابه دنتی ژروس ولی در بافت نرم است.

به دنبال جدا شدن فولیکول دندان از اطراف تاج دندان در حال رویشی که از استخوان آلوئول خارج شده ایجاد می‌شود.

تورم نرم و شفاف در اطراف لثه دندان شیریه یا دائمی رویش یافته

کودکان زیر ۱۰ سال. اکثر موارد همراه با اینسیزورهای سانتال و مولرهای اول در هر دو سیستم دندان می‌باشد. در مواردی ممکن است کیست های دوطرفه مشاهده شود.

در اثر تحریک و تروما ارغوانی شده و هماتوم رویشی نامیده می‌شود.

جدار کیست یک لایه نازک اپی‌تلیوم سنگفرشی غیرکراتینه‌ای که در سطح مخاط لثه دیده شده و بافت همبند ارتشاح سلول‌های آماسی مزمن را نشان می‌دهد. درمان لازم نیست و در مواردی جراحی ساده و برداشتن سقف کیست.



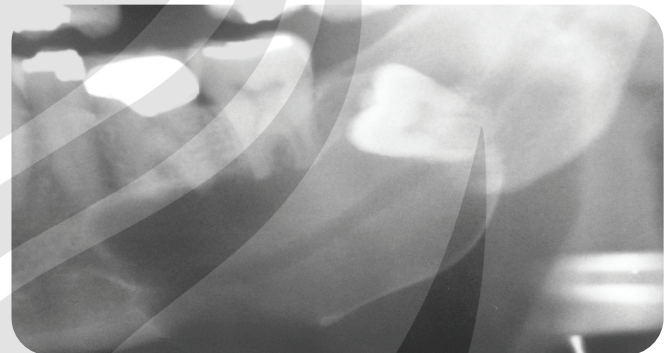
شکل ۷-۱: کیست رویشی

نکته

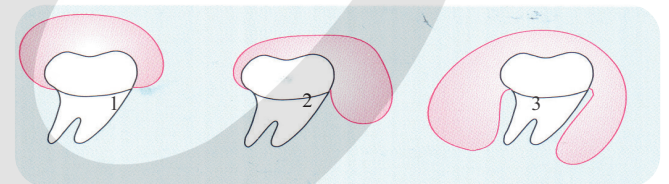
احتمال بروز آملوبلاستوما - SCC, MEC در جدار کیست وجود دارد.



شکل ۳-۱: کیست دنتی ژروس نوع سنترال



شکل ۴-۱: کیست دنتی ژروس نوع لترال



شکل ۵-۱: انواع رادیوگرافیک کیست دنتی ژروس
۱. مرکزی ۲. جانبی ۳. حلقوی

Primordial cyst

نکته

تئوری قدیمی:

قبل از تشکیل بافت سخت دندان از دژنراسانس کیستیک اپی‌تلیوم ارگان مینایی منشأ می‌گیرد پس در مکان و به جای یک دندان ایجاد می‌شود.

مترادف با OKC می‌باشد که منشأ آن دنتال لامینا یا Dental perimordium می‌باشد.

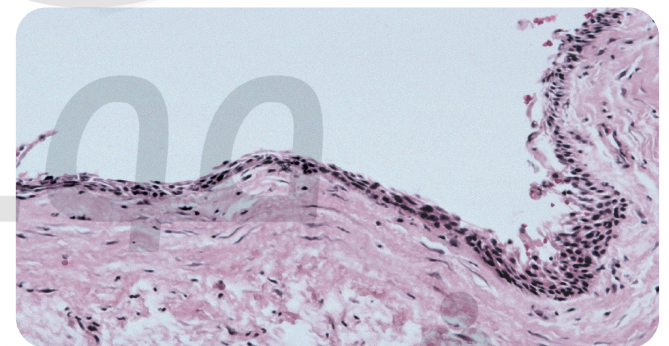
Odontogenic keratocyst (OKC)

منشأ این کیست از بقایای دنتال لامینا می‌باشد.

برخلاف سایر کیست‌ها مثل DC و رادیکولار رشد این کیست به علت افزایش فشار اسموتیک داخل لومن نیست بلکه احتمالاً به علت فاکتورهای ذاتی اپی‌تلیوم و یا فعالیت آنزیماتیک بافت همبند فیبروزه جدار کیست می‌باشد.

به نظر یک نئوپلاسم کیستیک خوش خیم (Keratocystic odontogenic tumor) است. ۳ تا ۱۱ درصد کیست‌های ادنتوژنیک okc است.

۶۰٪ موارد، ۱۰ تا ۴۰ سال - M > F - ۶۰ تا ۸۰ درصد فک پایین (تمایل به قسمت خلفی تنه و شاخه صعودی که مولتی لاکولارند).



شکل ۶-۱: کیست دنتی ژروس. به اپی‌تلیوم نازک غیرکراتینه‌ای دقت شود.

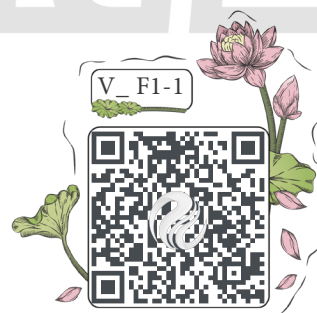




TABLE 10.4 Tumor-Node-Metastasis (TNM) Staging Classification for HPV-Mediated (p16-Positive) Oropharyngeal Carcinoma

Primary Tumor (T)	
T0	No primary tumor identified
T1	Tumor 2 cm or less in greatest dimension
T2	Tumor more than 2 cm but not larger than 4 cm in greatest dimension
T3	Tumor more than 4 cm in greatest dimension or extension to lingual surface of the epiglottis
T4	Moderately advanced local disease: Tumor invades the larynx, extrinsic muscle of tongue, medial pterygoid, hard palate, mandible, or beyond
Clinical Regional Lymph Node Involvement (cN)	
NX	Regional lymph nodes cannot be assessed
N0	No regional lymph node metastasis
N1	Metastasis in one or more ipsilateral lymph nodes, none larger than 6 cm
N2	Metastasis in contralateral or bilateral lymph nodes, none larger than 6 cm
N3	Lymph node (s) larger than 6 cm
Distant Metastasis (M)	
M0	No distant metastasis
M1	Distant metastasis

From O'Sullivan B, Lydiatt WM, Haughey BH, et al: HPV-mediated oropharyngeal cancer. In Amin MB, Edge SB, Greene FL, et al, editors, *AJCC cancer staging manual*, ed 8, Chicago, 2018, American College of Surgeons, pp. 113–122.

TABLE 10-6 Clark's Classification for Cutaneous Melanoma

Clark's Definition of Level of Tumor Invasion	Clark's Classification
Cells confined to epithelium	Level I
Cells penetrating papillary dermis	Level II
Cells filling papillary dermis	Level III
Cells extending into reticular dermis	Level IV
Cells invading subcutaneous fat	Level V