

بررسی فراوانی ماست سل ها در ضایعات واکنشی

حفره دهان در مراجعین به بخش پاتولوژی

دانشکده دندانپزشکی شهید صدوقی یزد در

سال های ۱۳۹۳ تا ۱۴۰۳

تهیه کننده: رضا فرهادی

گروه هدف: متخصصان و پژوهشگران

کد طرح: ۱۸۶۹۹

بهار ۱۴۰۴



ضایعات واکنشی

اصطلاح تومورهای بافت نرم التهابی/واکنشی برای توصیف طیف وسیعی از ضایعات اگزوفیتیک رایج در مخاط دهان استفاده می شود که از نظر بافت شناسی نشان دهنده بافت فیبری و گرانوله ملتهب است. ضایعات واکنشی، هیپرپلازی تومور ماندی هستند که در ارتباط با تحریک موضعی مزمن یا تروما ایجاد می شوند.

شایع ترین ضایعات واکنشی

فیبروم تحریکی (IF):

فیبروم تحریکی که به عنوان فیبروم تروماتیک نیز شناخته می شود، یک ضایعه واکنشی در حفره دهان است که به صورت یک پاپول هیپرپلاستیک، التهابی، موضعی، غیرنئوپلاستیک و دارای بافت همبند فیبروزه ظاهر می شود.



پیوژنیک گرانولوما (PG):

پیوژنیک گرانولوما یک هیپرپلازی واکنشی التهابی غیرنئوپلاستیک است که معمولاً در بافت های کراتینه شده به دلیل تحریک مزمن، عدم تعادل هورمونی و آسیب تروماتیک ایجاد می شود. این ضایعه یک تکثیر عروقی شایع، اکتسابی و خوش خیم در پوست و غشاهای مخاطی است. در زنان باردار به عنوان گرانولوم حاملگی، گرانولوم پیوژنیک حاملگی یا گرانولومای حاملگی شناخته می شود.



هیپرپلازی فیبری التهابی (IFH):

هیپرپلازی فیبری التهابی یا هیپرپلازی فیبری یک پاسخ خوش خیم بافت نرم به یک محرک موضعی است. این ضایعه می تواند به دلیل عواملی چون جرم دندان، دندان تیز، پرکردگی شکسته، پلاک بیش از حد و سایر عوامل تحریک کننده ایجاد شود.



بیولوژیکی مولکولی، به پیشگیری و بهبود پروگنوز کمک کرد.

خبر پژوهشی

فراوانی ماست سل در نمونه‌های ضایعات واکنشی حفره دهان دانشکده دندان پزشکی یزد در سال های ۱۳۹۳-۱۴۰۳ بررسی شد و مقدار آن در IFH، زنان و افراد ۵۰ سال و بالاتر، بیشتر بود.

منابع:

1-Baddireddy SM, Akula ST, Nagilla J, Manyam R. Quantification of mast cells in oral reactive lesions - an immunohistochemical study. Acta Biomed. 2022;93(5):e2022219.

2-Choudhary A, Kesarwani P, Koppula S, Verma S, Saumya S, Srivastava P. Quantification and distribution of mast cells in oral periapical inflammatory lesions. J Conserv Dent. 2021;24(6):580-584.

ماست سل

یک گرانولوسیت مشتق شده از سلول های بنیادی مغز استخوان است که از اجزای سیستم ایمنی بوده و تقریباً در تمام بافت‌ها یافت می‌شود. این سلول حاوی گرانول های ترشح کننده هپارین، هیستامین و ... است که در آلرژی، آنافیلاکسی، رگ‌زایی، ترمیم زخم، تحمل ایمنی و ایفای نقش می کنند.

ضایعات واکنشی حفره دهان

به ضایعات خوش خیمی گفته می شود که در پاسخ به تحریکات مزمن یا آسیب های مکرر ایجاد می شوند. این ضایعات اغلب به صورت توده های برجسته، قرمز یا صورتی رنگ و گاهی خونریزی دهنده ظاهر می شوند و معمولاً بدون درد هستند و با حذف عامل محرک، ممکن است پسرفت کنند یا نیاز به درمان محافظه کارانه داشته باشند.

پیام پژوهشی

در این مطالعه فراوانی یکی از سلول های التهابی (ماست سل) را در شایع ترین ضایعات واکنشی حفره دهان بررسی کردیم، تا در صورت مشخص شدن نقش این سلول ها بتوان با مطالعه مارکر های

فیبروم استخوانی شونده محیطی (POF):

فیبروم استخوانی شونده محیطی (POF) یک ضایعه التهابی واکنشی شایع است که منحصراً در بافت‌های پیوندتال مشاهده می‌شود و عوامل تحریک‌کننده موضعی مانند تروما، بیوفیلم دندان، جرم و ترمیم‌های معیوب با این ضایعه مرتبط هستند.



گرانولوم سلول غول پیکر محیطی (PGCG):

گرانولوم سلول غول پیکر محیطی (PGCG) یک ضایعه هیپرپلاستیک واکنشی در حفره دهان است که از پریوستوم یا غشای پیوندتال به دلیل تحریک موضعی منشأ می‌گیرد. این ضایعه یکی از شایع‌ترین ضایعات سلول غول‌پیکر فک به شمار می‌رود. تمایز بین گرانولوم سلول غول پیکر مرکزی (CGCG) و محیطی از طریق ارزیابی رادیوگرافی مشخص می‌شود. در CGCG، یک نئوپلاسم خوش‌خیم داخل استخوانی در استخوان فک وجود دارد.

