



RS

Abdullah Harahsheh

Phathology

Summaries

Lecture :

4



Respiratory System

قبل لا نبدأ ، الشغلات الكنتشير مهمه بتكون باللون الاحمر ، اللي باللون الاسود اقل اهمية اللي عليهم هايلايت بتوقع تيجي الاسئلة منهم

Chronic Restrictive Interstitial Lung Diseases

Fibrosing disease

A-Idiopathic Pulmonary Fibrosis (IPF): هذا مصطلح بنستخدمه لوصف حاله المريض بالمستشفى

يعني في fibrosis بال 2lungs بس مش بكل الرئة ، بتكون موجودة بمنطقة فيها و منطقة ما فيها وهذا يعني patchy و Unknown etiology

-The radiologic and histologic pattern of fibrosis is referred to as usual interstitial pneumonia (UIP)

Pathology :

-repeated injury of the alveolar epithelium, often in a genetically predisposed individua → abnormal epithelial repair
↑ fibrosis

Clinical Features & Examination:

Radiography: subpleural and lower lobe fibrosis and “honeycombing”

Prognosis:poor ,lung transplantation is the only definitive treatment

Morphology :

-pleural surfaces of the lung are cobblestoned حجار مصفوفة جنب بعض

-Fibrosis within the lower lobe, the subpleural regions, and along the interlobular septa

-Macroscopic: Honeycomb. خلية نحل

Histologically:

-Patchy interstitial fibrosis (Temporal and spatial heterogeneity) + fibroblastic proliferation (fibroblastic foci)

-honeycomb fibrosis (microscopic)

Temporal

اشي related للزمن (العمر) ، في تغيرات عمرية بال lesion بالرئة
جوا ، كيف هاي التغيرات ؟
اول اشي بنشوف منطقة normal alveoli و جنبها fibroblast
proliferation. هاي بداية ال injury و بنسبها fibroblastic foci يلي
مع مرور الزمن رح تتحول إلى more dense fibrosis and collagen w
بزيد ال fibrosis و يقل ال cells and fibroblast و هاد المقصود بال
temporal heterogeneity

Spatial : related to site
يعني بنشوف بال lung

B- Nonspecific Interstitial Pneumonia (NSIP)

-more diffuse pattern (homogenous) & without heterogeneity

-Radiography: bilateral ground-glass opacities (GGOs) + better prognosis

-The fibrotic and inflammatory process follows the original alveolar walls.

احنا بنحافظ على architecture يعني بنشوف نفس ال alveoli بس اختلافها عن الطبيعي بانه ال wall بكون thick لانه معبا انفلاميشن، فايبروسيس

C-Cryptogenic Organizing Pneumonia (COP) :

بتتذكروا باول حاضرة حكينا عن ال organizing pneumonia ؟ حكينا انها عبارة عن fibrosis بصير جوا ال alveoli ، هسا لما ما نكون
عارفين سببه بنحكي انها cryptogenic و سميهاها ال masson bodies

D-Collagen” Vascular Diseases:

عنا مجموعة أمراض بنسبها connective tissue diseases or collagen vascular diseases ممكن بمرحلة معينة تأثر على الرئة زي ال
مثل امراض ال (“Lupus”)، Rheumatoid Arthritis



Respiratory System

قبل لا نبدأ ، الشغلات الكنتشير مهمه بتكون باللون الاحمر ، اللي باللون الاسود اقل اهمية اللي عليهم هايلايت بتوقع تيجي الاسئلة منهم

E-Pneumoconiosis (occupational):

-The most common & clinically significant lung diseases are those caused by :

- Coal dust.
- Silica.
- Asbesto

Pathogenesis :

-The reaction of lung tissue to mineral dust depends on many variables: amount ,size, shape , concentration,Solubility & cytotoxicity of particles.

1-Coal- workers pneumoconiosis:

-coal- mine workers characterized by black lung.

تتميز بانها بتمر ب 3 مراحل الاولى يكون فيه شويه pigment بالرئة (Asymptomatic anthracosis) والثانية بتبلش تأثر على الوظيفة بس يكون التأثير قليل (Simple coal worker pneumoconiosis (CWP)) والثالثة الاسوأ بصير اعراض ومضاعفات لانه وصلنا للفايبروسيس (PMF) Complicated CWP or progressive massive fibrosis (PMF) مش شرط كل واحد بتعرض لل coal خلال شغله انه يمر بكل هاي المراحل ، يعني مش شرط كل واحد وصل لل CWP يتحول إلى PMF

-No increased frequency of lung carcinoma

Morphology :

Simple coal-worker pneumoconiosis :

-Coal macules & larger coal nodules ,small amount of collagen fibers the upper lobes are more affected

Complicated CWP ,also called progressive massive fibrosis (PMF):

-intensely blackened scars larger than 2 cm in diameter +dense collagen and pigment.

2- Silicosis :

-most prevalent chronic occupational disease.

-Silicosis is associated with an increased susceptibility to tuberculosis

Morphology : the upper lobes are more affected

Microscopically :

-Concentrically (whorled) arranged hyalinized collagen + may occur in hilar lymph nodes

-Fibrotic calcified nodules in hilar lymph nodes → X-ray: زي قشرة البيض Eggshell calcification

3-Asbestosis and asbestos-related diseases:

-Occupational exposure to asbestos is linked to : fibrosis ,Localized fibrous plaques (most common) , strong carcinogenic factor

Morphology :

- Lower lobes are more affected , asbestos bodies



Respiratory System

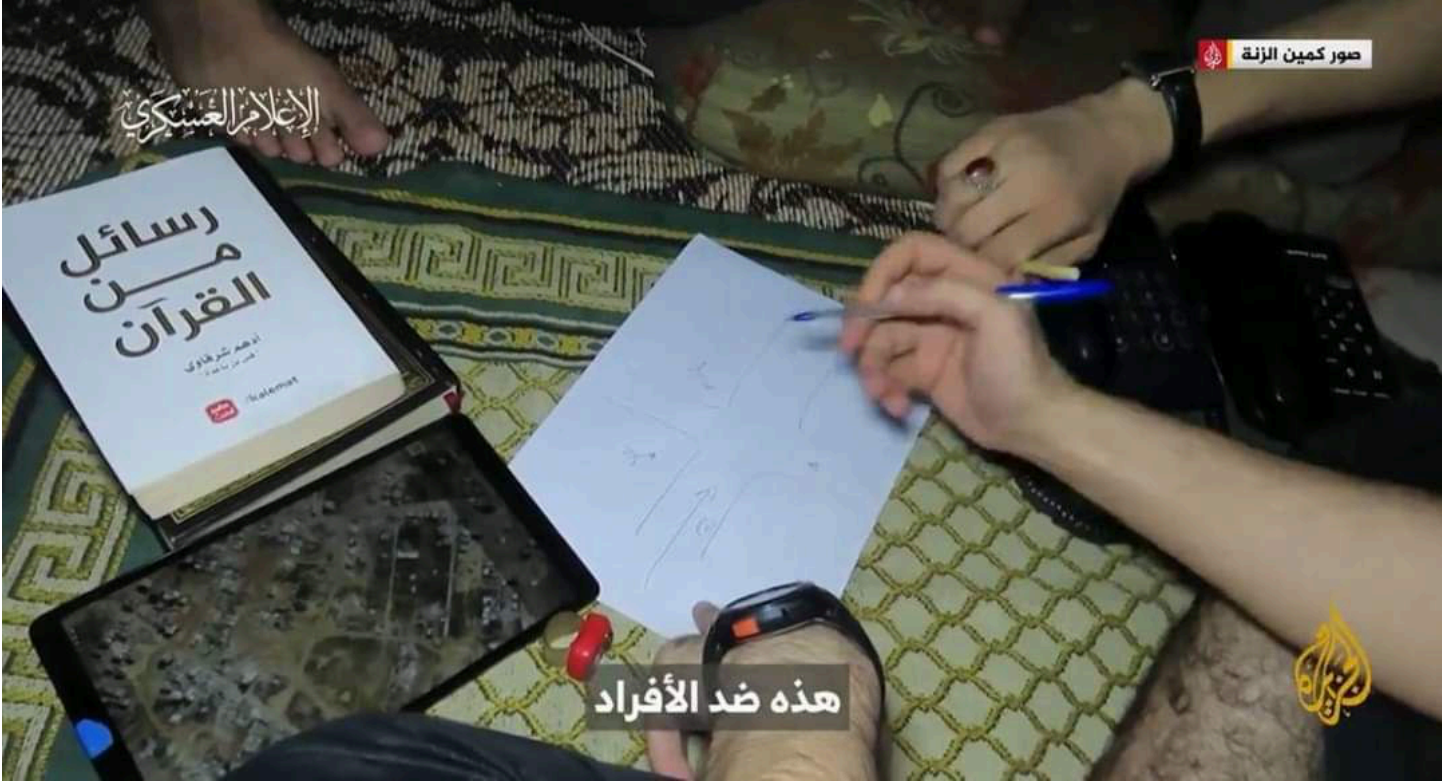
قبل لا نبدأ ، الشغلات الكنتشير مهمه بتكون باللون الاحمر ، اللي باللون الاسود اقل اهمية اللي عليهم هايلايت بتوقع تيجي الاسئلة منهم

Pleural plaques: most common manifestation of asbestos exposure ,They do not contain asbestos bodies
وهي عبارة عن denes fibrosis على ال pleura

6-Drug- and Radiation-Induced Pulmonary Disease :

هاد كل باي صكته الدكتور بالسلا يرهاد
اللي بدنا نعرفه انه احيانا ال lung injury ممكن ينتج عن ادوية معينة زي ال anticancer ، احيانا ممكن ال lung injury and fibrosis يكون بسبب radiation therapy ، مثلاً ممكن نكون عم بنعالج breast cancer و بنعالج المريضة بالأشعة ، طيب الرئة من ضمن المنطقة يلي بتتعرض للإشعاع، فممكن يصير عنا injury in lung و pneumonitis التهاب بالرئة.، ممكن يبيلش acute و يروح ، يكون على شكل pulmonary trait و بنعالجه و يروح ، لكن احيانا لو تعرض لكميات كبيرة و صار progression ممكن يتحول ل chronic radiatin pneumonitis ، chronic يعني رح نشوف fibrosis

قراءة



ما بين رسائل من القرآن.. ورسائل من الق..سّام!

أختتمت الحكاية أنّ لا غنى لنا عن الأولى لتمام الثانية،
فالأولى مربوط القلب، ومرتكز الفكر، واستقامة الفؤاد
والثانية عمل العقل، وجهد الجوارح، وحسن العمل.

وختامها نصر من الله وفتح قريب!

ادعولي 🥰👉