



RS

Abdullah Harahsheh

Phathology

Summaries

Lecture :

8



Respiratory System

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

Lung Tumors

-Adenocarcinomas also are by far the most common primary tumors arising in women, in never- smokers, and in individuals younger

Etiology & pathogenesis : العوامل اللي بتزيد من احتماليه حدوث الكانسر :

1- Cigarette smoking (cessation of smoking decreases the risk of developing lung cancer over time, it never returns to baseline levels) لو الشخص ترك التدخين رح يضل عنده احتماليه حدوث الكانسر + نسبة قليلة من المدخنين بصير عندهم كانسر (

2-Occupational hazard

3- Genetic Factors:

-A subset of adenocarcinomas(in Asians), particularly those arising in nonsmoking women, mutations that activate the epidermal growth factor receptor (EGFR) (ALK, ROS1 or HER2) اللي بين اقواس ، طفرات بتصير بالادينو بس بنسبة اقل

-RB and P53 mutations are very common in small-cell carcinoma

Adenocarcinoma:

-peripherally located , tend to metastasize early, grow slowly

-the most common cancer in women & non-smokers.

-Lepidic ,Acinar (gland- forming),Micropapillary, papillary ,Solid هذول انماط الادينو

-TTF-1+ (يكون بوسيتيف ل) +Mucin stains صبغة ل يكون بوسيتيف ل

Squamous cell carcinoma :

-Arises centrally in lung , related to smoking , Disseminate outside the thorax later بنتشر بمرحلة متأخرة وبنشوف central necrosis & cavitation

Histologically:

-showing keratin pearls & intercellular bridges

-P40+, p63 +

Large cell carcinoma:

-peripheral in location ,large nuclei

-Undifferentiated malignant epithelial tumor that lacks the cytological, architectural, and IHC (immunohistochemistry) features of small cell ca.,or adenocarcinoma

هو مختلف عن اللي حكيناهاهم فوق ، ما في اله خصائص معينه ويكون negative للي حكينا انه الادينو +squamous يكونوا بوسيتيف لهم

وَقُلْ رَبِّ زِدْنِي عِلْمًا



Respiratory System

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

small cell carcinoma

- centrally located , اسوأ نوع , in smokers , neuro-endocrine tumor
- scanty cytoplasm قليل , salt-and-pepper appearance; mitotic figures are numerous with necrosis
- Chromogranin + , synaptophysin + . بكون بوسيتيف الهم

Local & secondary effects of lung cancer:

1-Late invasion of upper lobe tumors : الورم بغزو الشغلات القريبة من الرئة :

-SVC compression by tumor Superior Vena Cava Syndrome

-Apical 'Pancoast' tumors (the combination of clinical findings is known as Pancoast syndrome):
Brachial plexus , 1st.& 2nd.ribs , Cervical sympathetic chain invasion: Horner's Syndrome
(ptosis جفن العين بضل نازل , anhidrosis جفاف العين , miosis تضيق بالبؤبؤ , and ipsilateral enophthalmos)
يعمل invasion لل nerves الي بالرقبه ، فيعمل اشى اسمه Horner's syndrome ويعمل الاعراض المذكورة

2- Paraneoplastic Syndrome :

مجموعة اعراض مصاحبة للكانسر ، بفرز شغلات الجسم بفرزها وبزيد مستواها واكثر نوع بصير عنده هالاشى هو ال small

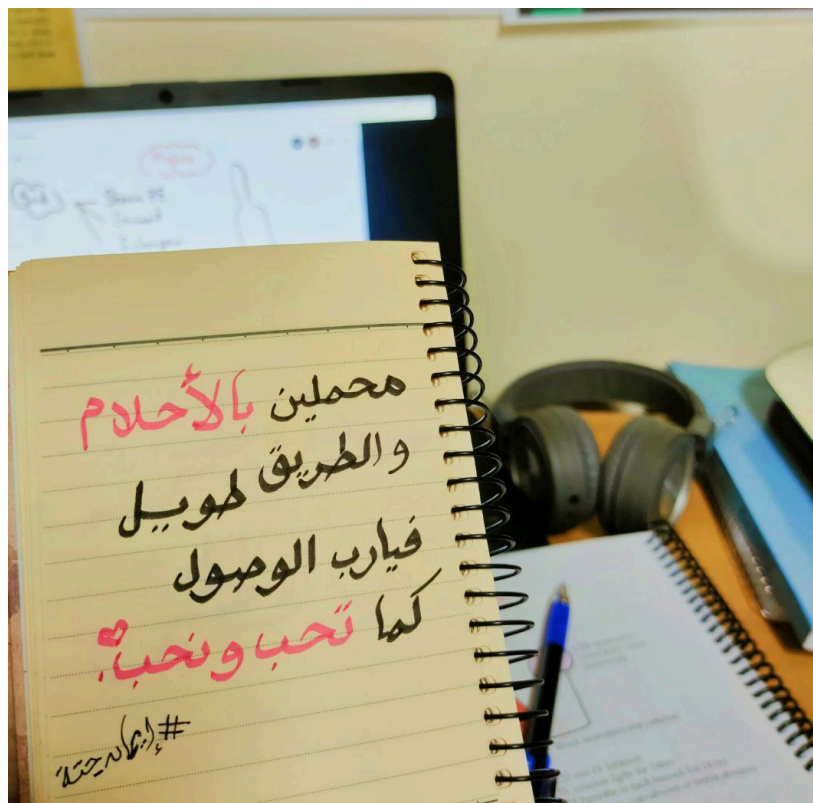
لو مزنوق اعمل لهلفرة تاويت ، اهم اشى ال horner's syndrome بهالفترة

Prognosis :

-Squamous cell carcinoma and adenocarcinoma have a more favorable prognosis

-SCLCs have invariably spread , very poor prognosis , invariably recur

كل التوفيق يا رب ، لا تنسوا تدعوا لاهلنا بغزة بالنصر والقوة + دعواتكم لو سمحتوا ل جدتي 😊 عندها قسطرة بكره



وَقُلْ رَبِّ زِدْنِي عِلْمًا