

## الخلاصة

### الخلفية :

يتطلب تصنيف الاورام وتسميتها ضمن نطاق التصنيفات العالمية معرفة مجموعة من الخصائص النسيجية والسلوكية، ولغرض تقييم التصنيف المرضي لاحد الاورام ؛ من المنطقي ان نقارن ذلك الورم مع احد الاورام المشابهة من حيث السلوك العام. على الرغم من التشابه السلوكي والتقارب المظهري للورم الارومي المينائي (اميلوبلاستوما) مع سرطان الخلية القاعدية فانهما يصنفان سلوكيا بشكل متناقض حيث يدرج الورم الارومي المينائي ضمن الاورام الحميدة.

### اهداف الدراسة :

تقييم التصنيف الحالي للورم الارومي المينائي (اميلوبلاستوما) ضمن الاورام الحميدة عن طريق مقارنة بورم سرطان الخلية القاعدية.

### مواد وطرائق العمل:

تضمنت الدراسة إحدى وسبعين عينة من الاورام المحفوظة بمادة الفورمالين والمطمورة بشمع البارافين جمعت بشكل استرجاعي لتتضمن سبع وثلاثين عينة من الورم الارومي المينائي (اميلوبلاستوما) و اربعة وثلاثون اخرى من سرطان الخلية القاعدية. تم تحضير شرائح من عينات الورمين بسمك (5 مايكرومتر) لتوضع على زجاجات مجهرية موجبة الشحنة وصبغت بأجسام مضادة احادية النسل موجهة الى (Ki-67) و (Bcl-2) و (MMP-2) و (MMP-9) و (Endocan) و (CD-31) و (D2-40) اللاتي يرمزن الى جوانب مختلفة من السلوك الورمي واجريت مقارنة لقيم المؤشرات المذكورة بين الورمين. بالاضافة لماسبق، تم تصوير الشرائح المصبوغة مناعيا لثلاثة من المؤشرات بواسطة كاميرا هاتفية اعتيادية وتحليلها باستخدام الحاسوب لمقارنتها مع نتائج التقييم البصري.

### النتائج:

لم يتم ايجاد فرق احصائي معنوي بين الورمين للظهور المناعي لمؤشر Bcl-2 (p=0.252) وكثافة الاورعية الدموية مقاسا ب CD31 (p=0.895) (MVD) واللمفاوية مقاسا ب D2-40 (p=0.642) (LVD) و الظهور السدوي لمؤشر MMP-9 (p=0.083) و اللحمي لمؤشر endocan (p=0.432). اظهرت عينات الورم الارومي المينائي قيما اعلى لظهور مؤشر Endocan (p=0.001) في المناطق السدوية و MMP-2 في المناطق اللحمية (p=0.009) و السدوية (p=0.001) بينما اظهرت عينات سرطان الخلية القاعدية قيماً اعلى لمؤشر التكاثر (Ki-67, p<0.001) والظهور اللحمي لمؤشر (MMP-9, p=0.026).

وجدت نتائج التحليل الصوري امكانية لتوقع النتائج البصرية متمثلة بقيم  $r^2$  في المناطق اللحمية للورمين اعلى منها في المناطق السدوية و بشكل عام كانت نتائج التوقع اعلى في عينات الورم الارومي المينائي مقارنة بعينات سرطان الخلية القاعدية.

الاستنتاجات:

باستثناء نزعة التكاثر وعن طريق التقييم النسيجي المناعي، يتساوى السلوك الورمي للورم الارومي المينائي مع سرطان الخلية القاعدية بما يجعل التصنيف الحميد للورم الارومي المينائي (اميلوبلاستوما) عرضةً للتساؤل. اشارت الدراسة لامكانية تحليل الحاسوب لصور ملتقطة باستخدام كاميرا هاتفية اعتيادية.