
توده‌های گردن

ارزیابی، تشخیص، درمان

تألیف و گردآوری:

دکتر حامد مرتضوی

استاد گروه بیماری‌های دهان، فک و صورت دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

دکتر سید شروین شفیعی

دستیار تخصصی جراحی دهان، فک و صورت دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

دکتر بهراد رهبانی‌نوبر

دندانپزشک، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی

دکتر حمیدرضا مسلمی

دستیار تخصصی جراحی دهان، فک و صورت دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی



ROYAN-PAZHOUH PUBLISHER

انتشارات رویان پژوه

عنوان و نام پدیدآور	: توده‌های گردن: ارزیابی، تشخیص، درمان/تالیف و گردآوری حامد مرتضوی ... [و دیگران].
مشخصات نشر	: تهران: رویان پژوه، ۱۴۰۰.
مشخصات ظاهری	: ۱۱۱ ص. مصور.
شابک	: ۹۷۸-۶۰۰-۴۰۸-۸۸۴-۸
وضعیت فهرست نویسی	: فیبا
یادداشت	: تالیف و گردآوری حامد مرتضوی، سیدشروین شفیعی، بهراد رهبانی‌نوبر، حمیدرضا مسلمی.
یادداشت	: کتابنامه.
موضوع	: گردن - تومورها
موضوع	: Neck - Tumors
موضوع	: گردن - تومورها - تشخیص
موضوع	: Neck - Tumors - Diagnosis
موضوع	: گردن - تومورها - درمان
موضوع	: Neck - Tumors - Treatment
شناسه افزوده	: مرتضوی، حامد، ۱۳۵۷ -
رده بندی کنگره	: RC۲۸۰
رده بندی دیویی	: ۶۱۶/۹۹۴۹۱
شماره کتابشناسی ملی	: ۸۴۳۵۸۰۴



www.RPpub.ir

توده‌های گردن ارزیابی، تشخیص، درمان

تألیف و گردآوری: دکتر حامد مرتضوی، دکتر سید شروین شفیعی
دکتر بهراد رهبانی‌نوبر، دکتر حمیدرضا مسلمی

ناشر: رویان پژوه
نوبت چاپ: اول - ۱۴۰۰
صفحه‌آرا: مهدیه طاهری
چاپ و صحافی: نور
قطع و تعداد صفحات: وزیری - ۱۱۱
شمارگان: ۲۰۰ نسخه
بها: ۹۶۰۰۰ تومان



شابک: 978-600-408-884-8

کلیه حقوق مادی و معنوی اثر متعلق به ناشر است و هر گونه تکثیر، بازنویسی، خلاصه‌برداری و یا برداشت به هر نحوی بدون اجازه کتبی از ناشر مجاز نبوده و منجر به پیگرد قانونی می‌باشد.

دفتر نشر و نمایشگاه دائمی: تهران، خیابان انقلاب، بین ۱۲ فروردین و منیریه جواد (روبروی دبیرخانه دانشگاه تهران) ساختمان کتاب‌های
جیبی، طبقه سوم
تلفن: ۶۶۴۸۶۳۷۳ - ۶۶۹۷۰۷۴۰

خرید آنلاین www.RPpub.ir

۷	پیشگفتار
۹	فصل اول: ملاحظات آناتومیک گردن
۲۱	فصل دوم: اصول معاینه گردن
۳۷	فصل سوم: روش‌های تصویربرداری گردن
۴۵	فصل چهارم: تقسیم‌بندی توده‌های گردن
۴۹	فصل پنجم: توده‌های حاد، تحت حاد و مزمن گردن
۷۵	فصل ششم: مدیریت کلینیکی توده‌های گردن
۱۰۷	واژه‌یاب

توده‌های گردن به هرگونه تورم یا بزرگ‌شدگی ساختارهای موجود در ناحیه مابین لبه تحتانی فک پایین و استخوان ترقوهای اطلاق می‌شود که منشأ آن می‌تواند موضعی، سیستمیک و یا متاستاتیک^۱ باشد.

توده‌های گردن به‌عنوان یکی از شکایات شایع بیماران مراجعه‌کننده به کادر پزشکی است، که علاوه بر ایجاد اضطراب برای بیمار یک مشکل تشخیصی برای پزشکان نیز محسوب می‌شود. ارزیابی مرحله‌به‌مرحله در کنار توجه به جزئیات شرح حال و معاینه دقیق بالینی مفیدترین شیوه در محدود کردن تشخیص‌های افتراقی و اتخاذ بهترین مسیر رسیدن به تشخیص نهایی است. به‌طور کلی توجه به نکاتی از قبیل مدت‌زمان ایجاد ضایعه، اندازه، قوام، متحرک یا ثابت بودن، حساس یا غیر حساس بودن توده در لمس و همچنین سن بیماران قدم اول و اصلی در تشخیص است و قدم‌های بعدی شامل استفاده از تست‌های پاراکلینیک، تصویربرداری، آسپیراسیون و نهایتاً نمونه برداری‌های بافتی است. به‌عنوان مثال توده‌های حساس به لمس اغلب ماهیتی عفونی داشته در حالی که ضایعات کیستیک^۲ و یا نئوپلاستیک معمولاً غیر حساس می‌باشند. از نظر قوام توده‌های با منشأ کیستیک نرم و لاستیکی هستند اما تومورهای بدخیم و متاستاتیک گردن قوامی سفت تا سخت دارند ثابت و غیر متحرک شدن یک توده گردن می‌تواند بیانگر گسترش پروسه‌های التهابی از غده لنفاوی درگیر در گردن به بافت‌های اطراف و ایجاد فیبروز در آنها و یا نشانه تهاجم سلول‌های بدخیم به فضای خارج غده باشد.

به‌طور کلی توده‌های گردن در کودکان اغلب حاصل پدیده‌های التهابی و پس از آن مادرزادی است و تغییرات نئوپلاستیک به‌ندرت مطرح می‌شوند. این در حالی است که در بالغین هر توده گردن می‌باید به حساب یک بدخیمی گذاشته شود مگر اینکه بتوان خلاف آن را به اثبات رساند. گردن از نظر آناتومیک به دو قسمت اصلی شامل مثلث قدامی و مثلث خلفی تقسیم می‌شود. طبق بررسی‌های صورت گرفته بیشتر توده‌هایی که در قسمت جلو عضله استرنوکلئیدوماستوئید^۳ و در مثلث قدامی قرار گرفته‌اند دارای ماهیتی خوش خیم هستند که البته ندولهای^۴ تیروئیدی از این قاعده مستثنی می‌باشند، در حالی که بدخیمی‌ها اغلب به‌صورت یک توده در مثلث خلفی و یا چندین توده به هم چسبیده که از خلف به قدام کشیده شده‌اند بروز می‌کنند.

گروه مولفین

تابستان ۱۴۰۰

1. Metastatic
2. Cystic
3. Sternocleidomastoid
4. Nodule