

## گزارش سه مورد گرانولر سل تومور در زبان

دکتر زهرا دلاوریان\*، دکتر عباس جوادزاده\*\*، دکتر مریم امیرچقماقی\*، دکتر نوشین محتشم\*\*\*

\* استادیار گروه بیماریهای دهان دانشکده دندانپزشکی و مرکز تحقیقات دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

\*\* دانشیار گروه بیماریهای دهان دانشکده دندانپزشکی و مرکز تحقیقات دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

\*\*\* استادیار گروه آسیب شناسی دهان، فک و صورت دانشکده دندانپزشکی و مرکز تحقیقات دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی مشهد

تاریخ ارائه مقاله: ۸۵/۸/۲۳ - تاریخ پذیرش: ۸۶/۴/۳

### Title: Three Case Reports of Lingual Granular Cell Tumor

Authors: Delavarian Z\*\*#, Javadzadeh A\*\*, AmirChaghmaghi M\*, Mohtasham N\*\*\*

\* Assistant Professor, Dept of Oral Medicine, School of Dentistry and Dental Research Center of Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran.

\*\* Associate Professor, Dept of Oral Medicine, School of Dentistry and Dental Research Center of Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran.

\*\*\* Assistant Professor, Dept of Oral & Maxillofacial Pathology, School of Dentistry and Dental Research Center of Mashhad University of Medical Sciences, Mashhad, Iran.

**Introduction:** Granular cell tumor is a benign and nonprevalent tumor with unknown etiology that frequently presents as a nodule in oral mucosa with a diameter less than 2cm without signs and symptoms. However it can appear as an ulcer or a mass with keratotic surface. In this article three case of lingual granular cell tumor referred to oral medicine department of Mashhad dental school were reported.

**Results:** In all patients, a firm nodule on lateral border of tongue was seen but different changes in surface of lesions such as keratosis and ulcer and roughness suggested the diagnosis of squamous cell carcinoma. The diagnosis of granular cell tumor was confirmed by histopathologic examination and lesions were completely excised.

**Conclusion:** Probable pseudoepitheliomatous hyperplasia, roughness on the surface, ulcer or keratosis of these kinds of lesions could lead to Clinical and hisopathologic misdiagnosis. It is necessary to be aware of all kinds of clinical manifestation of granular cell tumor and differentiate it from other lesions such as mesenchymal tumors or reactive lesions such as irritation fibroma and malignant epithelial lesions such as squamous cell carcinoma.

**Key words:** Granular cell tumor, Tumor, Benign neoplasm.

# Corresponding Author: Delavarianz@mums.ac.ir

Journal of Mashhad Dental School 2008; 32(2): 179-82.

### چکیده

**مقدمه:** گرانولر سل تومور یک نئوپلاسم خوش خیم و غیر شایع با علت ناشناخته است که معمولاً بصورت یک توده ندولر بدون علامت و با اندازه کمتر از ۲cm در مخاط دهان بیمار تظاهر می یابد. اما می تواند نمای بالینی آن بصورت یک زخم یا توده ای با سطح کراتوتیک باشد. در این مقاله سه مورد مبتلا به گرانولر سل تومور زبان که به بخش بیماریهای دهان دانشکده دندانپزشکی مشهد مراجعه نموده بودند، گزارش می شوند.

**یافته ها:** در معاینه بالینی و لمس ضایعات هر سه بیمار ندولر سفت در حاشیه طرفی زبان مشاهده شد. ولی تغییرات مخاط سطح آنها متفاوت و بصورت خشونت و کراتوز یا زخم بود بطوریکه تشخیص اسکواموس سل کارسینوما را هم مطرح می کرد. در بررسی هیستوپاتولوژیک ضایعات، گرانولر سل تومور گزارش گردید که متعاقب آن بصورت کامل برداشته شد.

**نتیجه گیری:** احتمال بروز هیپرپلازی کاذب اپی تلیوم و در نتیجه ناصافی در سطح ضایعه همچنین گاهاً حضور کراتوز و زخم در سطح آن می تواند منجر به اشتباهاتی در تشخیص بالینی و آسیب شناسی این ضایعه گردد. بنابراین شناخت نمای بالینی این تومور جهت تشخیص افتراقی آن از ضایعات دیگری نظیر تومورهای مزانشیمال و یا ضایعات راکتیو نظیر فیبروم تحریکی و ضایعات بدخیم اپی تلیالی نظیر SCC ضروری است.

**واژه های کلیدی:** گرانولر سل تومور، تومور، نئوپلاسم خوش خیم.

مجله دانشکده دندانپزشکی مشهد / سال ۱۳۸۷ / دوره ۳۲ / شماره ۲: ۸۲-۱۷۹.

### مقدمه

اسکلتال می دانستند و بر همین اساس این ضایعه گرانولر

سل میوبلاستوما نامیده می شد<sup>(۱-۳)</sup> اما با تحقیقات اخیر

منشاء این سلولها را سلولهای شوان دانسته اند. هر چند

هیستوسیتها، سلولهای مزانشیمال اندیفرانسیه، فیبروبلاست ها،

گرانولر سل تومور یک نئوپلاسم خوش خیم و غیر شایع

بافت نرم است که اولین بار توسط Abrikosoff در سال ۱۹۲۶

گزارش گردید<sup>(۱-۴)</sup> قبلاً منشاء این تومور را سلولهای عضلات