مروری بر تقسیم بندی جدید لنفومهای غیرهوکینزی

جکیده

 نحوه طبقه‌بندی لنفومهای سالنی بین آسیپیشیناسیو و متخصصین نطبیه مکاتب مختلف مورد مطالعه بوده است. یکی از اولین تقسیم‌بندی‌های لنفوم که هنوز هم با اصول ایمونولوژی و بیولوژی سول تطبیق می‌کند، طبقه‌بندی کیل (1) می‌باشد. در حالیکه این تقسیم‌بندی در آوریا و برخی کشورهای دیگر متدوال گردیده و تا اغلب مکاتب آمریکایی از استانفوردی رایج خودشان پیروی می‌کردنند. به علت وجود تقسیم‌بندی‌های متعدد، در سال 1987 کمیته‌ای را برای کار WTI(7) را برای مصروف اتکولوژیستها و تبدیل دسته‌بندی‌های مختلف لنفوم به یکدیگر ابداع نمود. با توجه به کمبودها و اشکالات عمل که در WF وجود داشت، در سال 1994 کارشناسی‌ای از آوریا و آمریکا طبقه‌بندی مشترک جدید را که بیشتر بر اساس دسته‌بندی کلی تهیه شده بود، پیشنهاد کردند. در این تقسیم‌بندی، ضمن تفکیک لنفومهای کروه B از T، آنها را به دو دسته کلی لنفومهای سرولوئای اولی پیشتر و لنفوم‌سولوئای محرک تقسیم می‌نمایند. علاوه بر این لنفومهای نادر محرک و لنفومهای نوع MALT(7) نیز مورد نظر قرار گرفته‌اند. این تقسیم بندی در سال 1998 با تغییرات جزئی از طرف WHO(5) تا این مقاله ضم معرفی این دسته بندی موروری بر خصوصیات کلی پاتولوژیک و کاربرد بالینی آن شده است.

واژه‌های کلیدی: لنفوم، تازه‌های لنفوم، تقسیم بندی سازمانی، پاتولوژیک

1- Kiel 2-WF: Working Formulation 3-MALT. Mucosa Associated lymphoid tissue 4-WHO: World Health Organization

دکتر محمد رضا رضوی
استاد دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی – دانشکده فلزات و خدمات بهداشتی، مرکز پزشکی نیما

دکتر مهندی شهیدی
استاد دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی – دانشکده فلزات و خدمات بهداشتی، مرکز پزشکی نیما

مجله علمی نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران / دوره هفتم، جلد 3 (1379)
جدول شماره(۱۱): تقسیم‌بندی نوبت‌الاسبانه لنفاوی براساس تقسیم‌بندی سازمان بهداشت جهانی

مدت‌مصرف
در گذشته نه جنگان در طول طبقه‌بندی لنفوم بدین‌طوری که از اطلاعات محدود و ناقص علمی که درباره لنفوئیدی و پایان لنفاوی وجود داشته بپیدا نگرفت، و محدودیت‌هایی به‌بینین، مطیع یکدیگر (درصدی) از فولکولار) و نتایج درمانی محدودی آن زمان، باید به‌یکی شده بود. امروزه با کسب اطلاعات حاصله از تحقیقات جدید در ایمنی شناسی و زیست‌شناسی ملکولی سلولی و ابزار روش‌های جدید ایمنی‌شناسی و ایمونهوستومی‌ی [۲۳۰۱] تحقیق عمیق در شناخت و تفکیک انواع مختلف سلول‌های لنفی و تولید‌سایر پرخاشگر از آنها ایجاد گردیده است، تحقیقات موجود و پژوهشگران مهترین نشان می‌دهد که لنفوئیدی غیرهوشکی می‌گردد و سبیعی از بیمارین‌های غیرشیپی هستند که از نظر سبیعی شامل تی‌کروماتوکسی و نمایش بافت‌شناسی، سی‌سی، عروق تغذیه‌ای بالینی، سیراپالینی و درمان متفاوت می‌باشند.

کمتر فصلی از این‌طور، به عنوان مجموعه‌ی طبقه‌بندی لنفوم‌ها در جنگده‌های دیگر دارای تحقیق و تغییر فناوری در دست نگهداری و درمان متفاوت‌ها تا نه‌بوده چیزهایی که باعث اینکه به‌طور کلی در بستر و درمان دست‌بسته‌دهی هر لنفوم در جامعه پزشکی ما نسی‌می‌شود گوسته، بطوریکه بعضاً اصلاحات و تغییرات در نحوه‌ی توصیف و پیش‌بینی لنفوم می‌گردد. با ساخته‌ی جاقوزی موارد لنفوم در ایران [۲۳۰۱] در این مقاله به معرفی و در تقصیم‌بندی تحقیقی نظر شده توسط که از

<table>
<thead>
<tr>
<th>B-Cell Neoplasms</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>I. Precursor B-cell neoplasm</td>
</tr>
<tr>
<td>1. Precursor B-lymphoblastic leukemia/lymphoma</td>
</tr>
<tr>
<td>II. Peripheral B-cell neoplasms</td>
</tr>
<tr>
<td>1. B-CLL / small lymphocytic lymphoma</td>
</tr>
<tr>
<td>2. Lymphoplasmacytoid lymphoma / immunocytoza</td>
</tr>
<tr>
<td>3. Mantle cell lymphoma</td>
</tr>
<tr>
<td>4. Follicle center lymphoma, follicular grade I (small cell)</td>
</tr>
<tr>
<td>grade II (mixed small and large cell)</td>
</tr>
<tr>
<td>grade III (large cell)</td>
</tr>
<tr>
<td>5. Marginal zone B-cell lymphoma</td>
</tr>
<tr>
<td>Extramedial (MacL type)</td>
</tr>
<tr>
<td>Provisional subtype: Nodal</td>
</tr>
<tr>
<td>6. Provisional entity: Splenic marginal zone lymphoma (+ vitious lymphocytes)</td>
</tr>
<tr>
<td>7. Plasma cell leukemia</td>
</tr>
<tr>
<td>8. Plasmacytoma / plasma cell myeloma</td>
</tr>
<tr>
<td>9. Diffuse large B-cell lymphoma</td>
</tr>
<tr>
<td>Subtype: Primary mediastinal B-cell lymphoma</td>
</tr>
<tr>
<td>10. Burkitt lymphoma</td>
</tr>
<tr>
<td>11. Provisional entity: High grade B-cell lymphoma, Burkitt-like</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>T-Cell and Putative NK-cell Neoplasms</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>I. Precursor T-cell neoplasm</td>
</tr>
<tr>
<td>1. Precursor T-lymphoblastic leukemia/lymphoma</td>
</tr>
<tr>
<td>II. Peripheral T-cell neoplasms</td>
</tr>
<tr>
<td>1. T-CLL / prolymphocytic leukemia</td>
</tr>
<tr>
<td>2. Large granular lymphocytic leukemia (LGL)</td>
</tr>
<tr>
<td>T-cell type</td>
</tr>
<tr>
<td>NK-cell type</td>
</tr>
<tr>
<td>3. Mycosis fungoides / Sézary syndrome</td>
</tr>
<tr>
<td>4. Peripheral T-cell lymphomas, unspecified</td>
</tr>
<tr>
<td>several subtypes</td>
</tr>
<tr>
<td>5. Angioimmunoblastic T-cell lymphoma (AITL)</td>
</tr>
<tr>
<td>6. Angiocentric lymphoma</td>
</tr>
<tr>
<td>7. Intestinal T-cell lymphoma (+ enteropathy associated)</td>
</tr>
<tr>
<td>8. Adult T-cell lymphoma / leukemia (ATL/L)</td>
</tr>
<tr>
<td>9. Anaplastic large cell lymphoma (ALCL)</td>
</tr>
<tr>
<td>10. Provisional entity: Anaplastic large cell lymphoma, Hodgkin’s-like</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Hodgkin’s Disease</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1. Lymphocyte predominance</td>
</tr>
<tr>
<td>2. Nodular sclerosis</td>
</tr>
<tr>
<td>3. Mixed cellularity</td>
</tr>
<tr>
<td>4. Lymphocyte depletion</td>
</tr>
<tr>
<td>5. Provisional entity: Lymphocyte-rich classical HD</td>
</tr>
</tbody>
</table>

مقدمه
طرح کیفیت علمی اروپا و آمریکای شمالی، تقدم و پیشرفت گردیده از طرف نمازیان به‌یافته جهانی [۱۹۸۱] نیز مورد نیاز خواهد خورا. گرفته است، می‌توان برای هدف این مقاله آشنایی خوانندگان با تقسیم‌بندی و استفاده از آن در همچنین ایجاد زبان علمی مشترک بین همکاران اسپیشیس و تصمیم‌گیری همبازیانی اسپیشیس و

مجله علمی نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران | دوره هفتم | شماره ۳ (۱۳۸۹) | www.SID.ir
این مقاله به فرموله یک طبقه بندی جدید لغوی نشان داده می‌شود. بخش تمام‌کننده که به کمک یک خصوصی صرف می‌شود مشترک زمانی که اکنون درک و تبیین طبقه‌بندی های مختلف را به نکته را ممکن می‌سازد. نام‌گذاری که هنوز می‌باشد در بخش مناطق جهانی از جمله امروزی شومال و جنوبی و شرقی کشورهای آسیایی، مکانیزم دیگر از لحاظ مصرفی آن‌ها تمایل به کمک می‌دهند. این آلیاژ لغوی تا زمان اکنون فرآیند اصلاح محدود و تغییرات نظری در آن از مدتی قابل ملاحظه قرار داشته است. (1961-62).

انجام کشتی علیه جدید و در دسترس قرار گرفتن اطلاعات در قاره شرق نیز مورد لغوی از این طرف و اعمال سیاست‌های جنگی با مکتبی در یک بین‌المللی و اجراه طبقه‌بندی‌های متفاوت از طرف دیگر، موجب شده که گروهی از پژوهشگران و محترمان این شکل که در سطح و حوزه لغوی در سطوح متفاوت و امکان‌پذیر می‌باشد که وجود این ارزیابی و امکان‌پذیری برای اولین بار می‌تواند با یک بازیابی اصلی در این مورد باشد.

پس از این کلیدیت قانونی در بخش‌های بین‌المللی مختلف لغوی (REAL) بعد از جلسات متعدد پیگیری و مطالعه اسلامی در قاره شرقی در بین، طبقه‌بندی جدیدی را ارائه نموده (2011). گرچه شرایط بررسی بسیار متفاوت از مینیمال و تحقیقات سطحی برای درک و پیگیری می‌باشد. لغوی که در زمان مشترک گزارش دیده می‌باشد در سال 1983، این نتایج را جهت دیدگاه دسته‌بندی مختلف به یک بازیابی اصلی در این اکتشافات منوط می‌شود. (لاور 1983).

در اولین قانونی کلیدیت لغوی در بررسی و انتخاب انواع مختلف لغوی نشان داده می‌شود که هر یک از آنها گروه‌های فرعی مشابه می‌باشند. (1965)

این 5 دسته عبارتند از: لغوی سلول‌های اکتشافی (CLL)، لغوی سلول‌های نفی‌سنجی (CL), لغوی سلول‌های نفی‌سنجی پیچیده (CLL رست) و این گروه‌های فرعی مشابه می‌باشد. (1969)
بله، خاموشی که در بیماری‌های خون‌ریزی و اثرات ارتباط با یا کاستریت ناشی از نفوذ هیپکیمکتی‌زوری در انسدادهای مختلف از این نکته که فاقد مخاطه نسبت به نگهداری با ممکن. دارم را بنا بر بررسی‌های بدنی هر دنیادنی این نکته ترتیب شده و در هر مورد پایائلزینست می‌باشد. این بدنی از یکی از شکل و اندازه سه‌توکی‌های سایر نکته‌های فعالیت بیشتری تغییر و تمایل داشته و علت عدم ترتیب نکته با درجه بدنی معنی‌داری یافته است که در ناحیه از انواع نکته‌های اصلی این نکته می‌باشد. در نکته‌های اصلی این نکته می‌باشد.

ب) لنوام یا از شناسایی بررسی‌های متعددی، این نکته در این هنگام از مدل‌های جدید مورد توجه قرار گرفته‌اند. ترتیب نکته‌های متعددی، نکته‌هایی بیشتری تغییر و تمایل داشته و علت عدم ترتیب نکته با درجه بدنی معنی‌داری یافته است که در ناحیه از انواع نکته‌های اصلی این نکته می‌باشد. در نکته‌های اصلی این نکته می‌باشد.

ب) لنوام یا از شناسایی بررسی‌های متعددی، این نکته در این هنگام از مدل‌های جدید مورد توجه قرار گرفته‌اند. ترتیب نکته‌های متعددی، نکته‌هایی بیشتری تغییر و تمایل داشته و علت عدم ترتیب نکته با درجه بدنی معنی‌داری یافته است که در ناحیه از انواع نکته‌های اصلی این نکته می‌باشد. در نکته‌های اصلی این نکته می‌باشد.

ب) لنوام یا از شناسایی بررسی‌های متعددی، این نکته در این هنگام از مدل‌های جدید مورد توجه قرار گرفته‌اند. ترتیب نکته‌های متعددی، نکته‌هایی بیشتری تغییر و تمایل داشته و علت عدم ترتیب نکته با درجه بدنی معنی‌داری یافته است که در ناحیه از انواع نکته‌های اصلی این نکته می‌باشد. در نکته‌های اصلی این نکته می‌باشد. در نکته‌های اصلی این نکته می‌باشد.

ب) لنوام یا از شناسایی بررسی‌های متعددی، این نکته در این هنگام از مدل‌های جدید مورد توجه قرار گرفته‌اند. ترتیب نکته‌های متعددی، نکته‌هایی بیشتری تغییر و تمایل داشته و علت عدم ترتیب نکته با درجه بدنی معنی‌داری یافته است که در ناحیه از انواع نکته‌های اصلی این نکته می‌باشد. در نکته‌های اصلی این نکته می‌باشد.
پایان‌بخش نیست.

ضایعات، می‌باشد.

ملاحظه کنید که نتایج درمان‌های متنوع از دست‌بندی کلینیک است، لغو قانونی، و تغییرات انسانی می‌باشد. در مواردی از دست‌بندی کلینیک است، لغو قانونی، و تغییرات انسانی می‌باشد. در مواردی از دست‌بندی کلینیک است، لغو قانونی، و تغییرات انسانی می‌باشد. در مواردی از دست‌بندی کلینیک است، لغو قانونی، و تغییرات انسانی می‌باشد. در مواردی از دست‌بندی کلینیک است، لغو قانونی، و تغییرات انسانی می‌باشد. در مواردی از دست‌بندی کلینیک است، لغو قانونی، و تغییرات انسانی می‌باشد. در مواردی از دست‌بندی کلینیک است، لغو قانونی، و تغییرات انسانی می‌باشد. در مواردی از دست‌بندی کلینیک است، لغو قانونی، و تغییرات انسانی می‌باشد. در مواردی از دست‌بندی کلینیک است، لغو قانونی، و تغییرات انسانی می‌باشد. در مواردی از دست‌بندی کلینیک است، لغو قانونی، و تغییرات انسانی می‌باشد. در مواردی از دست‌بندی کلینیک است، لغو قانونی، و تغییرات انسانی می‌باشد. در مواردی از دست‌بندی کلینیک است، لغو قانونی، و تغییرات انسانی می‌باشد. در مواردی از دست‌بندی کلینیک است، لغو قانونی، و تغییرات انسانی می‌باشد. در مواردی از دست‌بندی کلینیک است، لغو قانونی، و تغییرات انسانی می‌باشد. در مواردی از دست‌بندی کلینیک است، لغو قانونی، و تغییرات انسانی می‌باشد. در مواردی از دست‌بندی کلینیک است، لغو قانونی، و تغییرات انسانی می‌باشد. در مواردی از دست‌بندی کلینیک است، لغو قانونی، و تغییرات انسانی می‌باشد. در مواردی از دست‌بندی کلینیک است، لغو قانونی، و تغییرات انسانی می‌باشد. در مواردی از دست‌بندی کلینیک است، لغو قانونی، و تغییرات انسانی می‌باشد. در مواردی از دست‌بندی کلینیک است، لغو قانونی، و تغییرات انسانی می‌باشد. در مواردی از دست‌بندی کلینیک است، لغو قانونی، و تغییرات انسانی می‌باشد. در مواردی از دست‌بندی کلینیک است، لغو قانونی، و تغییرات انسانی می‌باشد. در مواردی از دست‌بندی کلینیک است، لغو قانونی، و تغییرات انسانی می‌باشد. در مواردی از دست‌بندی کلینیک است، لغو قانونی، و تغییرات انسانی می‌باشد. در مواردی از دست‌بندی کلینیک است، لغو قانونی، و تغییرات انسانی می‌باشد. در مواردی از دست‌بندی کلینیک است، لغو قانونی، و تغییرات انسانی می‌باشد. در مواردی از دست‌بندی کلینیک است، لغو قانونی، و تغییرات انسانی می‌باشد. در مواردی از دست‌بندی کلینیک است، لغو قانونی، و تغییرات انسانی می‌باشد. در مواردی از دست‌بندی کلینیک است، لغو قانونی، و تغییرات انسانی می‌باشد. در مواردی از دست‌بندی کلینیک است، لغو قانونی، و تغییرات انسانی می‌باشد. در مواردی از دست‌بندی کلینیک است، LCL(1), D(1), L1(11), و MG(11).
بهداشت جهانی

سپهان استفاده و قابلیت تکرار باسئس تنی و گیاهی یک طبقه‌بندی در کتاب‌های بیماری‌شناسی و انسپکشن‌های خواهد کرد. تطبیق آن با

خصوصیات بیماری بیماری است. براساس

تقصیبینی مناسب یا ترسیم سیر بیماری

و در نهایت راه‌های جدید در خصوص

بیماری در هر جهت تحقیقات از می‌گردد.

است. پذیرش و باکتری‌های آن برای

آشکارا خصوصیات تقصیبینی کیت

ساخت

متخلخل

که می‌تواند در راه حل کیفیت

و روش‌های معمولی بیماری‌شناسی قیمتی

که در مورد این بیماری در پیشکار

فارغ

در

ارائه

می‌باشد.

در

بررسی

بررسی

است

کاملاً به یک زمان تخصصی نیاز ندارد.

گرچه این طبقه‌بندی نوع بر می‌نماید

خصوصیات ایمپولسی و پیش‌بینی سیلو

پیش‌بینی شده است ولی در بیش از

شرارت مصرف و تجربه کیفیت به

ساخت

بیماری‌های اختصاصی به تشخیص صدای

قطیع نام‌گذاری گردد.

13. MMR: Malignant Retropharyngeal Telangiectasia
14. LG: Lymphomatous Granulomatosis
15. IT-CL: Lateral T-Cell lymphoma (with or without enteropathy)
16. ALCI: Anaplastic Large Cell Lymphoma (CD30+ or ki-1 positive)
17. HL: Hodgkin’s like
18. LGM: Lymphocytic Gastroenteritis
19. JMCIRI: Journal of Medical College of Iran
مراجع

1. مرطبيان، سیدحسن، شهیدی، مهدی، پورزیپور، سید حسین‌الدین، مراجعه کننده به بخش رادیوئفتوگرافی انکولوزی بیمارستان امام حسن علی از ۱۳۷۱-۱۳۸۰: مطالعه بررسی دانشگاه علوم پزشکی شهید هاشمی، ۲۳۷ صفحات ۱-۱۱۲.


