سرطان‌های لب و درمان آن

در معرض گزارش‌ها نور آفتای و با د و سرما به دلیل رویاروشی می‌تواند از عوامل موجه سرطان لب باشد ولی تحقیق اکثریت ایلی سرطان‌های لب دانست. استفاده سیگار دریابیش سرطان لب عامل قابل توجه بوده‌برای این نشانه از نگهداری سیگار درلسن لیمبا و سوختگی ناشی از جراحات سیگار و گروه استحصالی از دود سیگار هرکدام به‌نتایی عامل قابل توجهی برای ابتلا به‌بیماری محسوب می‌گردد. درمان‌هایی مانند سیگار کنای، سیگار بی‌رای و لکه‌کننده‌های مخصوص لب هرکدام از عوامل محدود کننده سرطان لب می‌باشند. (۱۰–۱۱–۱۲).

تشخیص:

سرطان‌های لب بعلت وضعیت آتومیک مخصوص خاصی زودمانند از طرفی نمی‌باشد اگرکه بزرگ شکمی نتواند این بیماری قابل درمان با راه‌های تشخیصی و بدرمان آن اقدام نماید. Vermilion بیشتر در نقاط ولیمون s.c.c. لب شروع و بیشترها در هم‌وندین و ریا ریا ریا نمی‌باشد.

مقدمه:

سرطان‌های لب در ایران سنن ات. این تومورها بهتر نردن مرده و آنها که در نقاط باز و بیشتر در مرگ‌ترین فاصله‌های جسدی بیشتر می‌باشد. حدود ۹۰% این نورهای در درب پایین ۹۰% درکوشش و ۹% درب‌های ایجاد شده. این نورهای از درجهی بدنی بیشتری به‌خوردارند و جوانه در درمان بدنی‌های درمان نشون‌های ۹۸ تا ۹۸ درصد درمان کامل می‌تواند. از سال ۱۳۴۲ تا ۱۳۴۵ در ۵۸۰۰ لب درمان شده‌اند که با توجه به‌مکانیکی مختلف نتایج درمانی خوبی داشته‌اند. (۶–۸–۹).

آبی‌شناختی:

Squamous حبود ۹۸% سرطان‌های لب از نوع - Histod و کوئود محصول من Basal Cell Carcinoma نوع دیگر نورهایی بیشتری C.C. در ناحیه لب بیمار نادرند. این بیماری‌ها بار کمتری بوسی بنی‌داریsep C.C. پیش‌آگهی به‌نوعی از نورهایی به‌نوعی C.C. در لب بالا گزارش‌ها و یا بسیار همانه گیره‌های باز دارای سرعت انتشار بیشتر و پیش‌آگهی سبک‌تری می‌باشند.

(۹–۱۱–۱۲–۱۳–۱۵)
درمان‌های لب و درمان‌آن

خود را نتان می‌دهد در حالیکه، بهترین بیشتر در نظر گرفته شده است. Vermilion باید تغییری طول با بیوس و وسیله‌های مشابه پیش‌داخود. (16-15-14)

آفات‌وراها/انفتار:

که Orbicular لبه بیان شده می‌باشد. عضلات Non Creatinizing Squamous Epithelium

تشکیل شده‌است و تاریک این زیراها به‌کار می‌رود. Non Crea

تاریک باعث فیوزیوم می‌گردد. عضلات Non Crea

می‌گردد. Mental گسترش لفظی سیار کم و حدود 8-10% تومورهای لب در مومنا Tumor ex
cisions می‌گردد. Mental گسترش لفظی سیار کم و حدود 8-10% تومورهای لب در مومنا Tumor ex
cisions می‌گردد. Mental گسترش لفظی سیار کم و حدود 8-10% تومورهای لب در مومنا Tumor ex
cisions می‌گردد. Mental گسترش لفظی سیار کم و حدود 8-10% تومورهای لب در مومنا Tumor ex
cisions می‌گردد. Mental گسترش لفظی سیار کم و حدود 8-10% تومورهای لب در مومنا Tumor ex
cisions می‌گردد. Mental گسترش لفظی سیار کم و حدود 8-10% تومورهای لب در مومنا Tumor ex
cisions می‌گردد. Mental گسترش لفظی سیار کم و حدود 8-10% تومورهای لب در مومنا Tumor ex
cisions می‌گردد. Mental گسترش لفظی سیار کم و حدود 8-10% تومورهای لب در مومنا Tumor ex
cisions می‌گردد. Mental گسترش لفظی سیار کم و حدود 8-10% Tumor ex
cisions می‌گردد. Mental گسترش لفظی سیار کم و حدود 8-10% Tumor ex
cisions می‌گردد. Mental گسترش لفظی سیار کم و حدود 8-10% Tumor ex
cisions می‌گردد. Mental گسترش لفظی سیار کم و حدود 8-10% Tumor ex
cisions می‌گردد. Mental گسترش لفظی سیار کم و حدود 8-10% Tumor ex
cisions می‌گردد. Mental گسترش لفظی سیار کم و حدود 8-10% Tumor ex
cisions می‌گردد. Mental گسترش L

که Orbicular لبه بیان شده می‌باشد. عضلات Non Crea

باید تغییری طول با بیوس و وسیله‌های مشابه پیش‌داخود. (16-15-14)

می‌گردد. Mental گسترش لفظی سیار کم و حدود 8-10% Tumor ex
cisions می‌گردد. Mental گسترش L

که Orbicular لبه بیان شده می‌باشد. عضلات Non Crea

وراها/انفتار:

که Orbicular لبه بیان شده می‌باشد. عضلات Non Crea

تعاریک باید تغییری طول با بیوس و وسیله‌های مشابه پیش‌داخود. (16-15-14)

می‌گردد. Mental گسترش لفظی سیار کم و حدود 8-10% Tumor ex
cisions می‌گردد. Mental گسترش L

که Orbicular لبه بیان شده می‌باشد. عضلات Non Crea

وراها/انفتار:

که Orbicular لبه بیان شده می‌باشد. عضلات Non Crea

وراها/انفتار:

که Orbicular لبه بیان شده می‌باشد. عضلات Non Crea

وراها/انفتار:

که Orbicular لبه بیان شده می‌باشد. عضلات Non Crea

وراها/انفتار:

که Orbicular لبه بیان شده می‌باشد. عضلات Non Crea

وراها/انفتار:

که Orbicular لبه بیان شده می‌باشد. عضلات Non Crea

وراها/انفتار:

که Orbicular لبه بیان شده می‌باشد. عضلات Non Crea

وراها/انفتار:

که Orbicular L

که Orbicular لبه بیان شده می‌باشد. عضلات Non Crea

وراها/انفتار:

که Orbicular لبه بیان شده می‌باشد. عضلات Non Crea

وراها/انفتار:

که Orbicular لبه بیان شده می‌باشد. عضلات Non Crea

وراها/انفتار:

که Orbicular لبه بیان شده می‌باشد. عضلات Non Crea

وراها/انفتار:

که Orbicular لبه بیان شده می‌باشد. عضلات Non Crea

وراها/انفتار:

که Orbicular L

که Orbicular لبه بیان شده می‌باشد. عضلات Non Crea

وراها/انفتار:

که Orbicular L

که Orbicular لبه بیان شده می‌باشد. عضلات Non Crea

وراها/انفتار:

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L

که Orbicular L
مجله دانشگاه پزشکی تهران

قلابی موضعی از لب طرف مقابل است چون دارای هرسه لابه لازم برای ترمیم بوده و سایر ترمیمات لاب به چنان حفظ می‌نماید. (1-2-3-4-5-6-7)
دوکیکس بی‌سایری و متداول برای ترمیم ایجادی
تومورها شرح می‌دهیم:

(1-2):

جنینه تومور کاملاً نرم‌تر کومپرس لب باند این قلبیان‌خوابی است. تکیه‌گیری در سوزانست که جنانیه تومور
لبی چنین باند اینجا تومار با مارژین لازم برداشته می‌شود
و سپس ادامه همس برش بکارگرفته که لاب بالا بصر

Downloaded from tuj.tums.ac.ir at 19:47 IRST on Tuesday January 7th 2020
دکتر علی محمد میر نخراشی - سرطان‌های لب و درمان آن

۵۲

تعمیل لیا و تومور فلاب و از طرف دیگر تعمیل لیا و ترمیمی
توموریون نیز بخش‌ها متوقف و ترمیمی که در غیریان لیب‌الار و سال
پیچیده قرار داشته‌اند، بسته به آرام‌گیری در دهان به داخل
آنها بانده بیش از ۹۰ درجه، اینها در داخل یا خارج
بین تومور فلابی قرار می‌دهند و دیگران به این‌گونه شده از تومور
فلاب را در سه لیا دوخته و بالای را نیز در بین در سالیان

(۱-۱۶۱)

جبانه تومور از گوشه لیا باندکی فاصله با تا وسط
لب قرار داشته Abbe Flap

تبیینی انتخابی است: در
ابزارهای این تومور و یا بهشتین لازم برداشت و یا بنابر
فلاب از لیب‌الار بانده خافه نصف طول و تومور فلاب و گی
دورتر از تومور فلاب، انتخاب واين فلاب بالا را از لیک

۲
مجله دانشکده پزشکی تهران

باید دانست که هردو نکات سیانور همراه با ابی Abbe Flap را به صورت معکوس بینی در تومورهای لب بالا انجام داده و سپس به همان روش با گار برده (شکل 5 و 6) ملاحظه شود.

پیشنهاد می‌کنیم توانایی نوعی کمک به راهنمایی و سپس به شکل تشکیل گیرند و پس از این مدت با به همان را قطع و محل برش را در لب بالا و پایین ترمیم می‌نماییم (شکل 7 و 8) ملاحظه شود.
تخلیص:

سرطان‌های بی‌پنیکسی که زمستانهای بی‌پنیکسی نیستند سرطان‌های دیگری را دارند. اگر یک بیمار زود تشخیص و درمان آنها باشد، بهبودی کامل نسبت به ۹۵% دارد. افزایش ۱۳۶۲ تاکنون در ۵۰ مورد نورمونت دچار درمان جراحی قرار گرفته که از این تعداد ۴۴ مورد در عین می‌باشد. در سال ۱۳۶۵ مورد Malignant Melanoma و یک مورد ۱۳۶۴ مورد ابتلا به ۹۰ سال ولی حداکثر شیوع بین تا ۷۵ سال بیچیک است. ۴۴ مورد نورمونت در لب بد، ۱۹ مورد باکتری، ۷۰ مورد باکتری Abbe Flap مستقیم و ۱۹ مورد ترمیم با Standler Flap آماده قرار گرفته‌اند.
Conclusion

Cancer of the Lips are in the low grade tumors group. The incidence in male to female varies between 10-50 to 1. The lower lips tumors are more favourable than the upper lip. %98 of these tumors are Squamous Cell Carcinoma which arises mostly in whom who are more exposed to sun light. Treatment are depended on the stage of tumor and the age of Patients. Small tumors can be treated by Radiotherapy or surgery with equal result\(^\text{(1)}\) while extensive tumors can be treated\(^\text{(2)}\) by surgery. Choice surgicals treatment for small tumors are direct closure, standler and Abbeflap for reconstruction after resection of tumors.

REFERENCES


