

Теории этиологии

- «механическая» (Рудольф Вирхов)
- эмбриональных остатков (Юлиус Конгейм)
- вирусная (Лев Александрович Зильбер)
- полиэтиологическая (Николай Николаевич Петров)
- современная теория онкогенов

Теории этиологии.

Уницентрическая теория

- уницентрического роста (Рибберт, Борст) – опухоль развивается из одной клетки или группы клеток;
- трансформация в опухоль происходит скачком;
- опухоль растет сама из себя

Теории этиологии.

Мультицентрическая теория

- мультицентрического роста (Уиллис, Фулдс) или теория опухолевого поля – опухоль возникает одновременно из нескольких участков (мультицентрически) и развивается из большого числа клеток, в результате чего происходит формирование опухолевого поля;
- трансформация в опухоль стадийная (гиперплазия, дисплазия, рак на месте, инвазивный рак);
- опухоль растет сама из себя (опухолевая пролиферация) и путем аппозиционного роста (опухолевая трансформация)

Гистологические признаки опухолевых клеток

- атипизм: а) тканевой – нарушение пространственных и количественных взаимоотношений между компонентами ткани данного органа; б) клеточный – несходство опухолевых клеток с клетками исходной ткани в результате изменения строения клетки опухоли и ее ультраструктур
- полиморфизм – несходство опухолевых клеток друг с другом (многообразие опухолевых клеток в одной опухоли)
- анаплазия – сочетание атипизма и полиморфизма
- митозы, в том числе патологические
- гиперхроматоз ядер (отражение повышения количества ДНК)

Классификация опухолей

- гистологическая – учитывает строение опухоли
- гистогенетическая – учитывает, из какой ткани происходит опухоль
- по биологическому потенциалу – доброкачественные и злокачественные
- онкоонкологическая – органная, учитывает локализацию опухоли (применяется в общей онкологии)

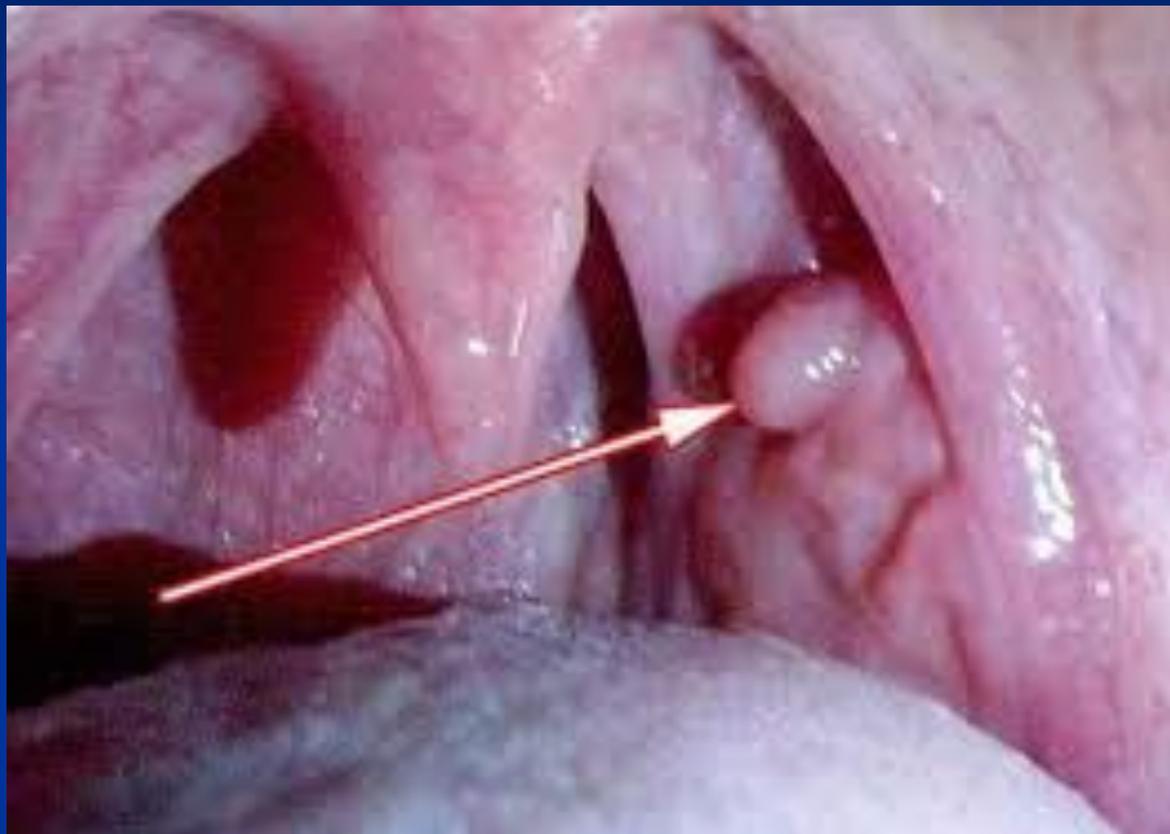
Отличия доброкачественных и злокачественных опухолей

| Признак | Доброкачественные | Злокачественные |
|-------------------------|--------------------------------------|--|
| Темп роста | Медленный | Быстрый |
| Тип роста | Экспансивный | Инфильтративный, инвазивный. деструктивный |
| Атипизм | Тканевой | Тканевой и клеточный |
| Полиморфизм | Отсутствует | Выражен |
| Митотическая активность | Умеренная | Выраженная, наличие патологических митозов |
| Рецидивы | Редко | Часто |
| Метастазы | Не дают (лишь в качестве исключения) | Дают (лимфогенные, гематогенные) |
| Влияние на организм | Давление на окружающие ткани | Интоксикация |

Доброкачественные эпителиальные опухоли. Папиллома



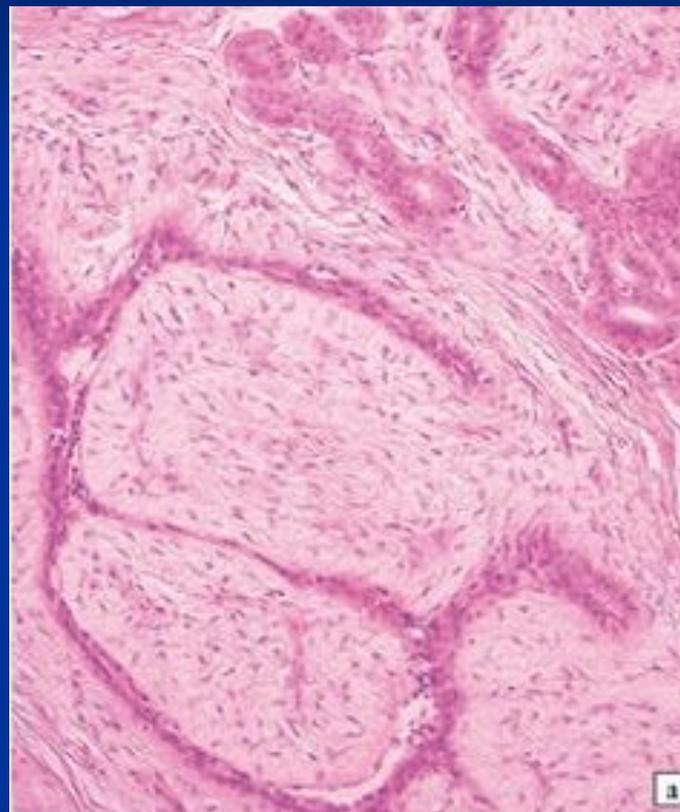
Папиллома слизистой оболочки полости рта



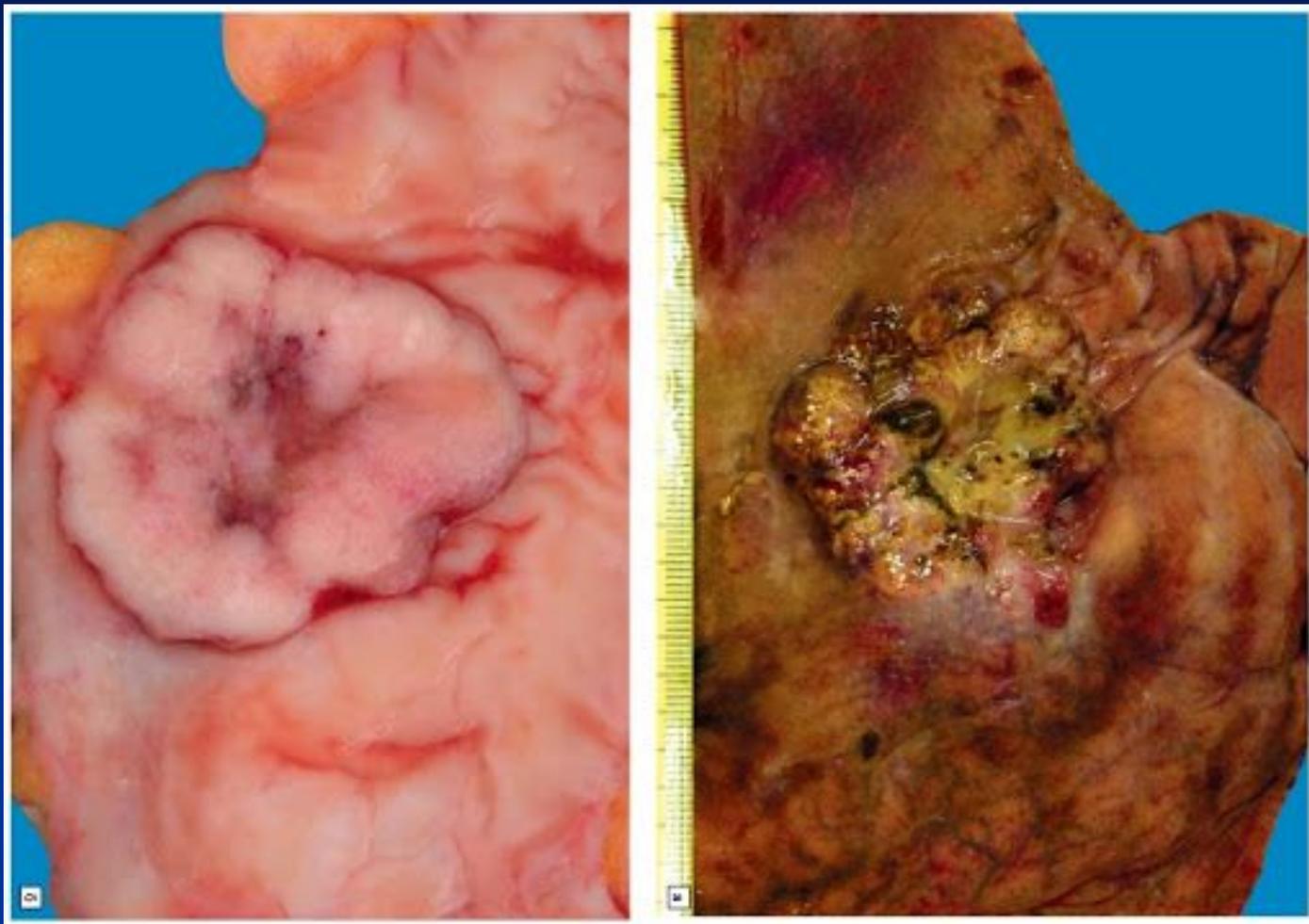
Разновидности аденом по гистологическому строению

- альвеолярная (ацинозная) – из альвеолярной паренхимы желез
- тубулярная – из протоков желез
- трабекулярная – балочного строения
- кистозная – с кистозными образованиями
- сосочковая – с сосочковыми разрастаниями железистого эпителия в кистозных образованиях
- фиброаденома – с преобладанием стромы над железистой паренхимой

Доброкачественные эпителиальные опухоли. Аденома



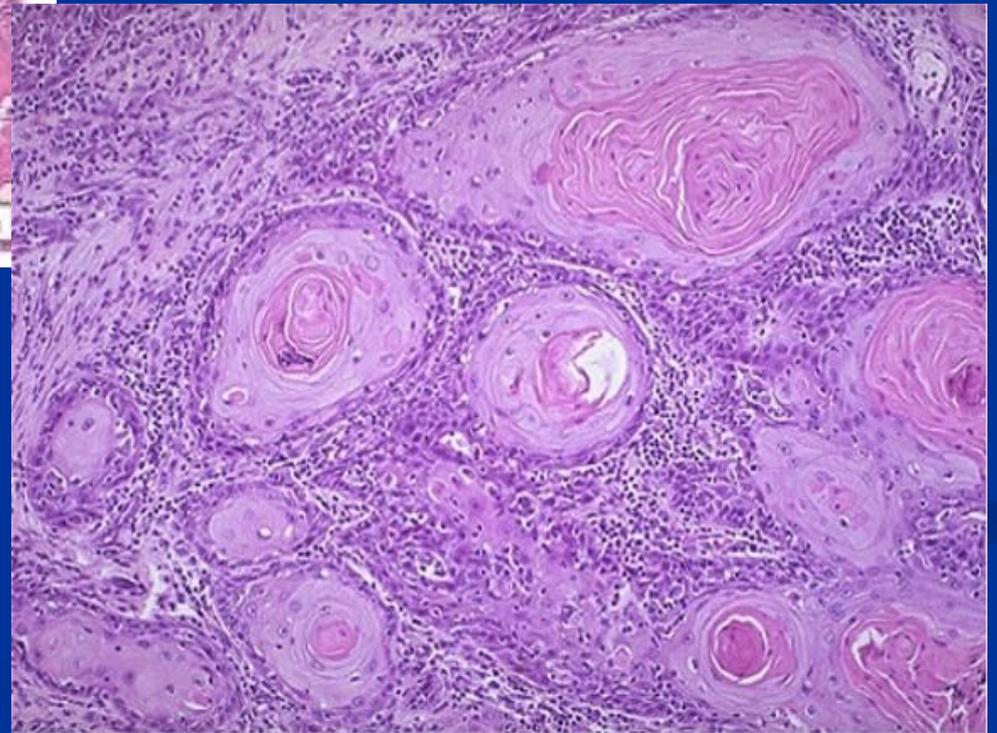
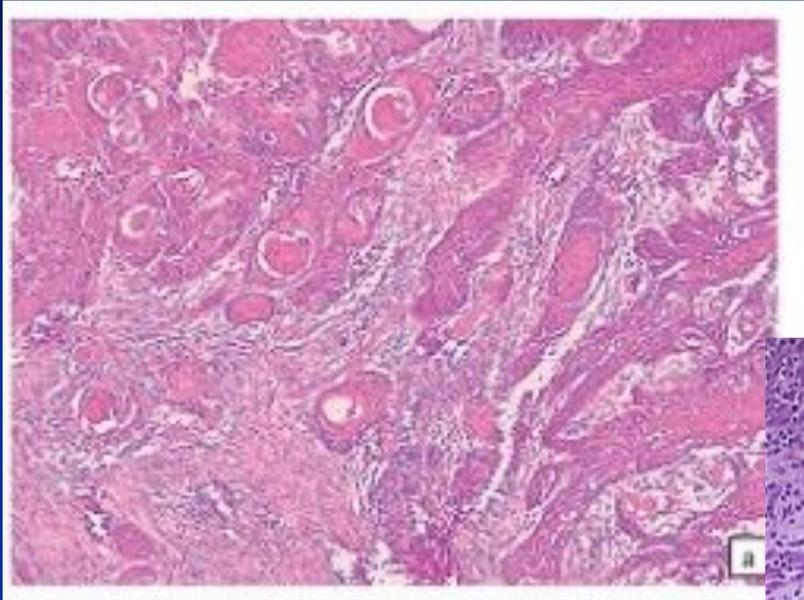
Рак (карцинома) – злокачественная опухоль из эпителиальной ткани



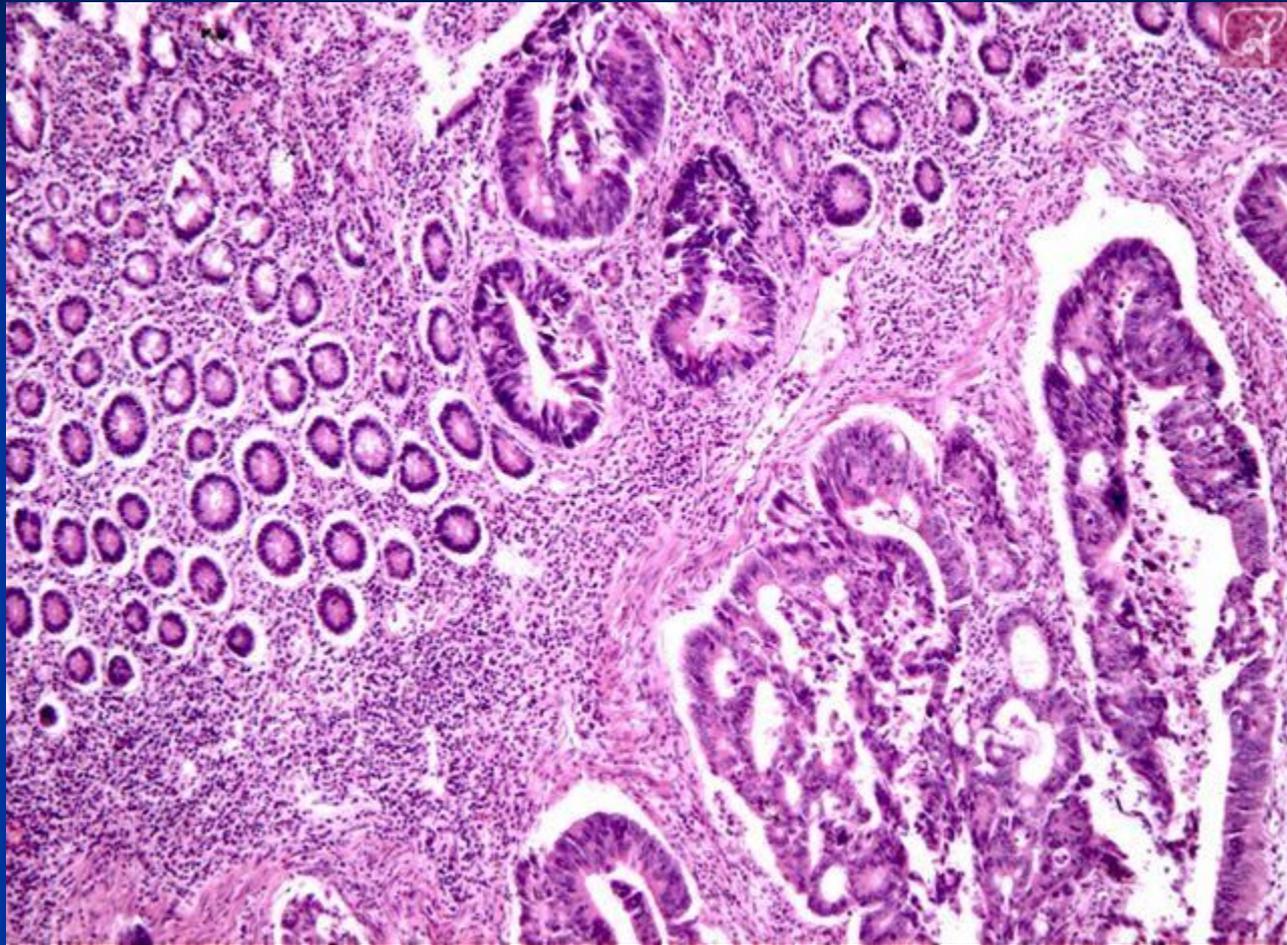
Разновидности раков по направлению дифференцировки

- из покровного эпителия – плоскоклеточный (эпидермоидный)
- из железистого эпителия – железистый (аденокарцинома)

Плоскоклеточный рак пищевода



Аденокарцинома кишки



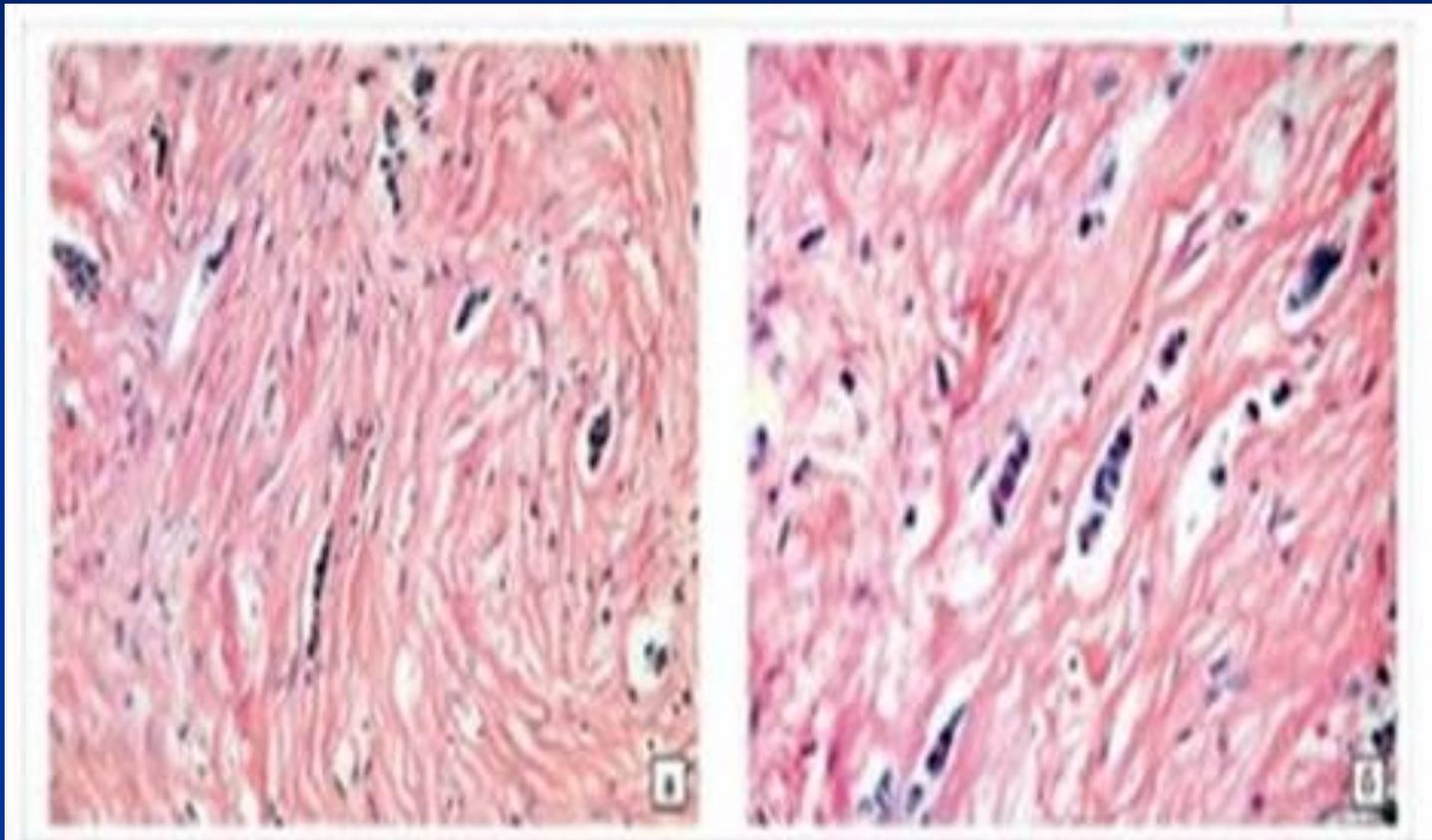
Разновидности раков по уровню (степени) дифференцировки

- высокодифференцированный – высокий уровень сходства опухолевых клеток с нормальными. Опухолевые клетки сохранили способность создавать структуры (например, железистые)
- умереннодифференцированный – опухолевые клетки способны расти группами (создавать пласты), но имеют мало сходства с нормальными
- низкодифференцированный (анпластический) – опухолевые клетки растут диффузно, не формируют эпителиального пласта, доказать эпителиальную природу трудно

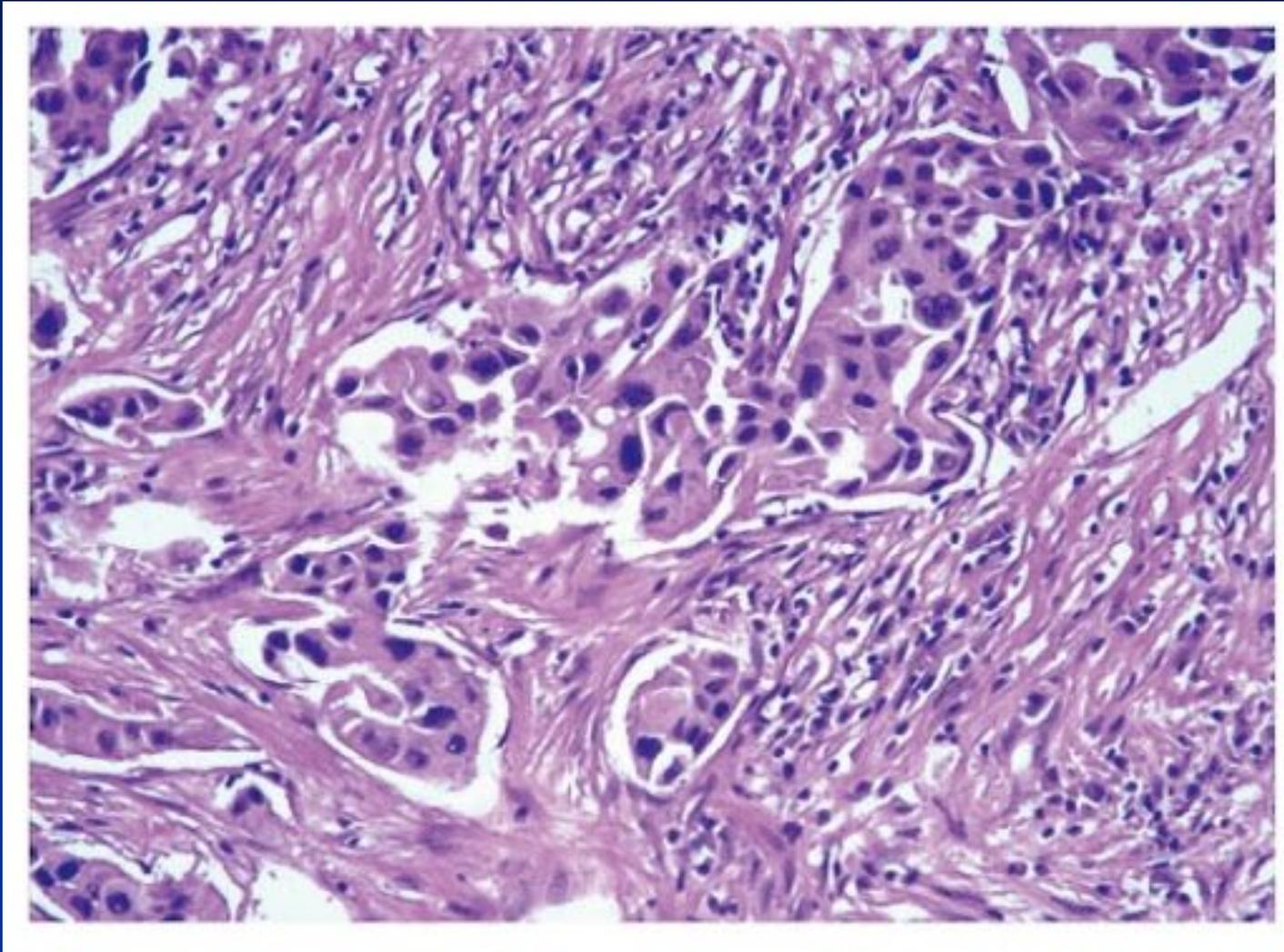
Разновидности раков по соотношению стромы и паренхимы

- скирр (твердый рак) – стромы больше, чем паренхимы
- мозговик (мягкий рак) – паренхимы больше, чем стромы
- симплекс – 50 на 50

Скирр молочной железы



Мягкий рак молочной железы



Пути метастазирования раков

- Лимфогенный
- Гематогенный
- Имплантационный (контактный)

Метастазы рака в печень

