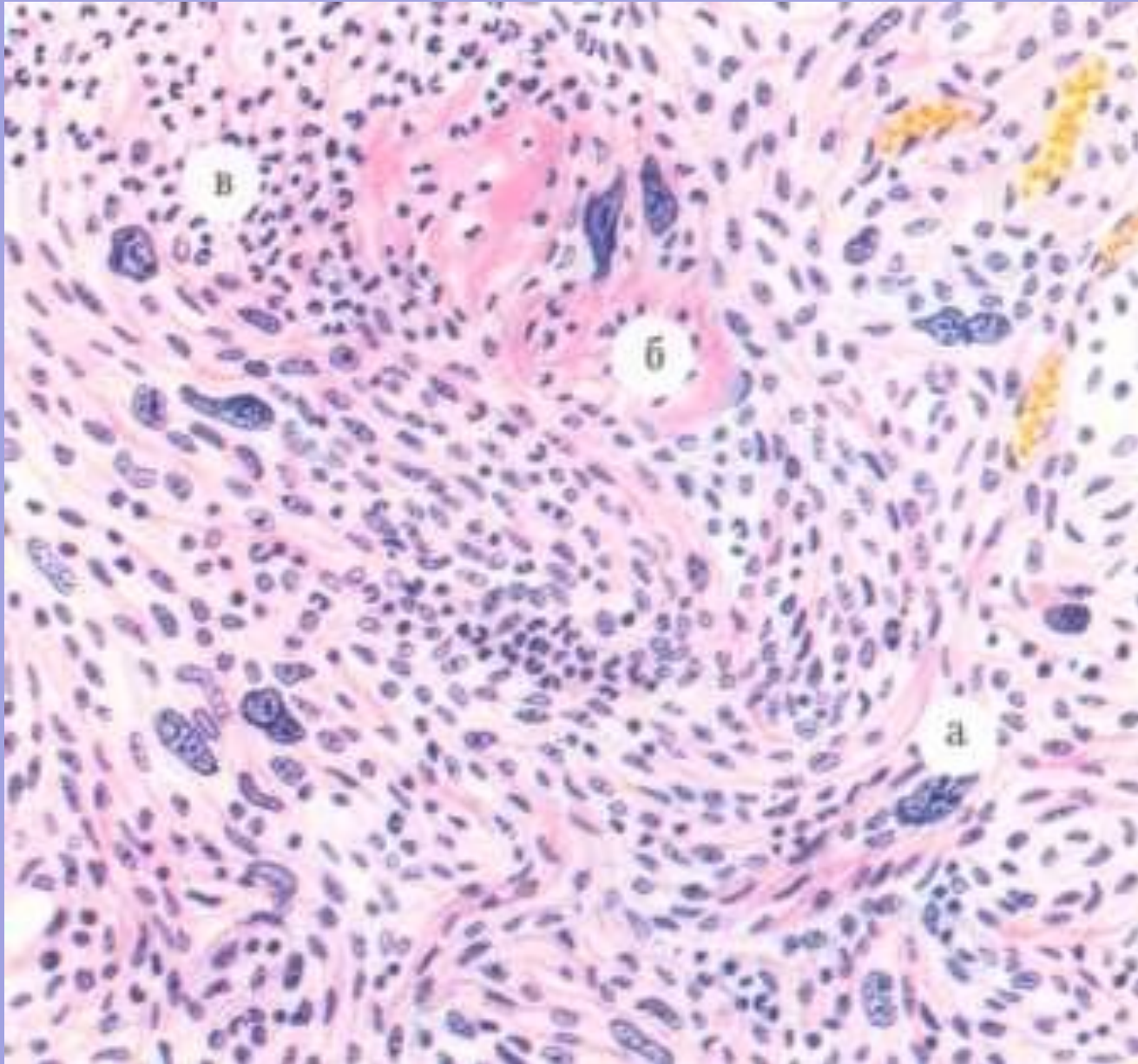
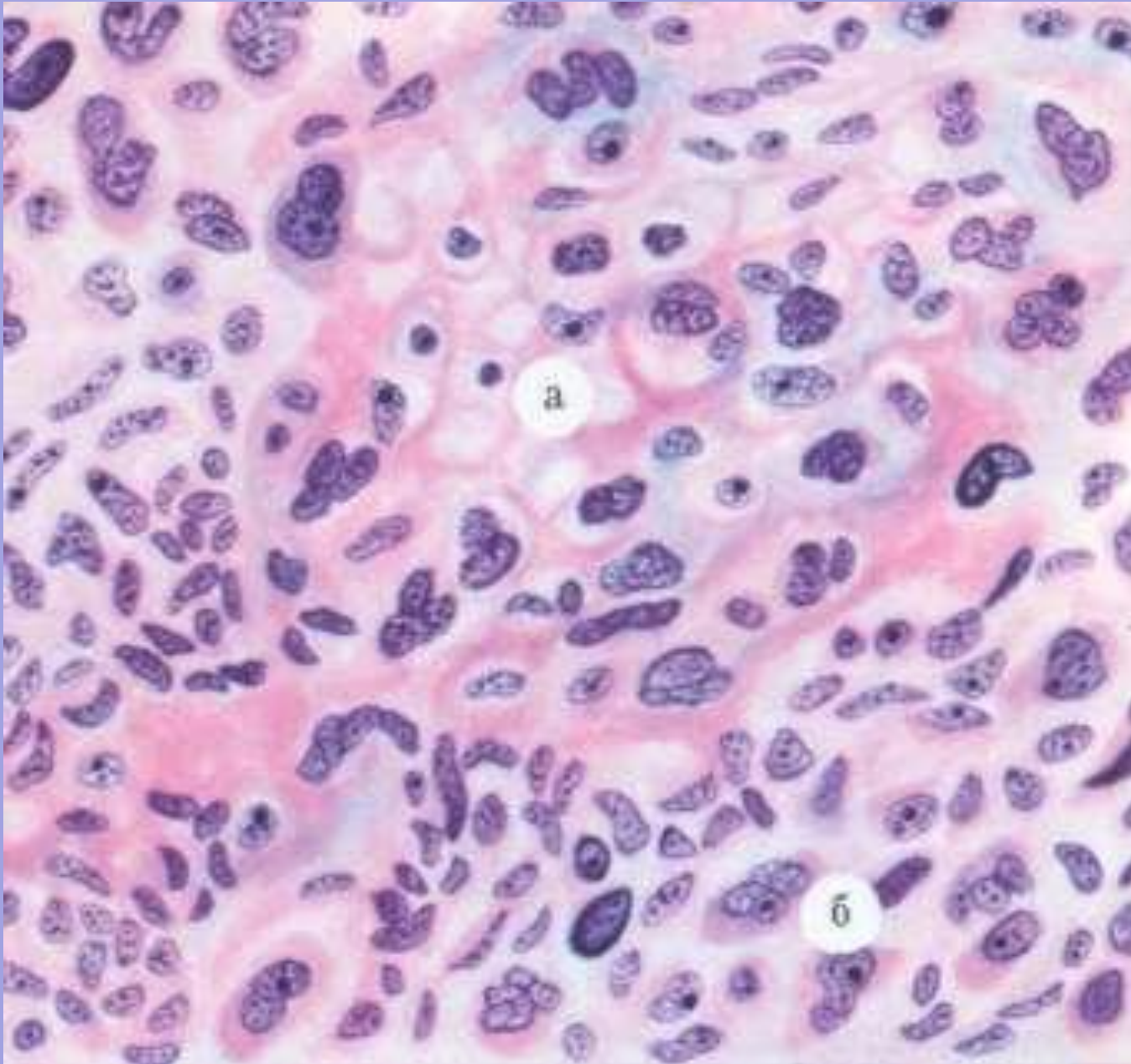


Лейомиосаркома. Гистоструктура. Окраска Г-Э (х480) (по В.В. Серову,
Н.Е. Ярыгину, В.С. Паукову)



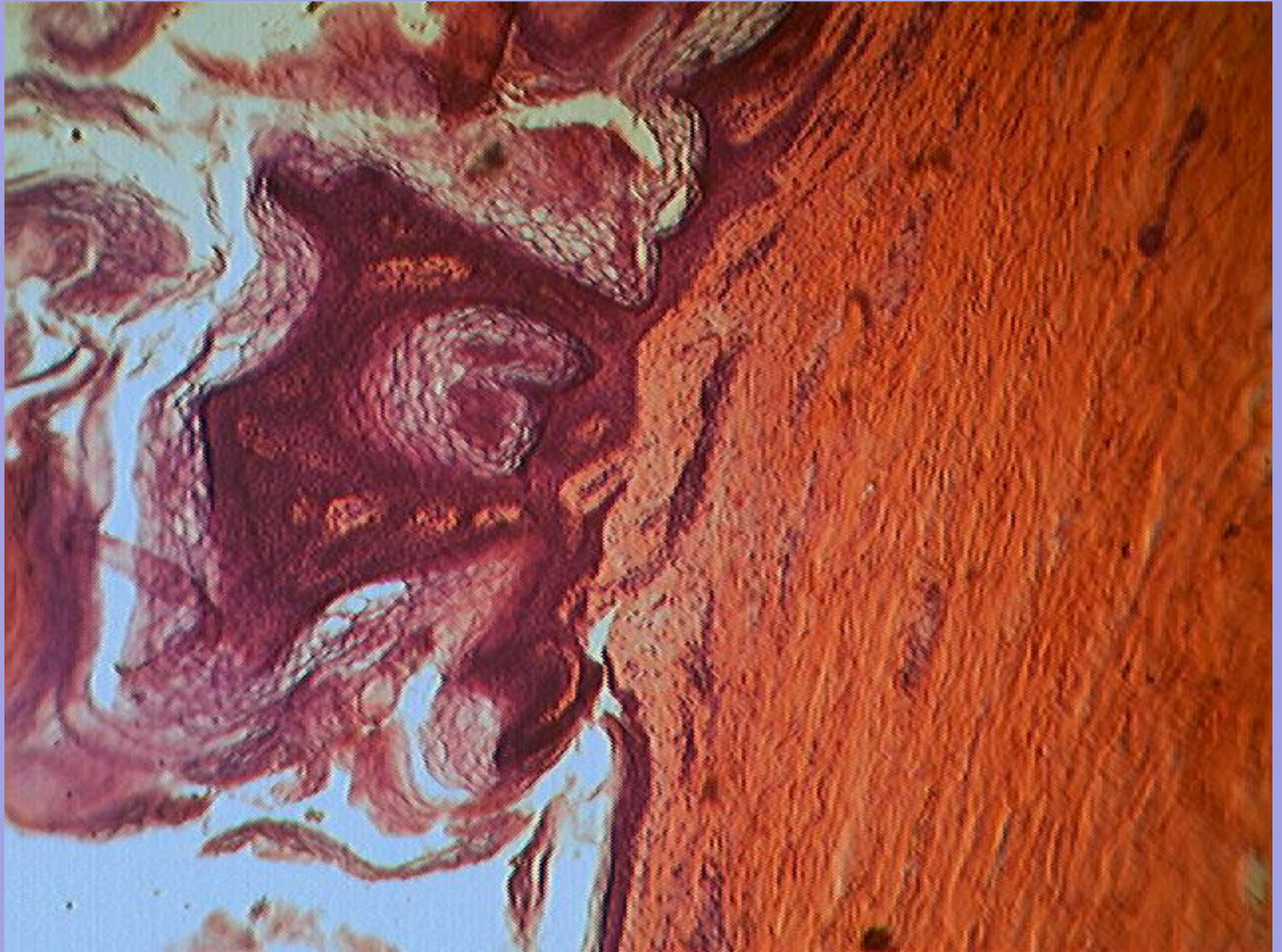
Хондросаркома. Гистоструктура. Окраска Г-Э (x480) (по В.В. Серову, Н.Е. Ярыгину, В.С. Паукову)



Папиллома

- От латинского «сосочек» - это доброкачественная опухоль из плоского и переходного эпителия. Локализуется на коже и слизистых оболочках ротовой полости, почечной ткани, мочевого пузыря, губах и конечностях. Папилломы имеют либо тонкую ножку, либо сидят на широкой основе. Могут быть мягкими или твердыми (в зависимости от содержания стромы, соединительной ткани). Твердая папиллома развивается на коже, мягкие на слизистых оболочках.
- Патоморфология.
- Микрокартина: папиллома кожи состоит из нескольких слоев ороговевающего эпителия. Отмечаются изменения соотношения слоев в ороговевающем эпителии, а также значительное увеличение в V и ороговение покровного эпителия. Это – паренхима опухоли. Подлежащий слой опухоли представляет собой строму, состоящую из СТ, то есть выглядит как розовая масса волокнистого характера. Тканевой атипизм характерен для доброкачественных опухолей и проявляется в данном случае неравномерным развитием эпителия и стромы и патологическим ороговением.

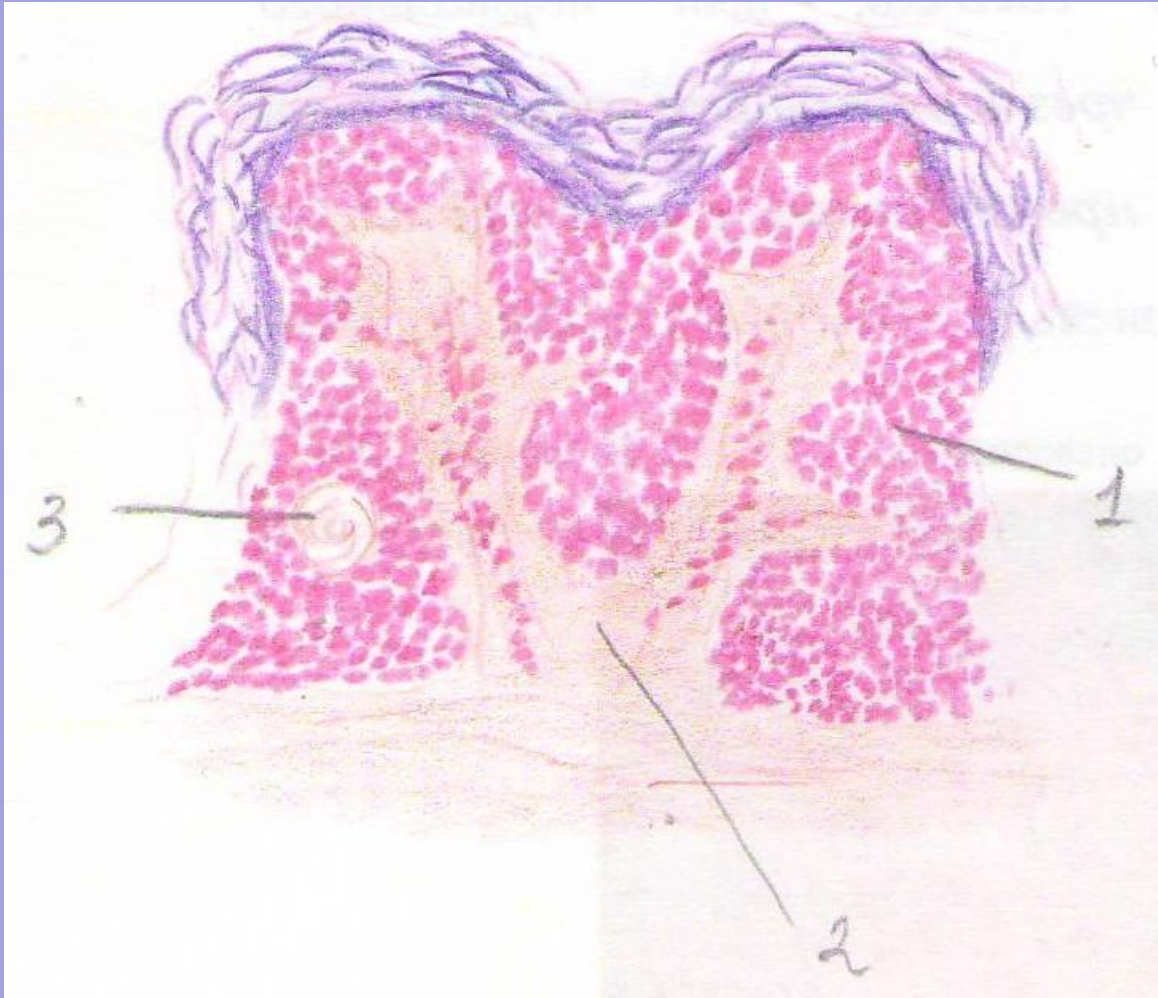
Папиллома



Папиллома



Папиллома

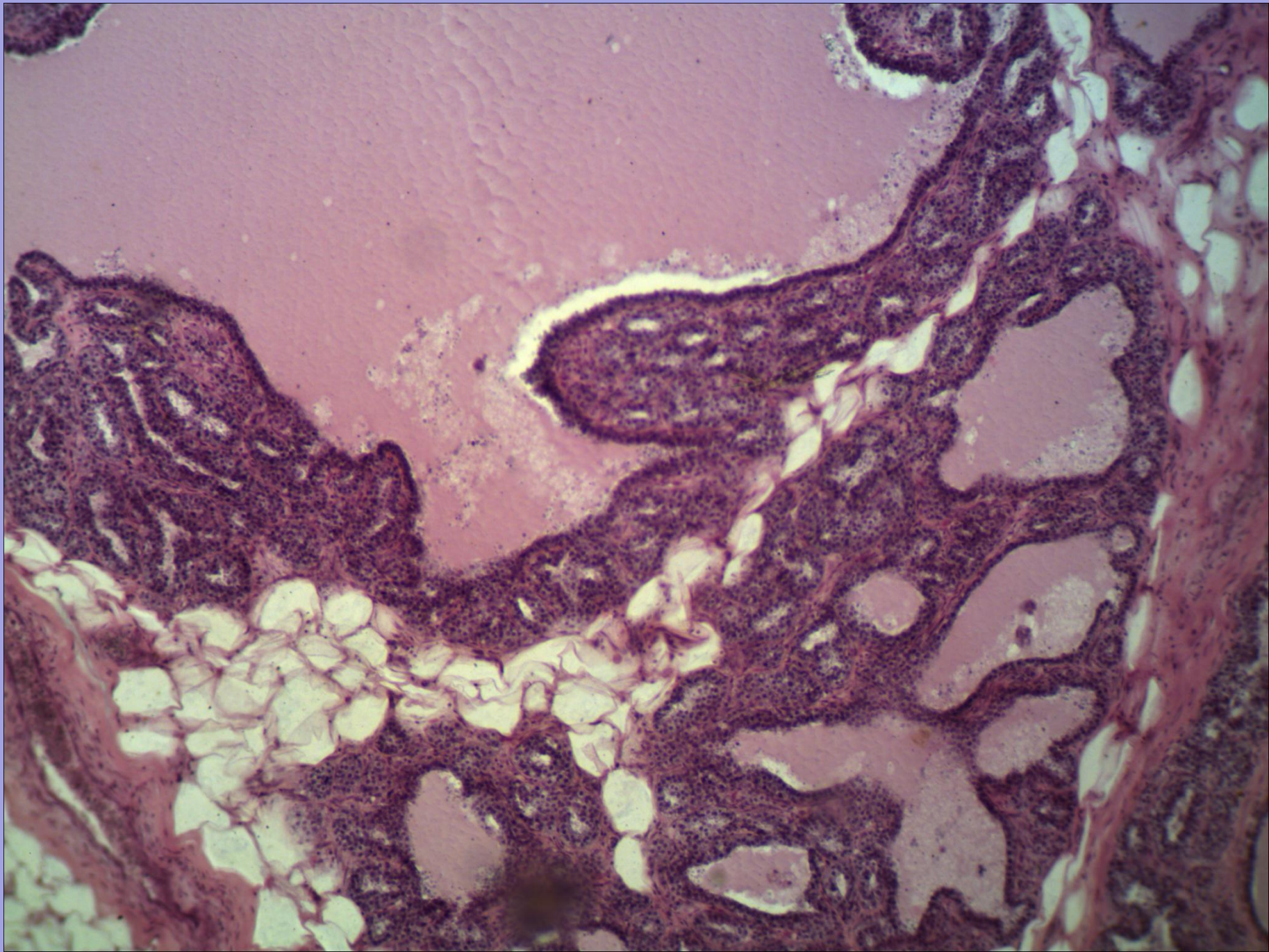


- 1. Паренхима папилломы, представленная многослойным ороговевающим эпителием;
- 2. Строма опухоли, представленная тонкими рыхло расположенными коллагеновыми волокнами, клетками соединительной ткани;
- 3. Косо перерезанный сосочек, имеющий концентрическое строение

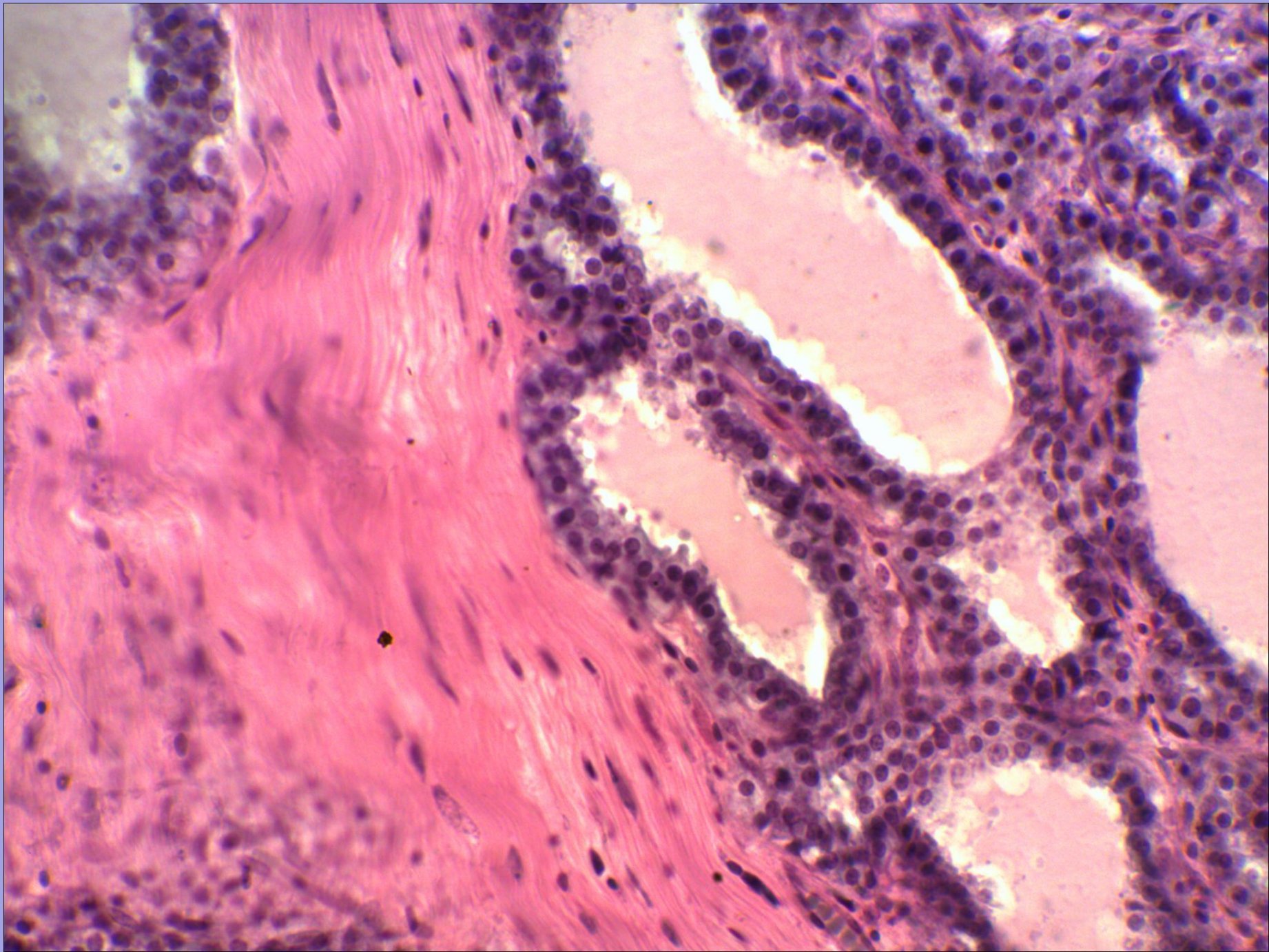
Кистаденома

- Аденома - доброкачественная опухоль, построенная из железистого эпителия и напоминающая ту железу, из которой она берет свое начало. У животных аденомы происходят из ЩЖ, эпителия канальцев почек, молочной железы, желез матки, кожи и так далее. Паренхима аденом представлена железистыми фолликулами, которые выстланы в один слой кубическим или цилиндрическим эпителием. Строма опухоли – прослойки СТ, которые разделяют фолликулы и содержат сосуды.
- Аденомы не имеют выводных протоков, поэтому секрет скапливается в фолликулах. Они резко V, а смежные расположенные фолликулы сливаются.
- Различают: простые (трубчатые, тубулярные), кистаденомы и папиллярные кистаденомы.
- Патоморфология.
- Микрокартина: под микроскопом обнаружены мелкие и крупные полости, выстланные одним рядом эпителия. В просвете фолликул имеется однородная или зернистая масса – секрет, которая содержит единичные клетки слущенного (десквамированного) эпителия и единичные лейкоциты. Секрет имеет оксифильную окраску. Строма опухоли – волокна СТ и сосуды, которые распложены в строме хаотично.
- Макрокартины: аденомы абсолютно разнообразны. Они имеют в паренхиматозных органах вид инкапсулированного узла, на слизистых и серозных оболочках – вид полипов, бугристых узлов, бородавчатых разрастаний и, зачастую, сидят на ножке. Размеры от нескольких мм до десятком см, масса от нескольких г до десятка кг.
- Значение и исход зависят от места расположения и объема.

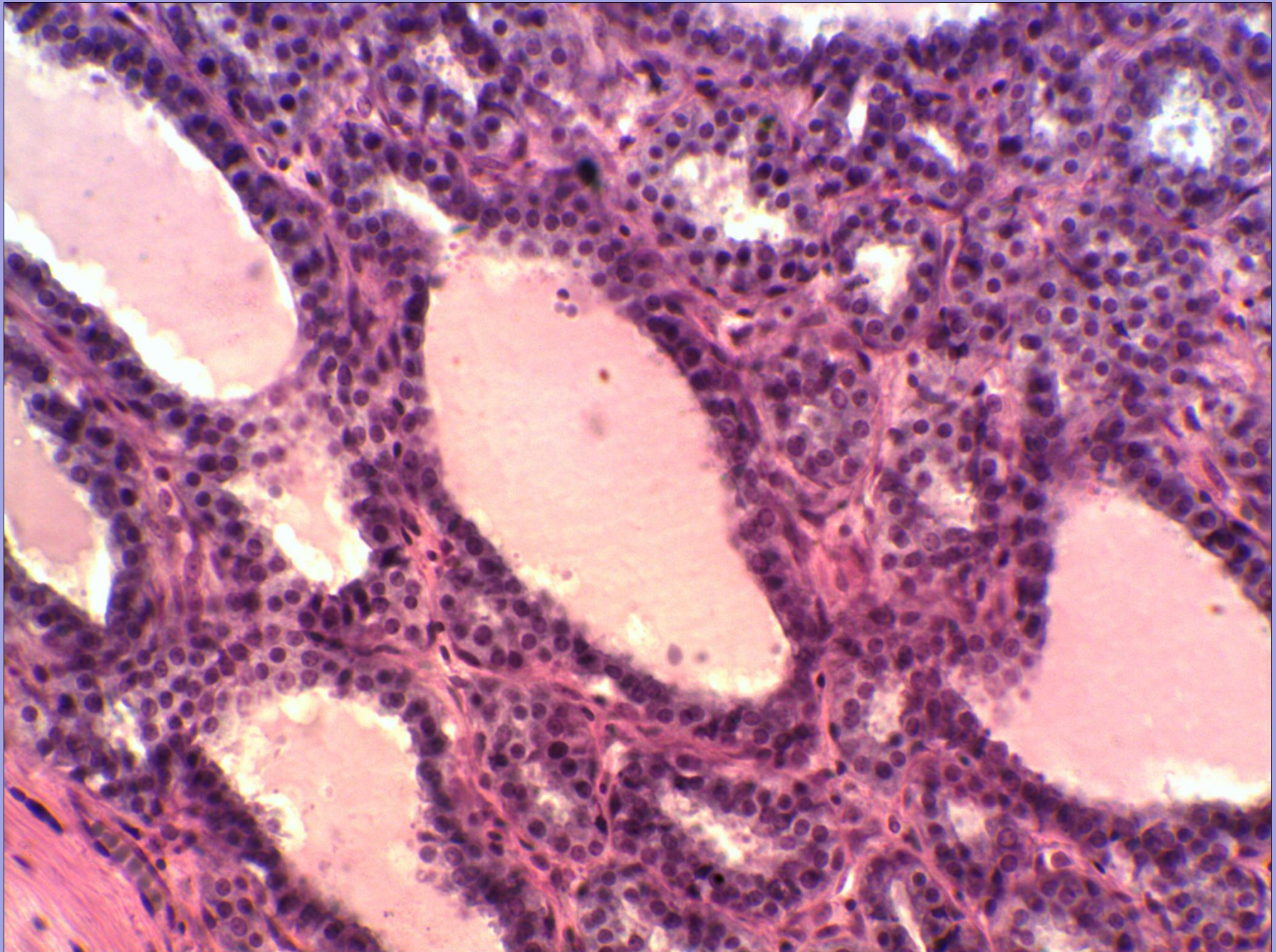
Кистаденома



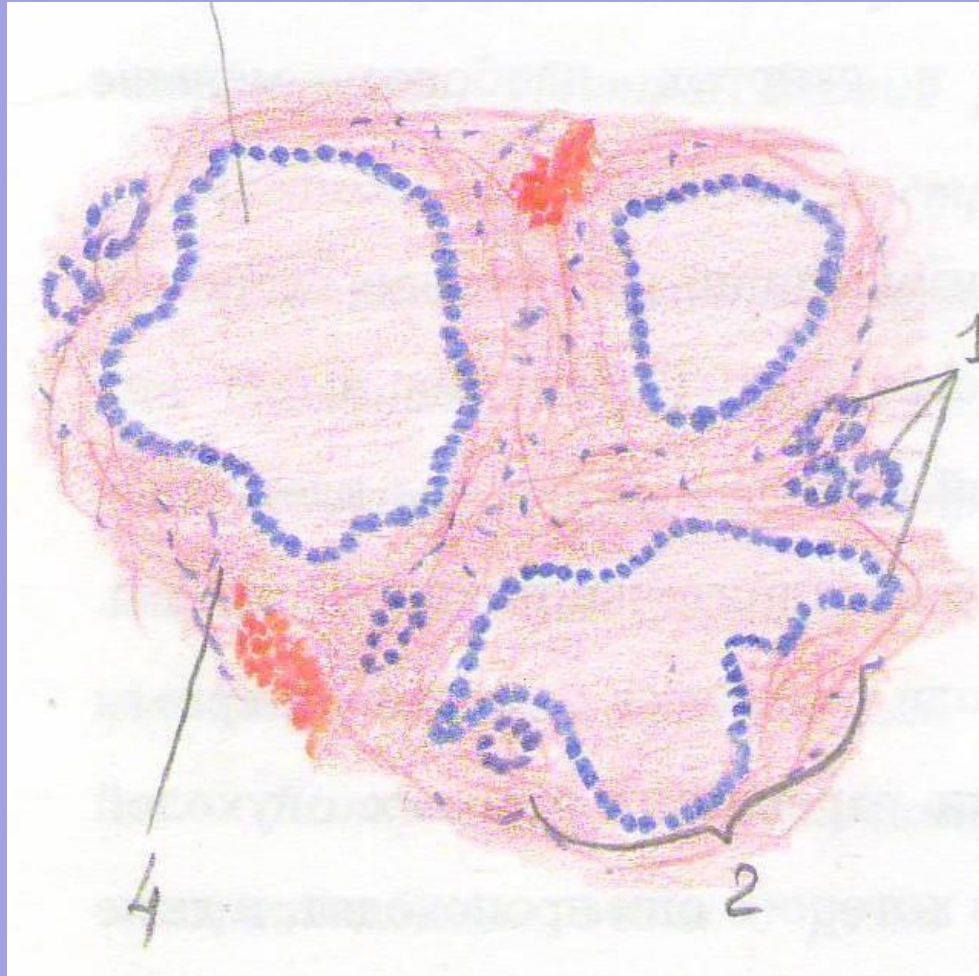
Кистаденома



Кистаденома



Кистоаденома



- 1. Паренхима опухоли, представленная железистым эпителием, клетки которого выстилают кисту в один слой;
- 2. Киста;
- 3. Полость кисты, заполненная гомогенным секретом с десквамированным эпителием;
- 4. Строма опухоли с расположенными в ней сосудами

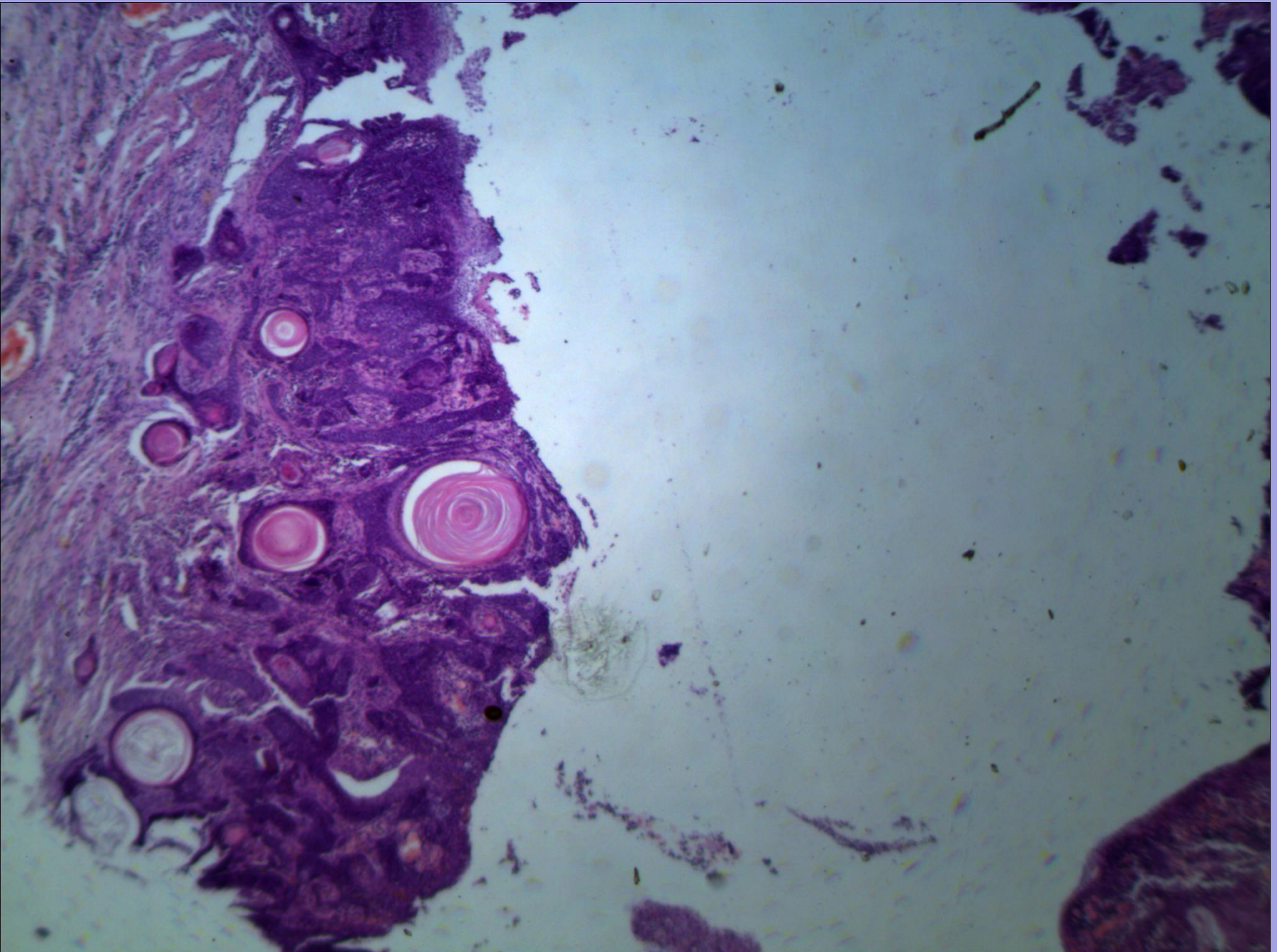
Плоскоклеточный ороговевающий рак (канкроид)

- это злокачественная опухоль, обладающая, однако, медленным ростом, невыраженной способностью к метастазированию и часто встречающимися вторичными изменениями. Канкроид растет чаще в виде корневища, когда вглубь ткани врастают отдельные корешки, которые делятся на более мелкие дочерние.
- Патоморфология.
- Микрокартина: канкроид состоит из паренхимы и стромы. Паренхима – раковые гнезда. По периферии ракового гнезда – отложения рогового вещества, которое окрашивается в розовый цвет и имеет концентрическое строение, то есть в центре ракового гнезда имеет место гиперкератоз. Строма опухоли представлена волокнами СТ, которые располагаются хаотично, развиты слабо и разделяют раковые гнезда.
- Макрокартина: опухоль растет в виде сосочков. Имеет широкое основание. На разрезе паренхима опухоли выступает в виде мелких серовато-белых зерен, которые похожи на жемчуг.
- Исход и клиническое значение: канкроид редко дает метастазы, растет медленно, иногда подвергается редукции.

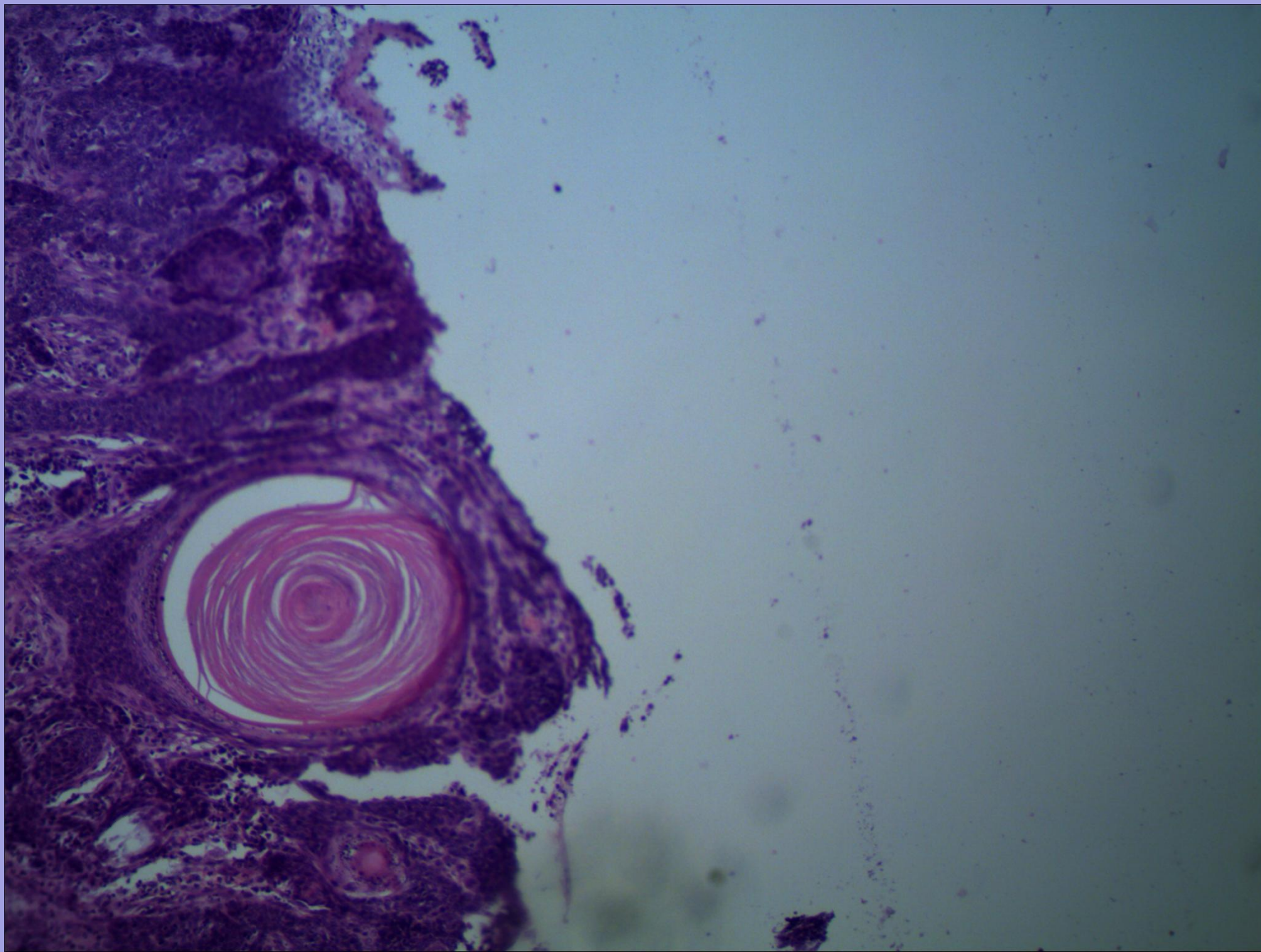
Плоскоклеточный ороговевающий рак (канкرويد)



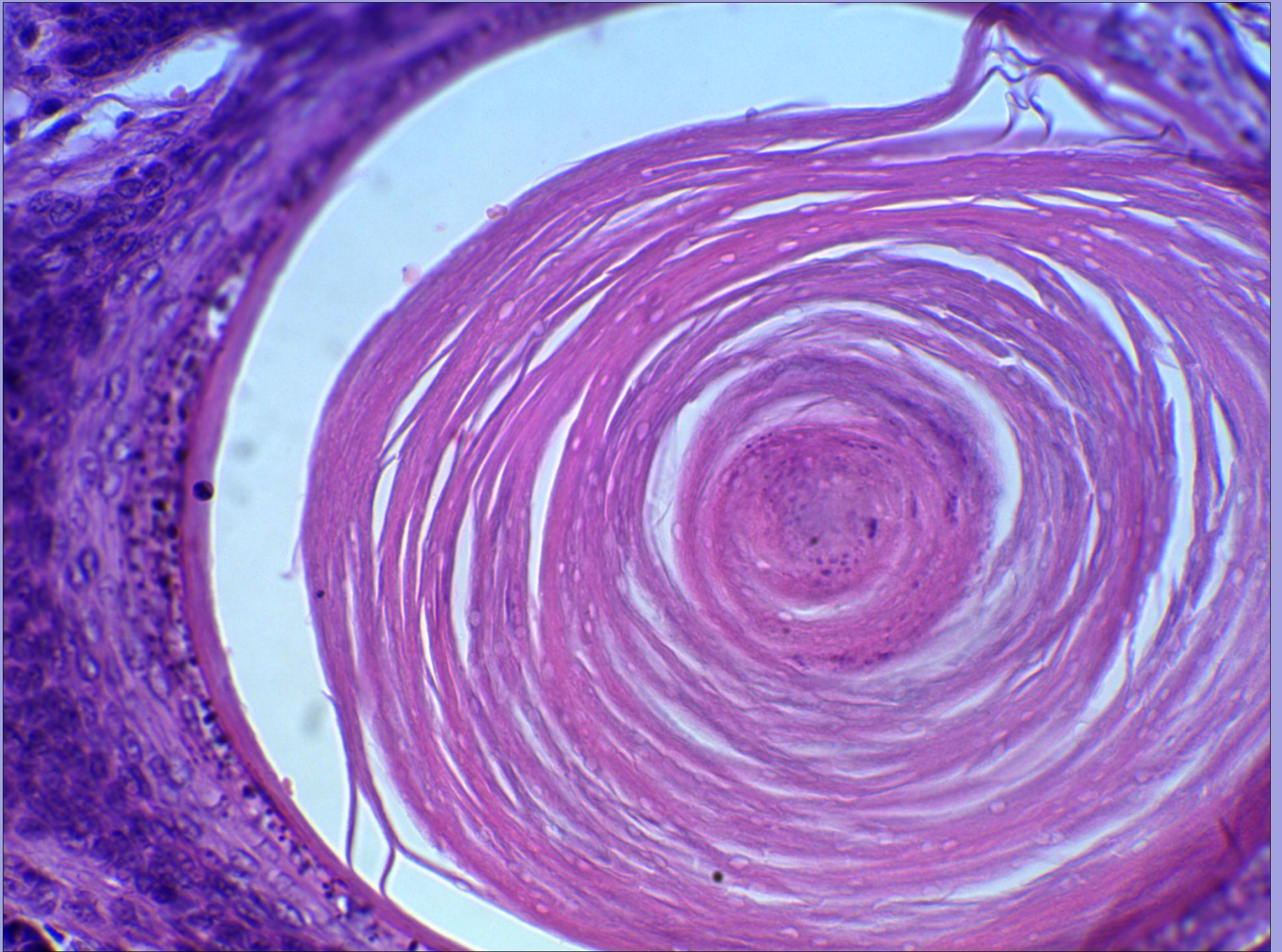
Плоскоклеточный ороговевающий рак (канкроид)



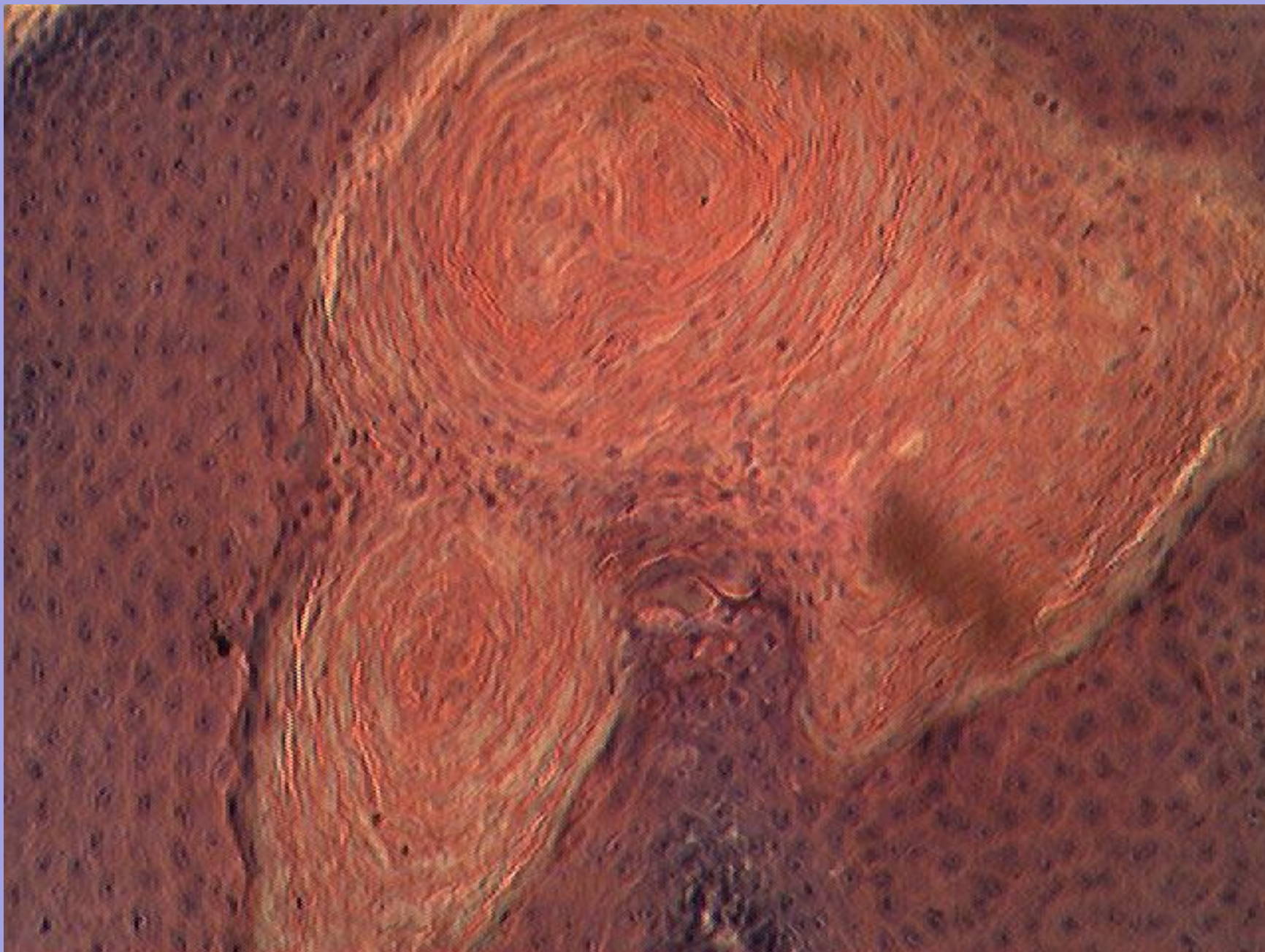
Плоскоклеточный ороговевающий рак (канкроид)



Плоскоклеточный ороговевающий рак (канкротид)



Плоскоклеточный ороговевающий рак (канкроид)



Плоскоклеточный ороговевающий рак кожи (канкроид)

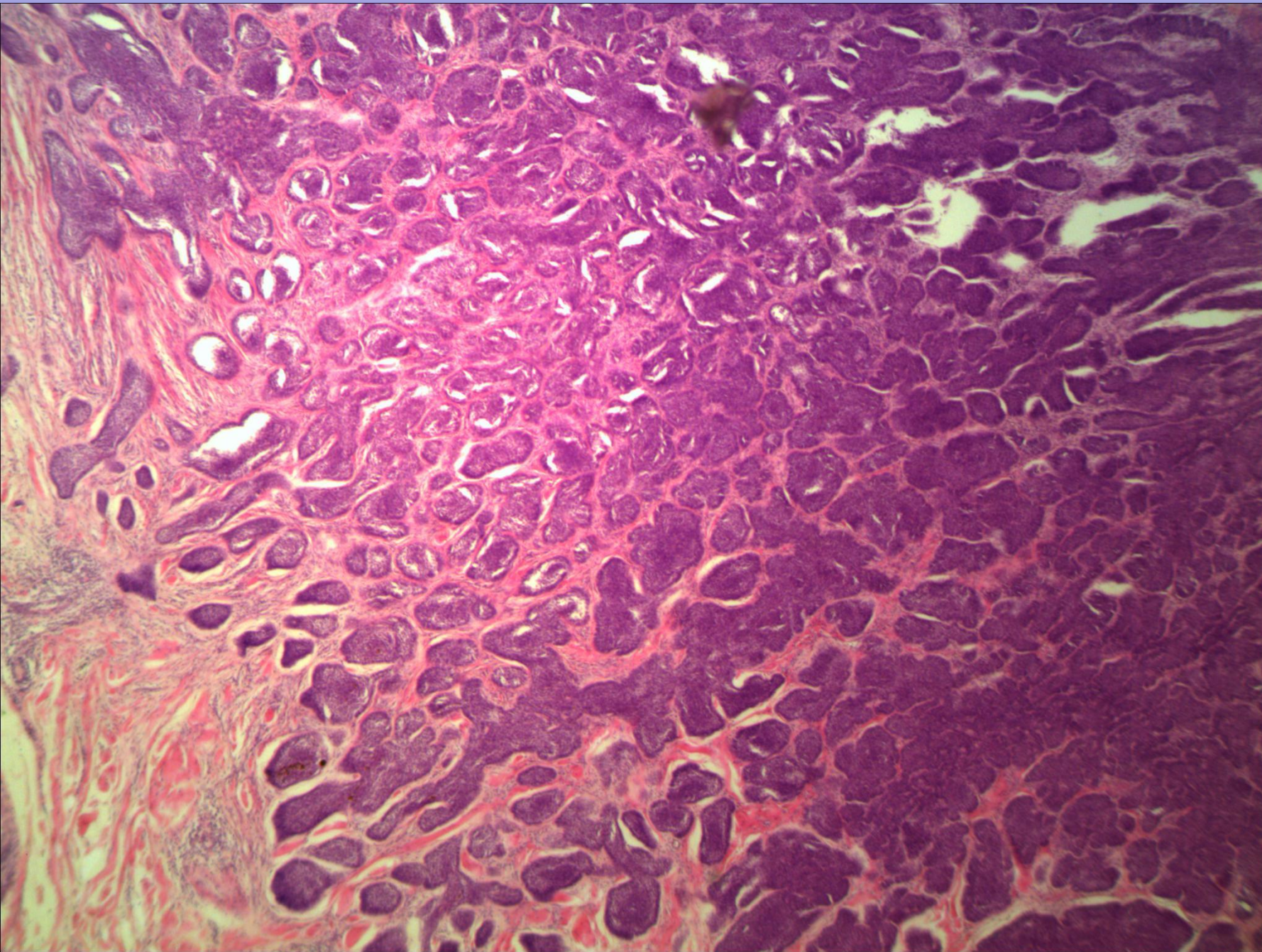


- 1. Раковое гнездо;
- 2. Раковая жемчужина (центральная часть ракового гнезда, образовавшаяся в результате патологического ороговения опухолевых клеток и характеризующаяся отложением рогового вещества в раковом гнезде);
- 3. Строма опухоли, представленная соединительной тканью с рыхло расположенными волокнистыми элементами, которые обтекают раковые гнезда. Здесь же расположены сосуды, питающие опухоль.

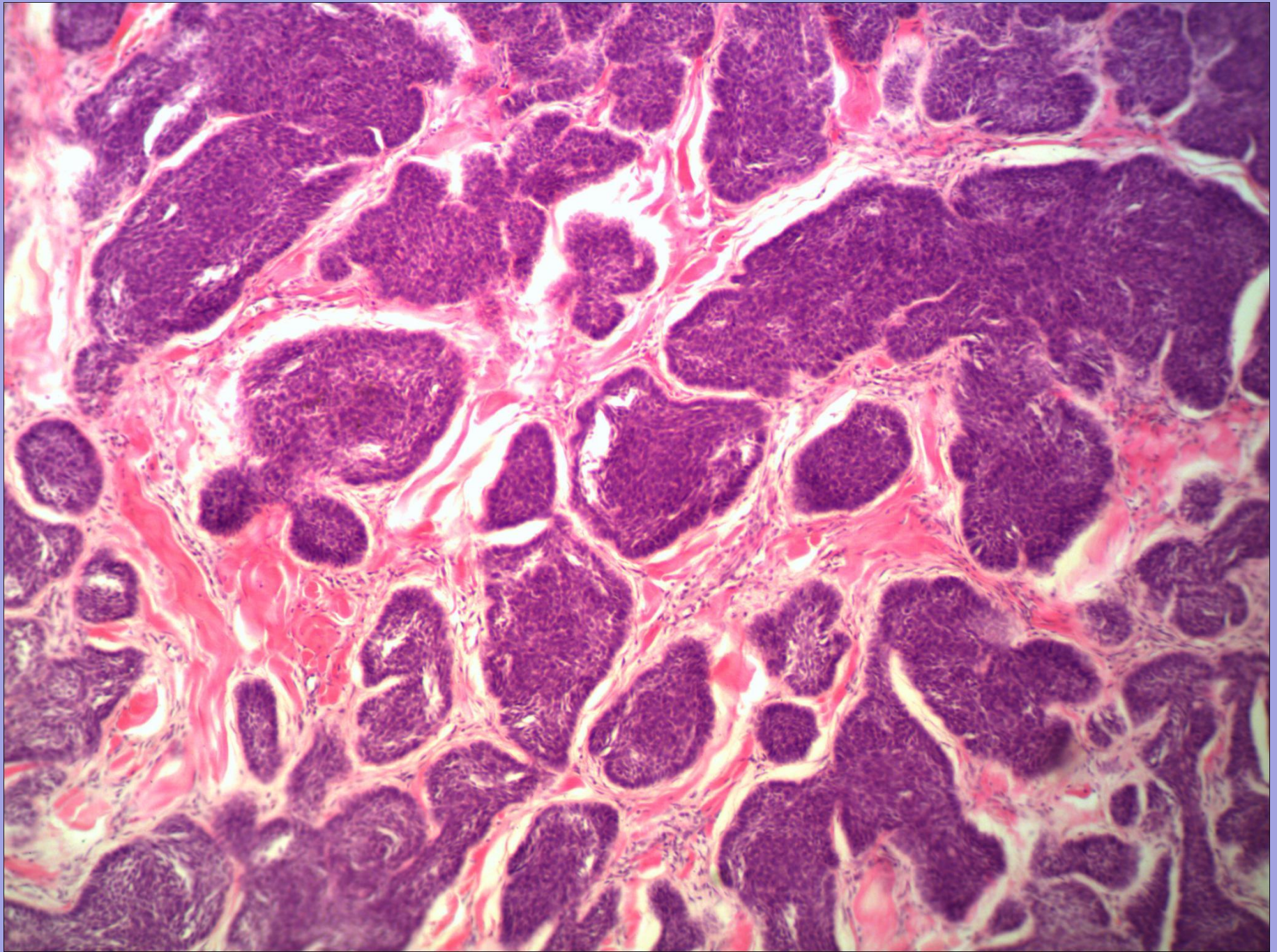
Плоскоклеточный неороговевающий рак (базалиома)

- Базамиома – это очень злокачественная форма рака, которая отличается быстрым ростом и склонностью к метастазированию.
- Патоморфология.
- Микрокартина: под малым увеличением видно, что опухоль представляет собой, в основном, паренхиму. Это – раковые гнезда. Строма развита недостаточно. Она проявляется в виде тонких соединительно-тканых прослоек, которые разделяют гнезда паренхимы. Гнезда паренхимы состоят из разной формы и величины клеток, расположенных хаотично. При большом увеличении видна кубическая или цилиндрическая форма ядер, хорошо прокрашенных гематоксилином. Строма – отдельные волокна СТ и редкие клетки, в основном – фиброциты.
- Макрокартина: базамиома располагается в глубине органа в виде серо-белого узла. Опухоль при надавливании легко крошится, а с поверхности – это рыхлые маркие массы.
- Исход и значение: опухоль быстро растет, быстро метастазирует и отличается выраженной инвазивностью.

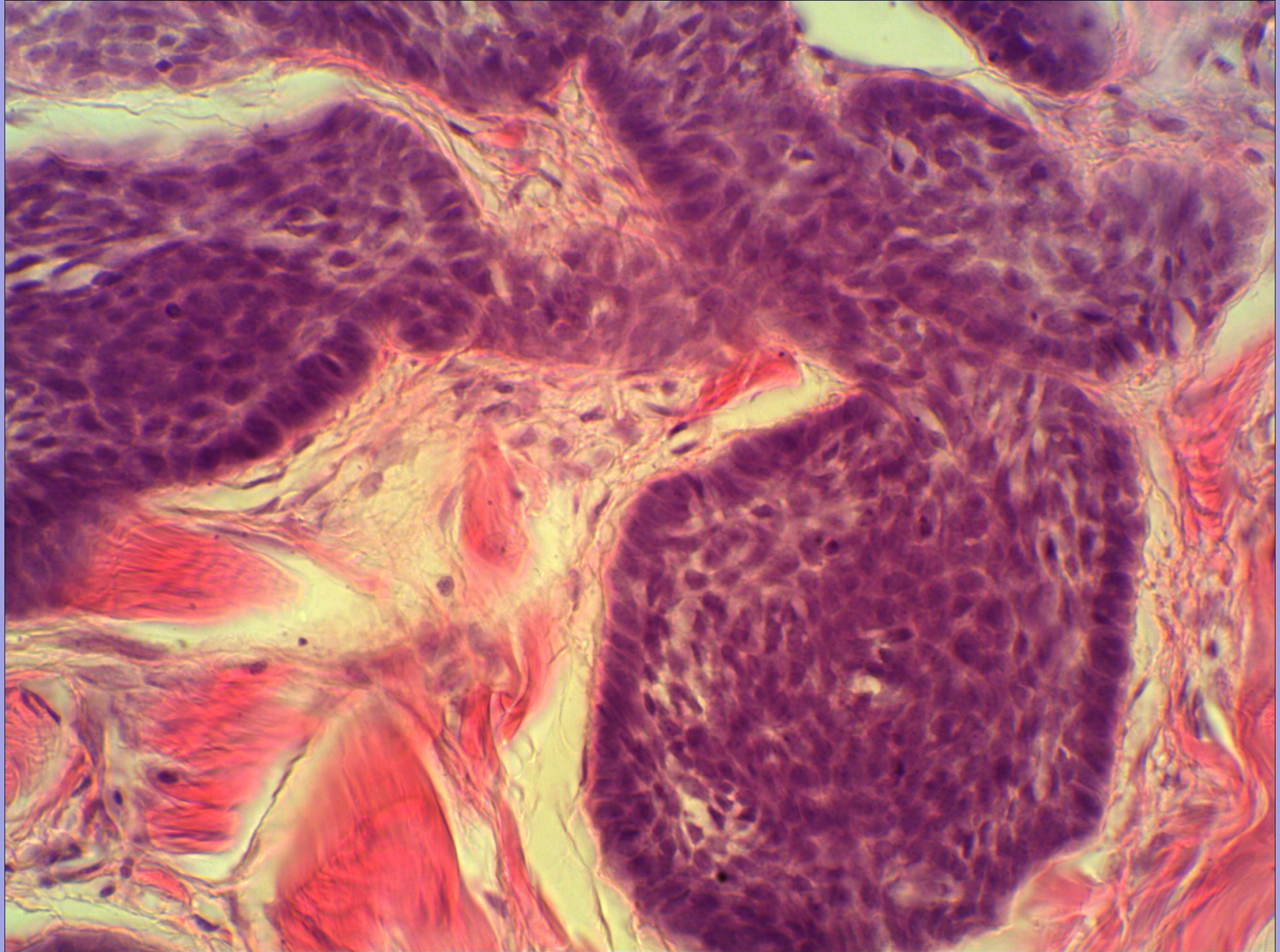
Плоскоклеточный неороговевающий рак (базалиома)



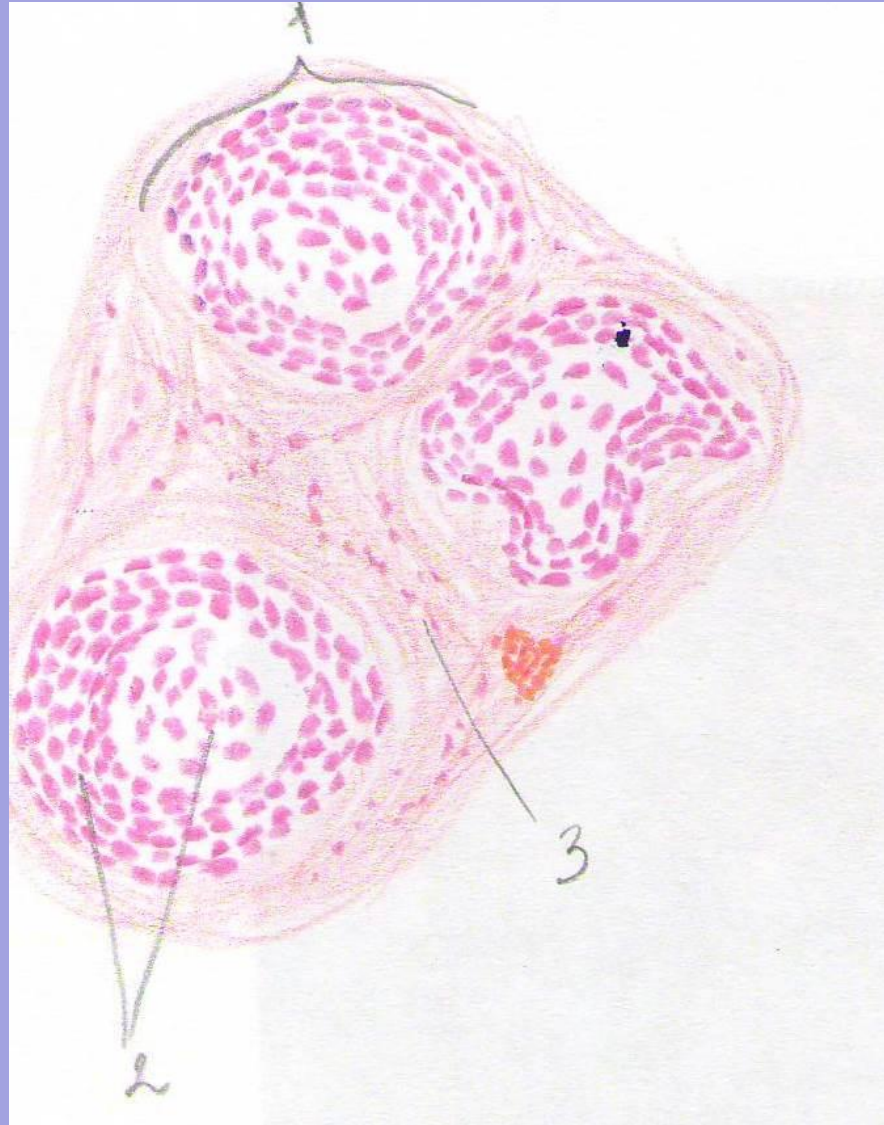
Плоскоклеточный неороговевающий рак (базалиома)



Плоскоклеточный неороговевающий рак (базалиома)



Плоскоклеточный неороговевающий рак

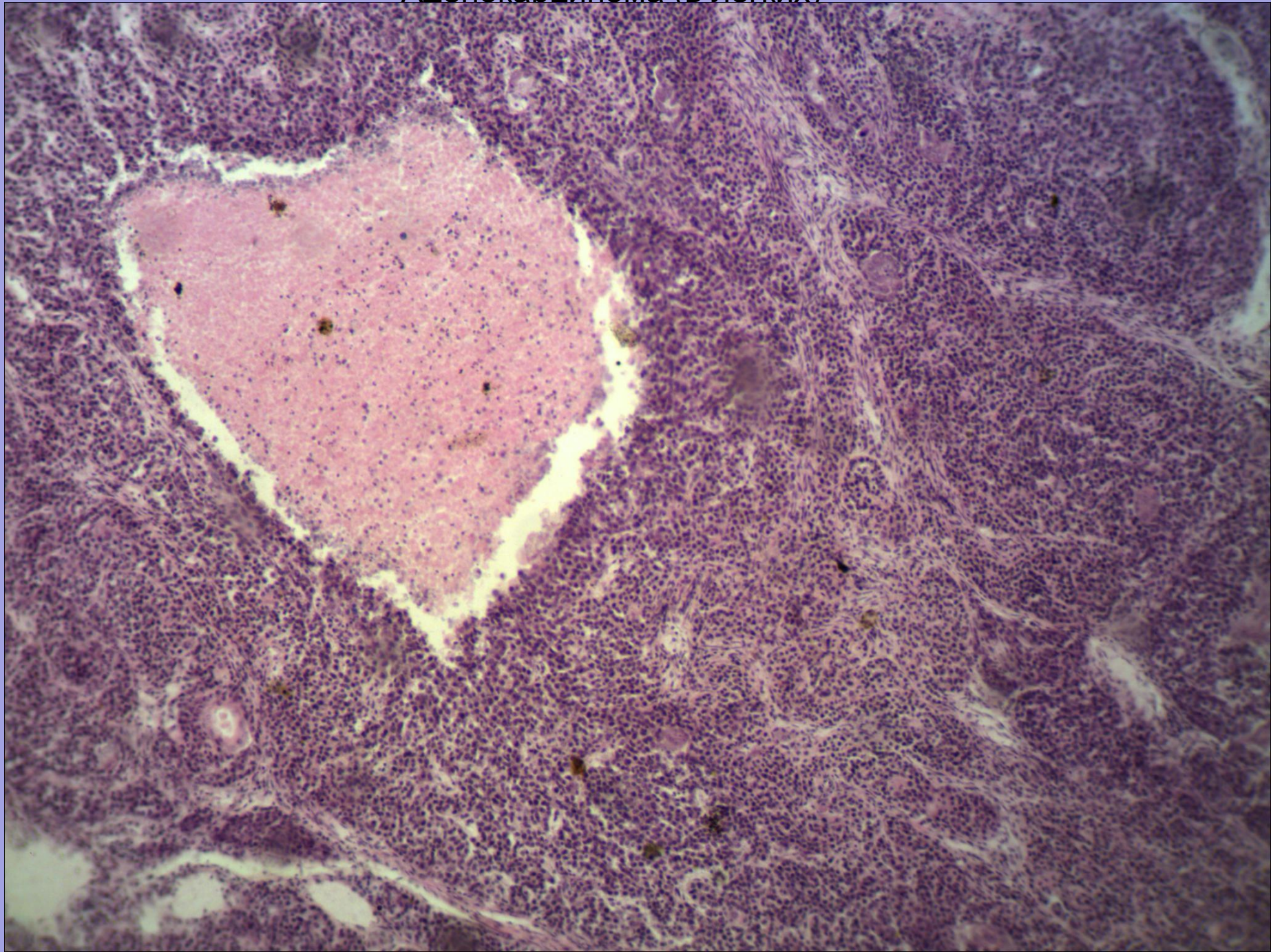


- 1. Раковое гнездо (паренхима опухоли), состоящее из разной величины и формы клеток;
- 2. Скопление раковых клеток в гнезде (к центру клетки крупнее, но уплощенные и расположены реже);
- 3. Строма опухоли с хаотично расположенными волокнами соединительной ткани и плохо заметными сосудами.

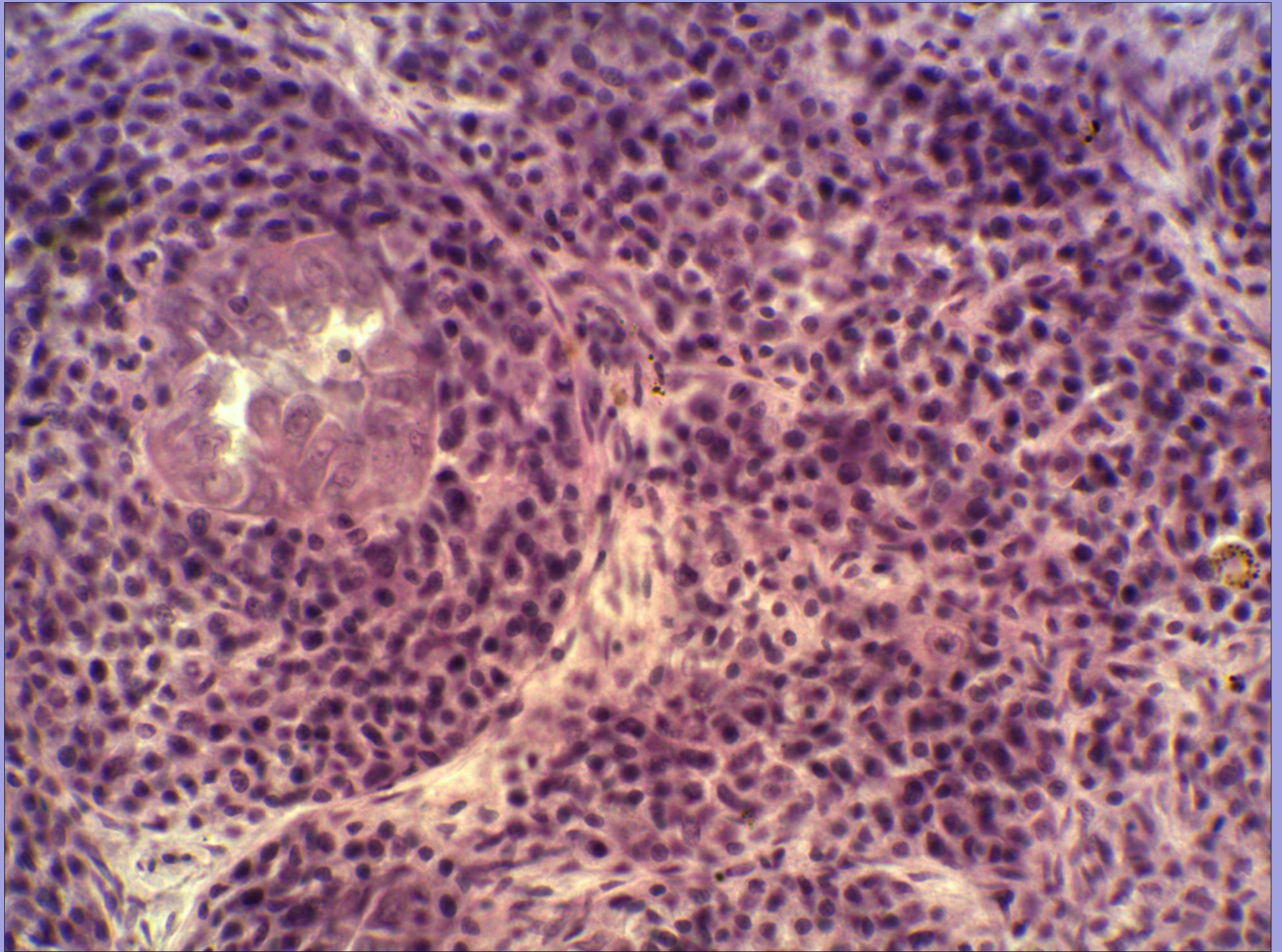
Аденокарцинома (в лёгких)

- это злокачественная опухоль, представляющая собой аденому, переходящую в рак.
- Патоморфология.
- Микрокартина: под малым увеличением видно, что ткань опухоли состоит из железистых фолликулов и клеточных гнезд, которые разграничены слабо выраженными прослойками СТ. Железистые фолликулы выстланы опухолевыми клетками. Это – паренхима опухоли. Пораженные фолликулы выстланы многими слоями клеток. Опухолевые клетки отличаются выраженным полиморфизмом, а в некоторых частях опухоли отмечаются вторичные изменения.

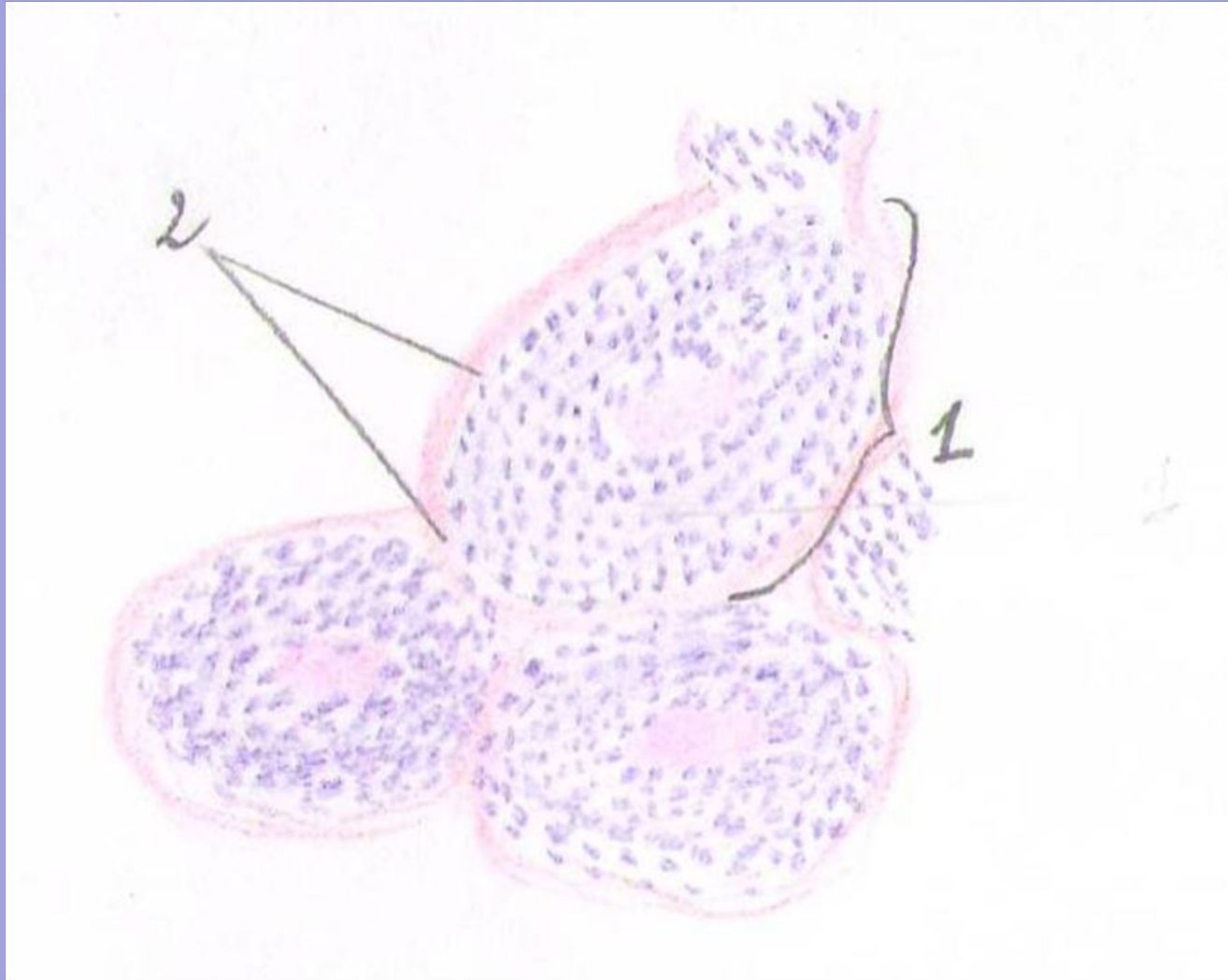
Аденокарцинома (в лёгких)



Аденокарцинома (в лёгких)



Аденокарцинома (в лёгких)

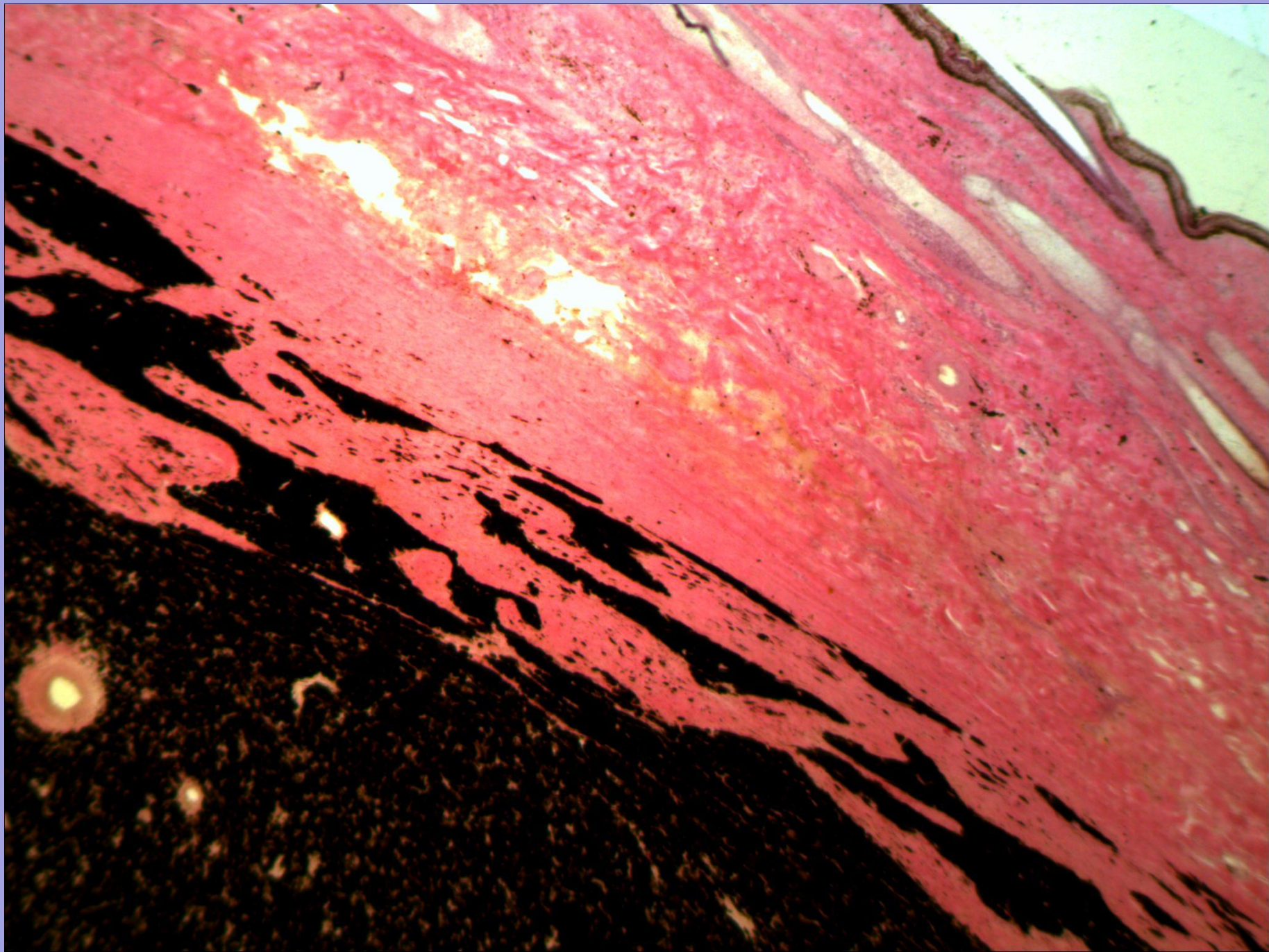


- 1. Отдельные опухолевые фолликулы (паренхима опухоли). Характеризуются узкими, иногда незаметными просветами и обилием быстро делящихся клеточных раковых элементов, располагающихся вокруг полости в несколько рядов;
- 2. Тонкие, почти незаметные, волокна соединительной ткани, отделяющие фолликулы друг от друга – строма опухоли.

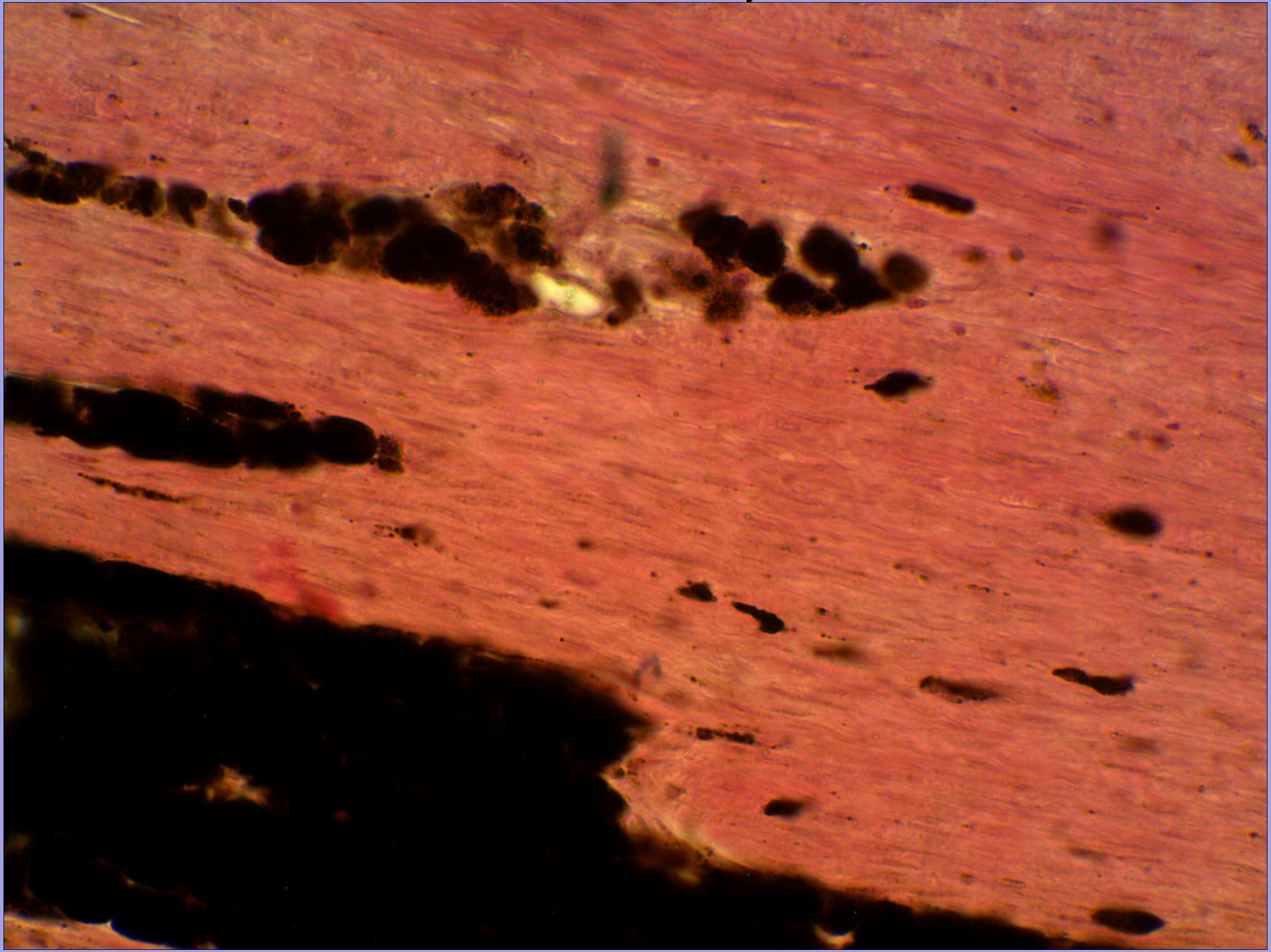
Пигментный невус

- это доброкачественная опухоль, которая состоит из меланоцитов и меланобластов, чья цитоплазма нагружена пигментом белковой природы – меланином. Пигментный невус может возникать в коже, на слизистых оболочках, плевре и в других органах и тканях.
- Патоморфология.
- Микрокартина: под малым увеличением видно, что опухоль представлена, в основном, паренхимой, которая состоит из округлых клеток - меланоцитов, которые нагружены черным или темно-коричневым пигментом меланином. Меланин в виде мелких зерен очень густо расположен в цитоплазме клеток, из-за чего ядра затушевываются и остаются незаметными. Меланоциты очагово или диффузно инфильтрируют волокнисто-соединительно-тканную строму. Местами скопления меланоцитов образуют широкие прослойки в ткани. При большом увеличении видно, что пигмент находится в цитоплазме клеток в виде мелких гранул. Там, где его не очень много, фоном выступают ядра.

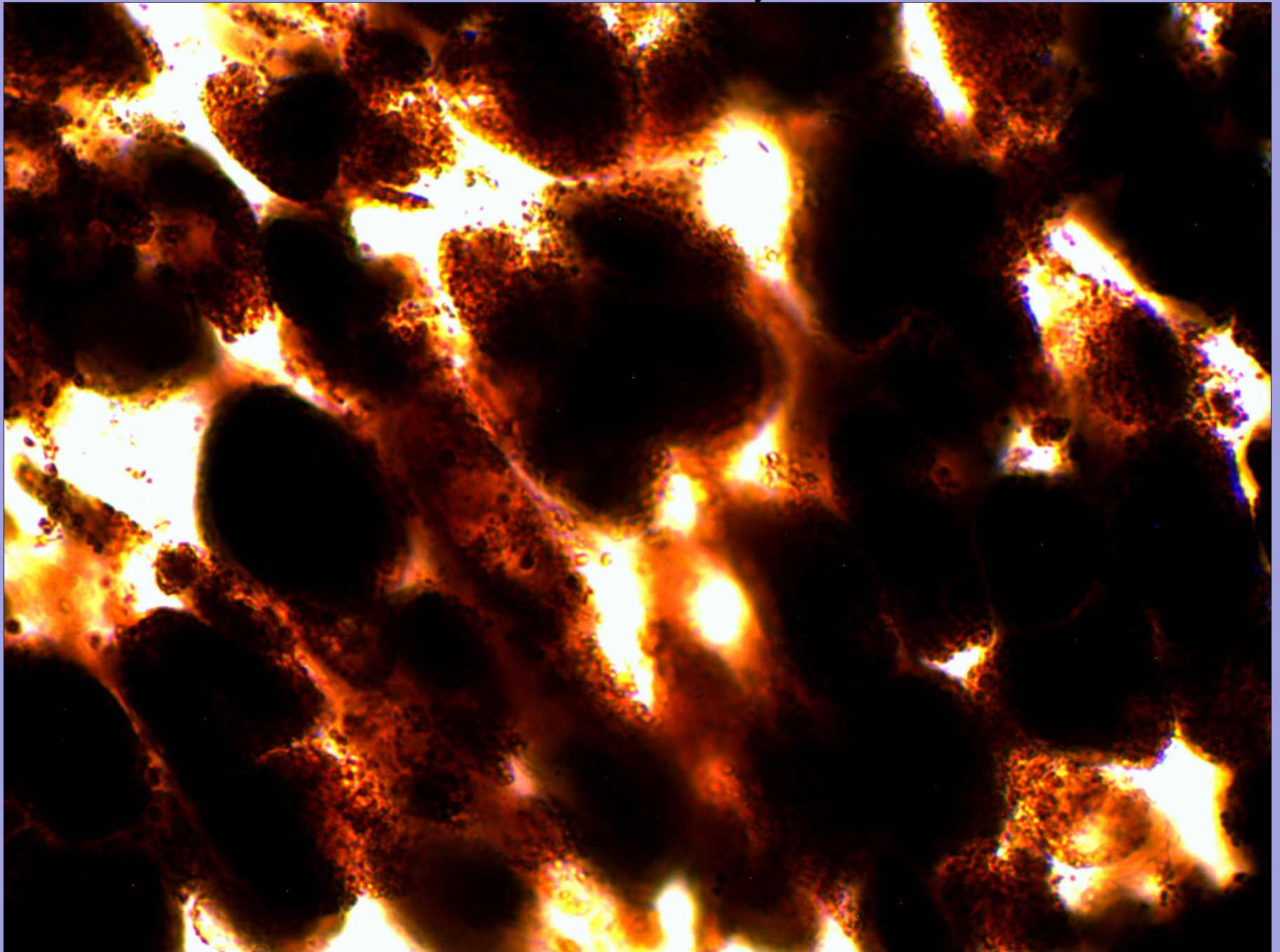
Пигментный невус



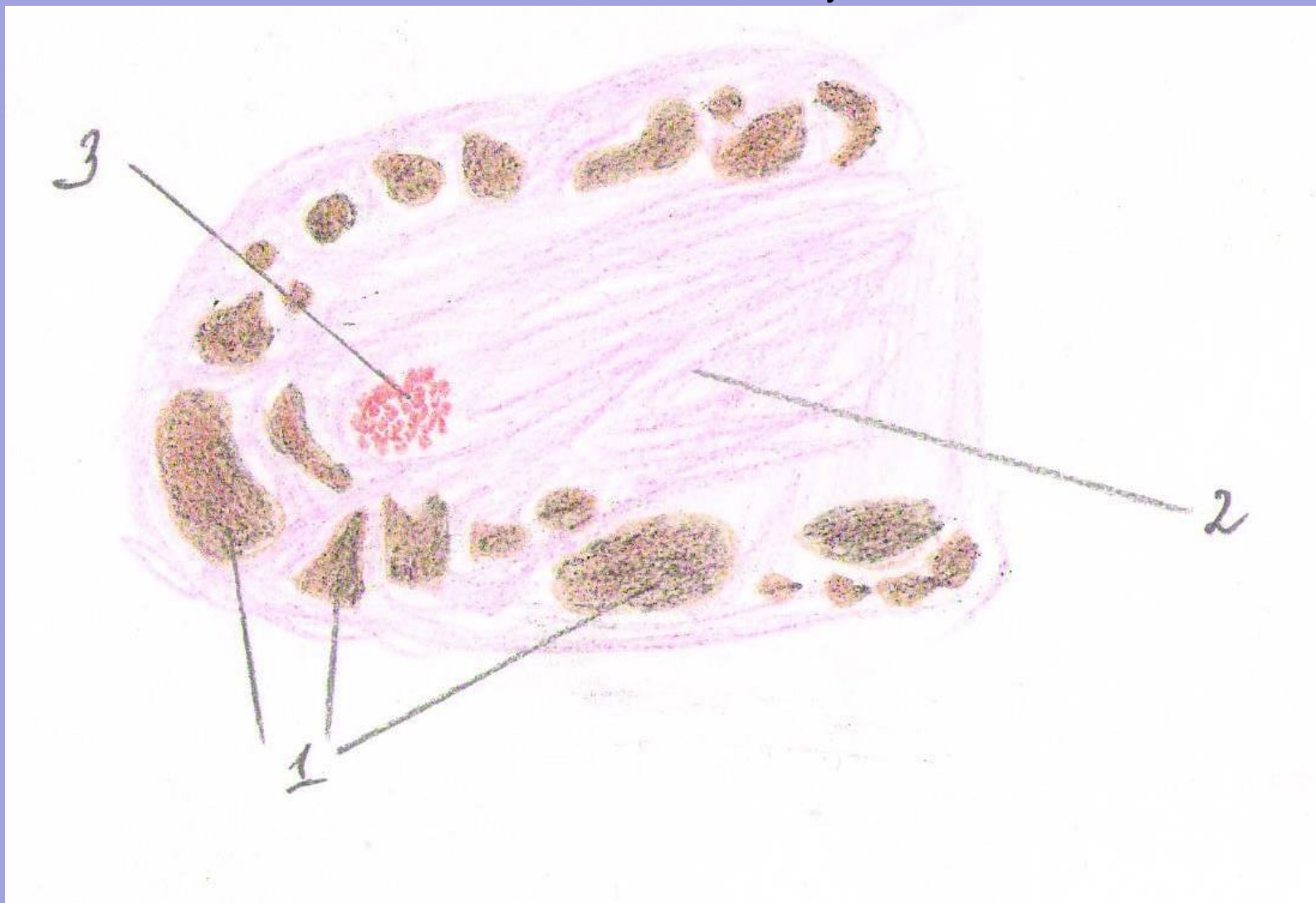
Пигментный невус



Пигментный невус



Пигментный невус



- 1. Паренхима опухоли (меланоциты разных размеров, нагруженные меланином);
- 2. Строма опухоли (волоконная соединительная ткань);
- 3. Сосуд в строме опухоли.