

Тема 10. **Общее об опухолях.**

Опухоли из тканей,

производных мезенхимы

.1-Опухоли: определение, роль в патологии человека. Номенклатура и принципы классификации. 2-. Доброкачественные и злокачественные опухоли: разновидности, сравнительная характеристика, 3- Основные свойства и виды роста опухоли (Как отличать экспансивный рост от инфильтрирующего; экзофитный от эндофитного? 4- Метастазы и системные не метастатические воздействия (Признаки кахексии, пара-неопластических синдромов), 5- Клинико-морфологические особенности мезенхимальных опухолей, 6- Саркома, ее виды. 7- Особые виды мезенхимальных опухолей, клинико-морфологические особенности фиброматозов и «мягкотканых» опухолей.

1 – Опухоль как явление наблюдается :

А- у человека и животных

Б- как у животных так и у растений

В- у любых сложных многоклеточных организмов

Г- все верно,

2 – Крайняя редкость перехода доброкачественных вариантов в злокачественные и гистиоидность (нет деления на паренхиму и строму) характерны для опухолей :

А- эпителиальных

Б- меланинообразующих

В- из нервной ткани

Г- мезенхимальных,

3– Контактные метастазы это:

А- передача опухоли при половых контактах

Б- распространение по серозным покровам

В- перемещение по выводным протокам желез

Г- переход рака с одной губы на другую

4 –Опухоль брюшной стенки из фибробластов, коллагена - без атипизма и метастазов, но с рецидивами, это:

А- доброкачественная мезенхимальная

Б- абдоминальный фиброматоз

В- десмоид

Г- верно все

5 – Рост опухоли в просвет полого органа называют:

А- эндофитным

Б- инфильтрирующим

В- аппозиционным

Г- экзофитным,

6 – «Дифференцировка» опухоли это показатель:

А- клинического течения

Б- «злокачественности»

В- сходства с исходной тканью,

Г- все верно

7 – «Предрак» («дисплазия») - это :

А- стадия развития опухоли

**Б- конкретная структура из которой
возникает рак**

**В- тканевые структуры, которые
указывают на вероятность развития**

рака,

Г- фоновые изменения тканей

**8 – Гистологическое строение, инвазивный рост,
способность к метастазированию, это:**

А- взаимосвязанные признаки

Б- объективные критерии

«злокачественности»

В- независимые характеристики,

Г- стадии

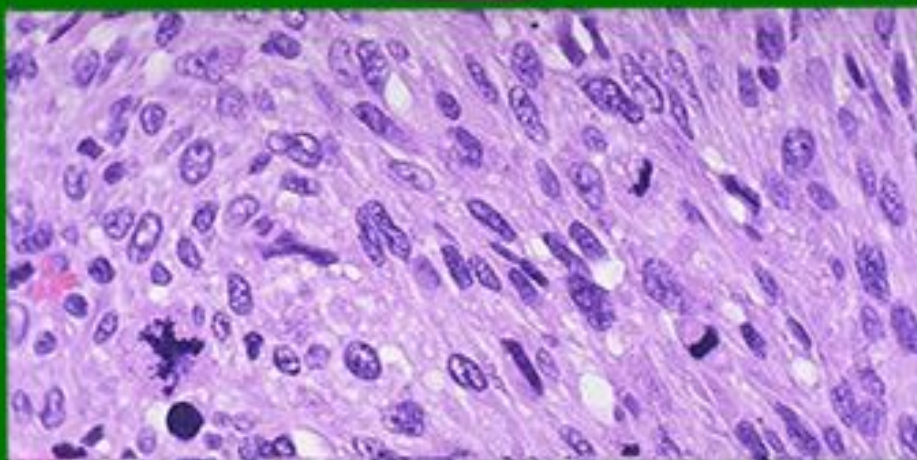
9 - Опухоли возникающие во внескелетных и неэпителиальных тканях исключая лимфоретикулярную систему называются:

А- фибромы

Б- саркомы

В- мезенхимальные,

Г- гемангиомы



10 – Перед нами:

А- лейомио-
саркома

Б- ангио-
саркома

В- рабдомио-
саркома,

Г- липо-
саркома



ГГ- представленные макро, микро, изменения губы характерны для рака:

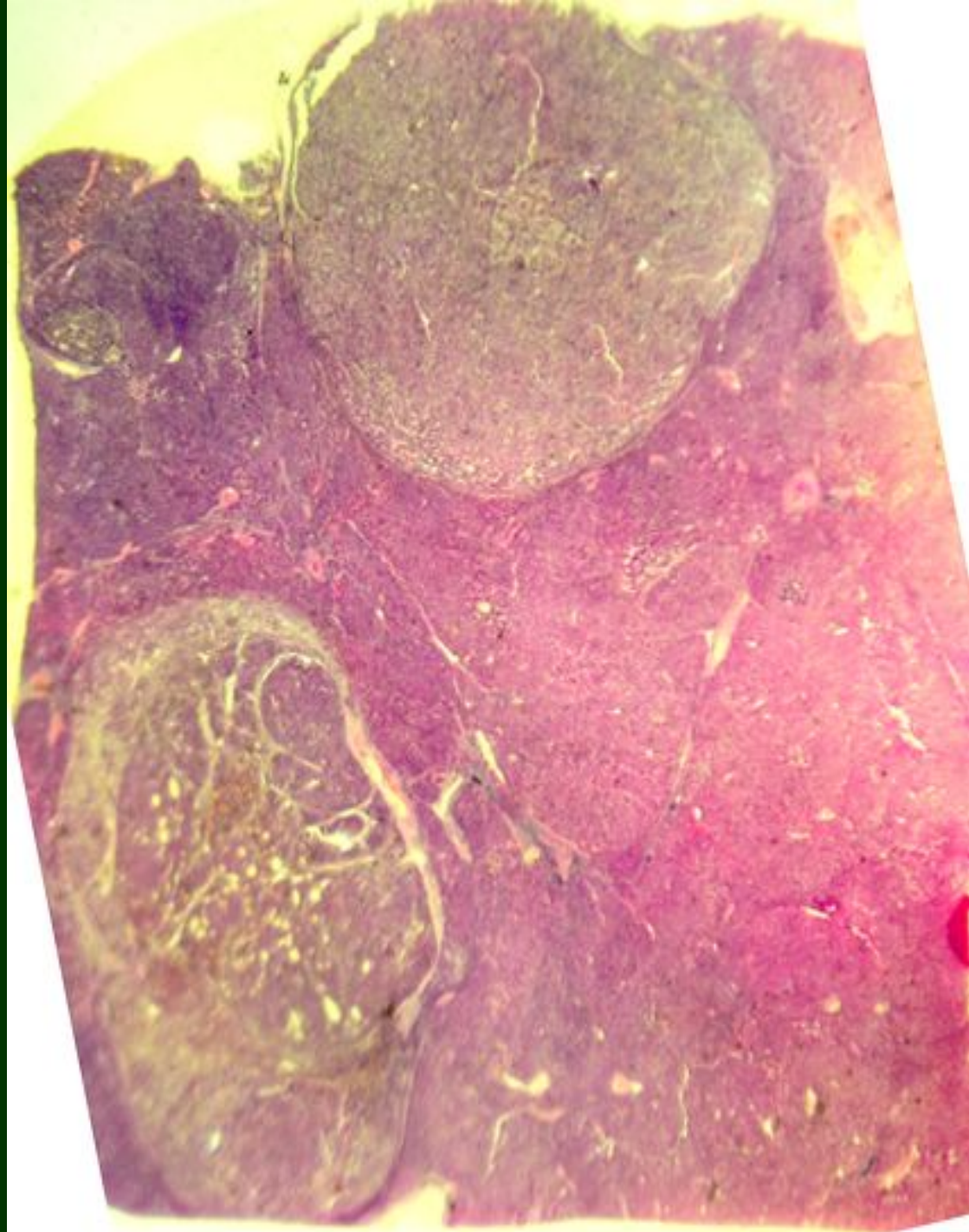
А- плоскоклеточного ороговевающего или **Б- базальноклеточного?**

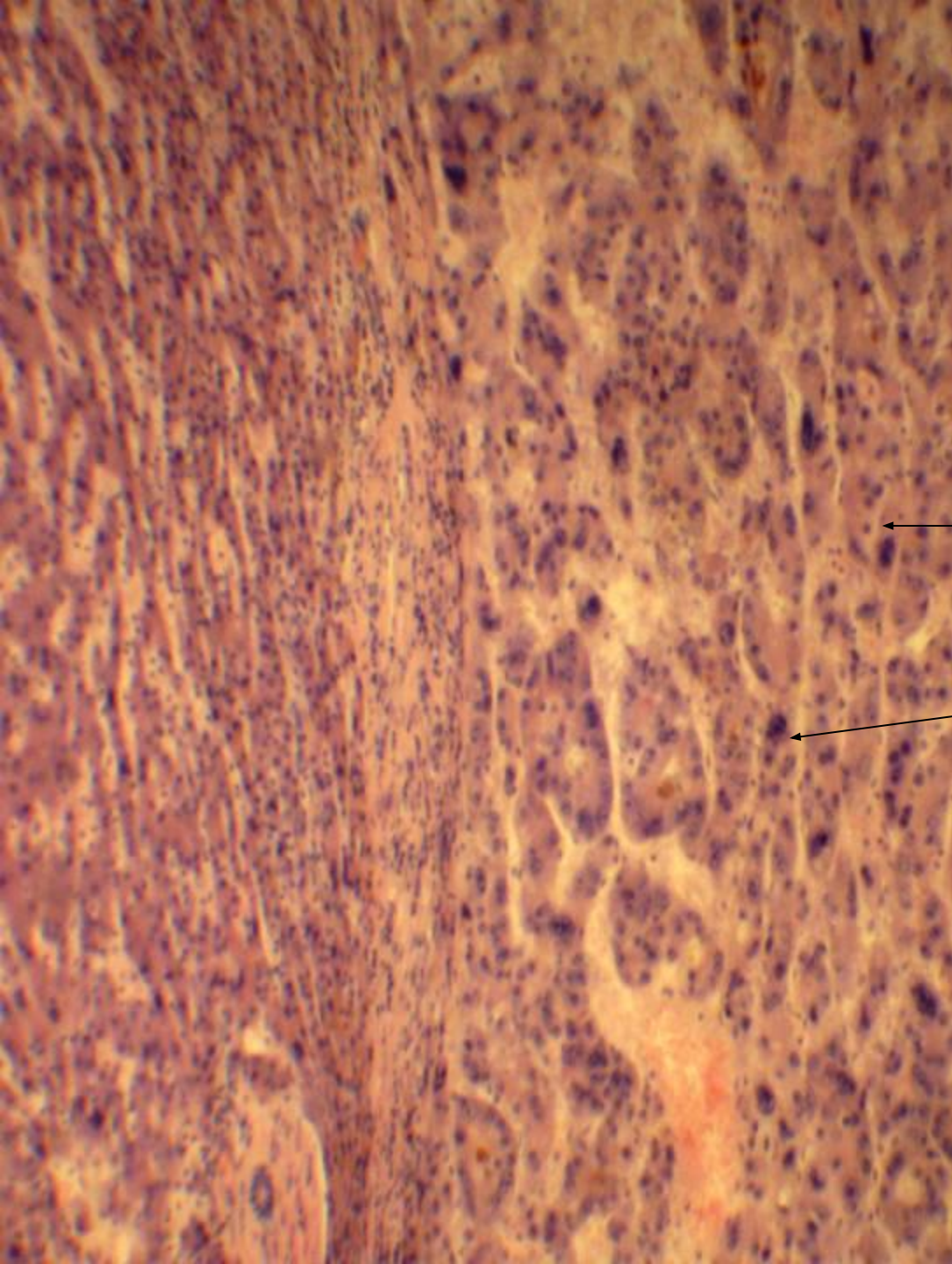
т.е. метастазы разовьются скорее всего:

Б-рано или **В-через более продолжительное время?**

К рис. 25. Микропрепарат 80 .

При малом увеличении в ткани печени видны узлы, где балки имеют разную величину и форму, организованы беспорядочно (тканевой атипизм).





В пределах этих узлов видно, что гепатоциты крайне полиморфны, встречаются клетки с гигантскими гиперхромными ядрами (клеточный атипизм). Под малым увеличением нарисовать и обозначить .

← **1-узел с хаотичным расположением балок, 2- новообразованные гепатоциты отличаются величиной и формой клеток и ядер.**

Выберите верное название рисунка, варианты:

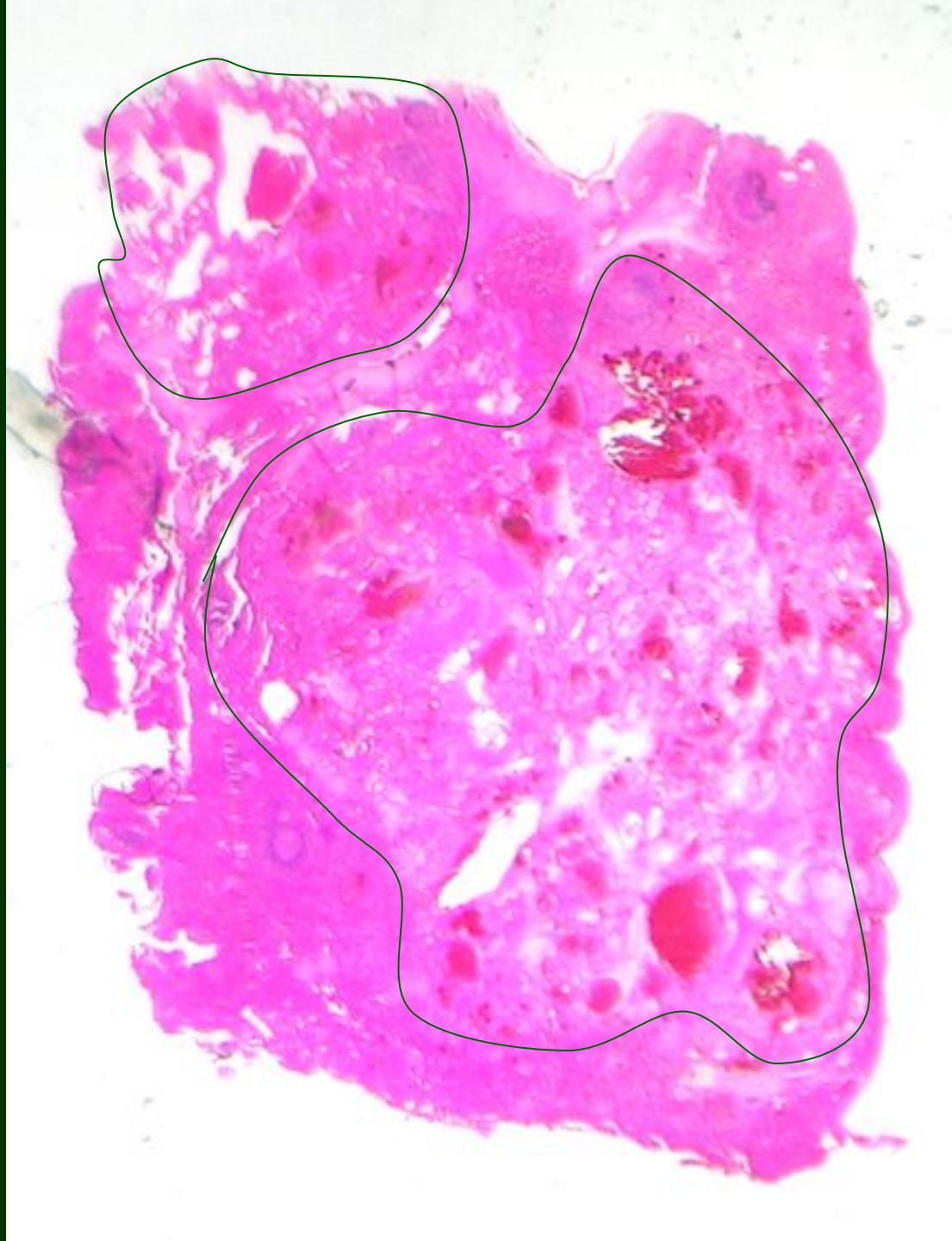
1-Зрелая, (доброкачественная) опухоль печени,

2-Незрелая (злокачественная) опухоль печени.

К рис. 26

Микропрепарат 85
(гемат.-эозин).

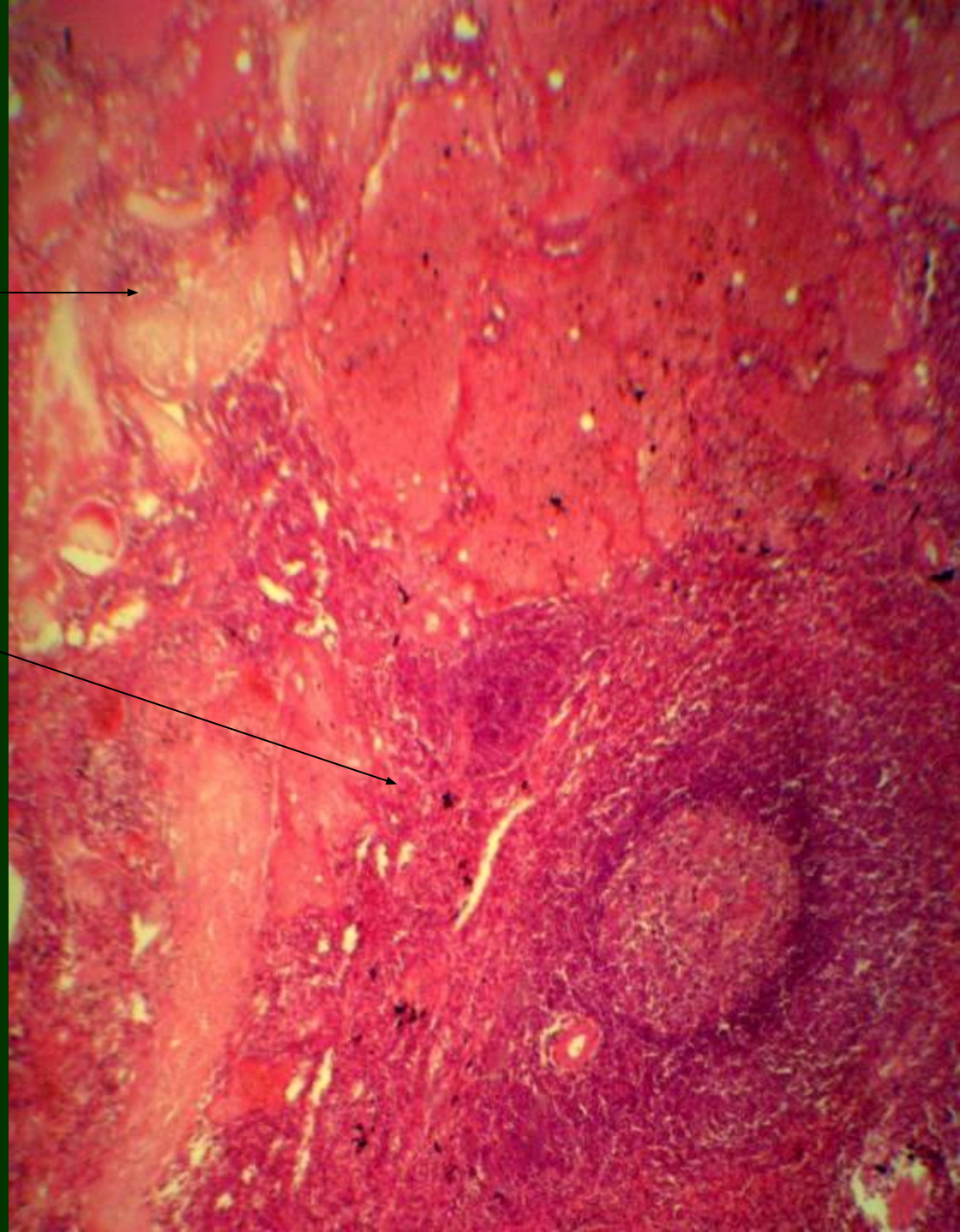
При малом
увеличении в ткани
селезенки виден
узлы, построенный
из тесно лежащих
крупных сосудистых
полостей разной
величины и формы.
Узлы сравнительно
четко отграничены
от ткани селезенки.



Под малым увеличением
нарисовать и обозначить
1-узел из
новообразованных
сосудистых полостей,
2-четкая граница
между тканью
опухоли тканью
селезенки(эспансив-
ный рост) Выберите
верное название рисунка,
варианты:

*1- Ангиома
селезенки.,*

*2- Зрелая сосудистая
опухоль селезенки*



К рис. 27
Микропрепарат
316(гемат.-
эозин+судан).
Материал
из быстро
растущего
узла в
забрюшин-
ном
пространст-
ве

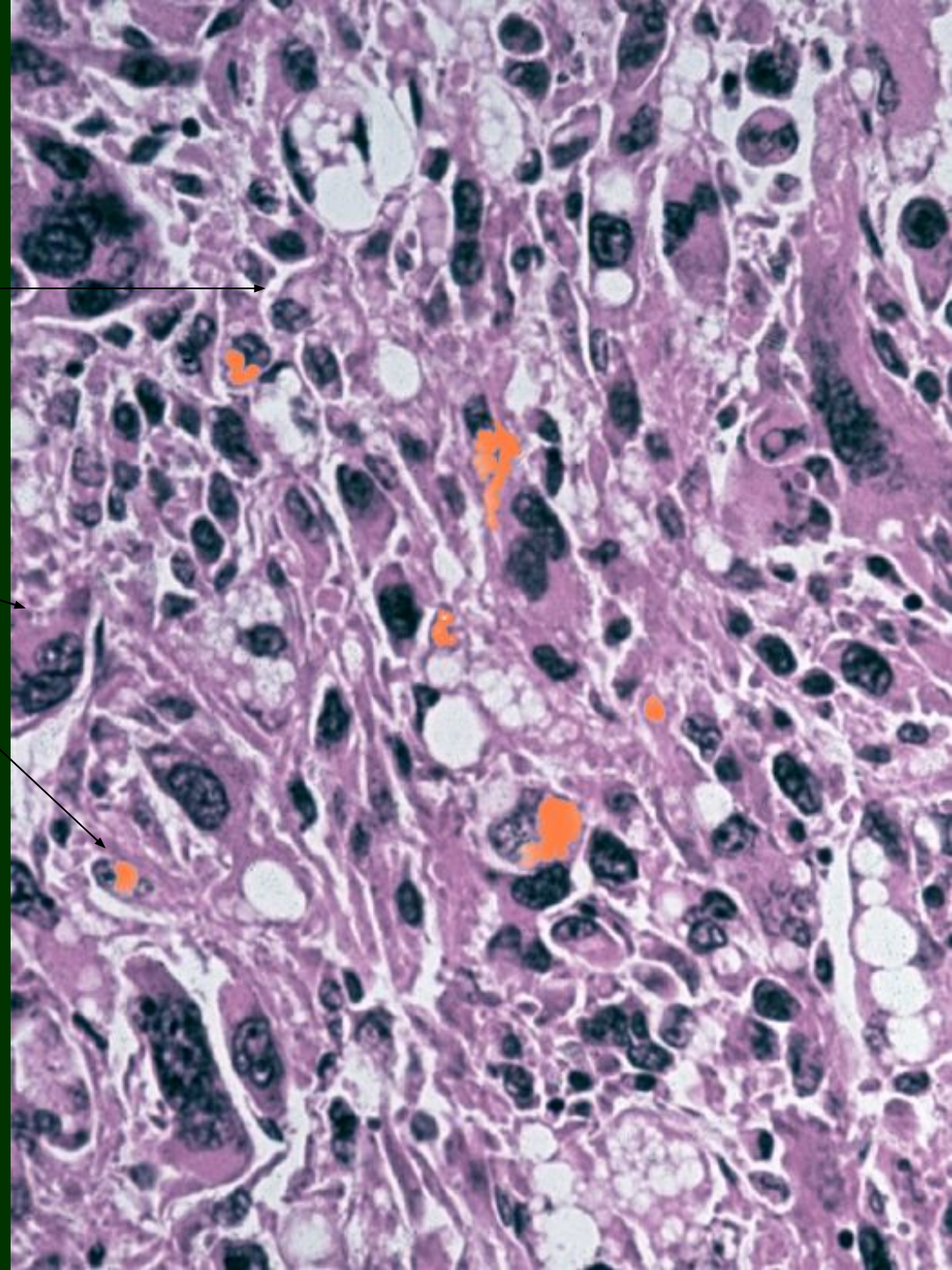


. При малом увеличении видны:
1- хаотично расположенные пучки из вытянутых клеток.

2-клетки опухоли полиморфны,
3- включения (капли жира). Выберите верное название рисунка, варианты:

1-Незрелая мезенхимальная опухоль,

2-Липосаркома.



11-Атипизм это:

- А-сущностное проявление опухолевого роста
- Б-комплекс признаков обычно сопровождающих развитые опухоли
- В-нарушение дифференцировки
- Г-необычность строения

12-Какой из признаков злокачественной опухоли лучше всего коррелирует с прогнозом

- А-размеры опухоли
- Б-некрозы и кровоизлияния в опухоли
- В-метастазы в жизненно важные органы
- Г-степень дифференцировки опухоли

13-Наиболее важным макро признаком злокачественности для «маленьких» узлов опухолей является

А-неровные границы узелка

Б-наличие некрозов в центре узелка

В-размер более 1 см

Г-наличие других ткаких узелков

14-Карцинома – это опухоль из ткани:

А-фиброзной

Б-кроветворной

В-эпителиальной

Г-мышечной

15-Понятие "злокачественность" по сути проявляется в:

А-тканевом атипизме

Б-клеточном атипизме

В-клиническом течении опухолевой болезни

Г-размерах узла опухоли

16-Невозможность определения на глаз истинных границ опухоли связана с ростом

А-Экспансивным

Б-de novo

В-инфильтрирующим

Г-экзофитным

17-Для сарком характерно

А-Редкость метастазов возникновение, только в старческом возрасте

Б-гематогенное метастазирование

В-развитие из эпителиальной ткани

Г-Лимфогенное метастазирование

18-Гематогенные метастазы это все перечисленное кроме:

А-проявление роста доброкачественной опухоли

Б-следствие инвазивного роста

В-следствие тканевой эмболии

Г-показатель роста злокачественной опухоли,

Следующая тема:

Тема 11. Опухоли из эпителия Опухоли меланинообразующей и нервной тканей.

- 1- Морфогенез эпителиальных опухолей, понятие о «дисплазии», "ca in situ", 2-Клинико-морфологические особенности «доброкачественных» эпителиом (особенности папиллом кожи и мочевого пузыря; аденом и железистых полипов, фиброаденом обычных и «листовидных»), 3- Клинико-морфологические особенности «злокачественных» эпителиальных опухолей (основные признаки высоко-, низкодифференцированных и анапластических видов рака), 4 - Опухоли меланино -образующей ткани: виды невусов 5- Макро-микроскопические отличия диспластических невусов и меланом, 6-Клинико-морфологические особенности основных опухолей нервной ткани (глиом, менингиом и шванном),