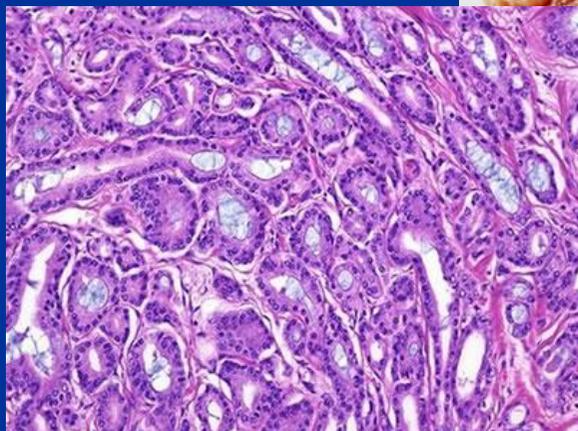
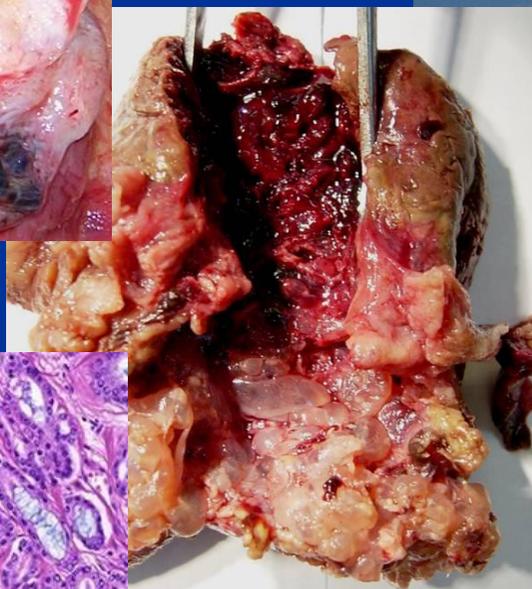
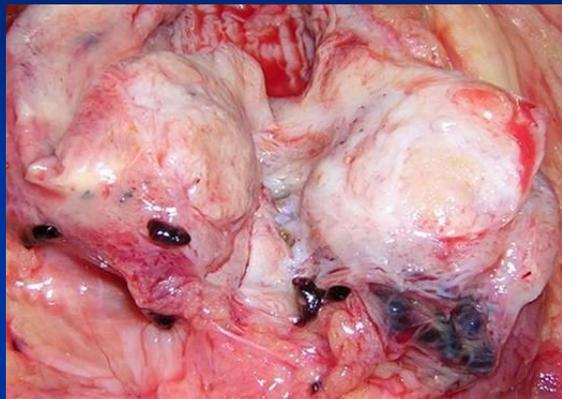




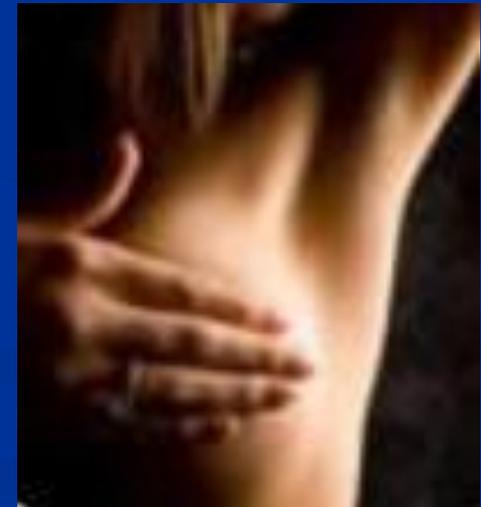
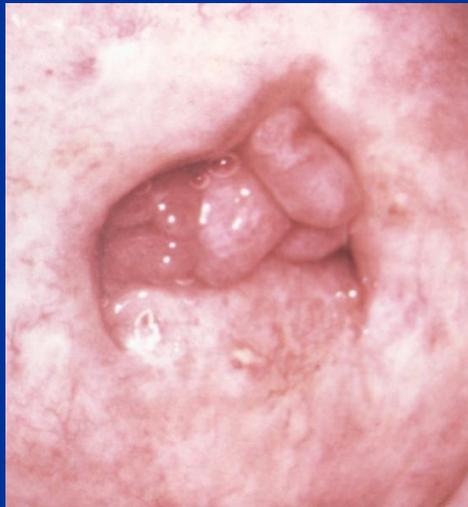
# ДИСГОРМОНАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ И МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ. БОЛЕЗНИ БЕРЕМЕННОСТИ И ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА.





# ДИСГОРМОНАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ И МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ:

- нодулярная гиперплазия предстательной железы
- гиперплазия эндометрия
- эндоцервикоз
- полипы шейки матки
- доброкачественная дисплазия молочной железы



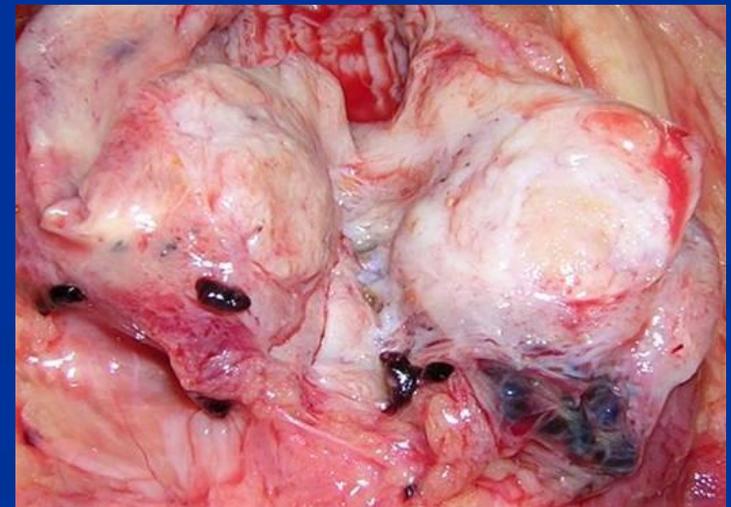
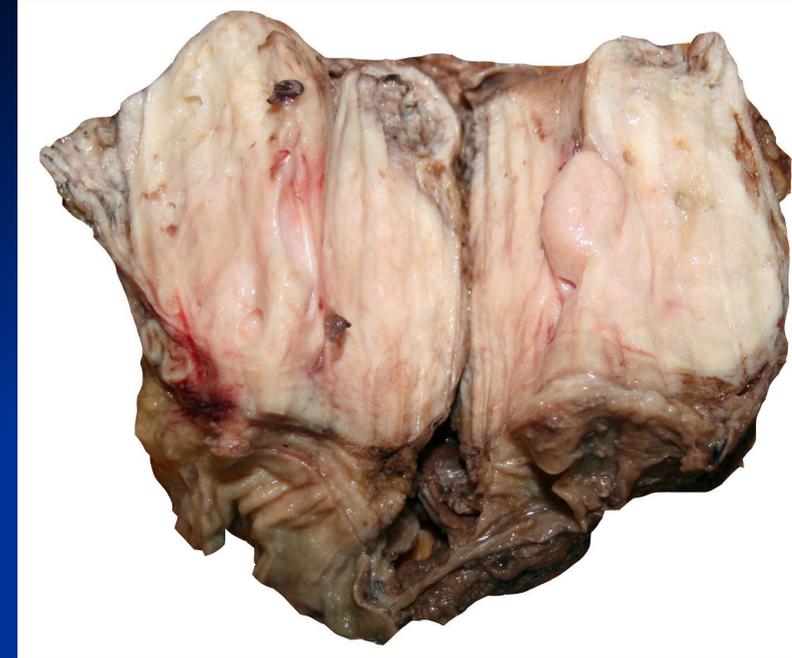
# ДГПЖ

## ПРИЧИНЫ:

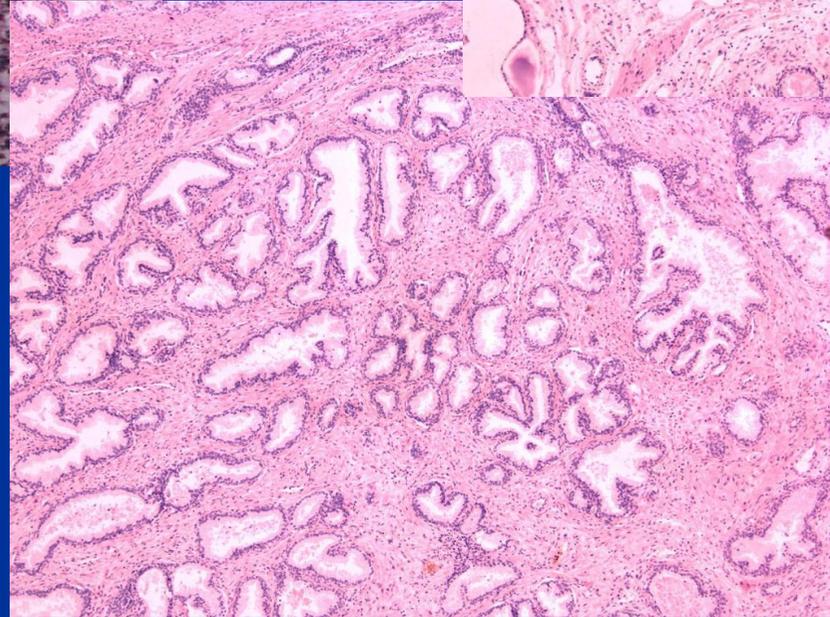
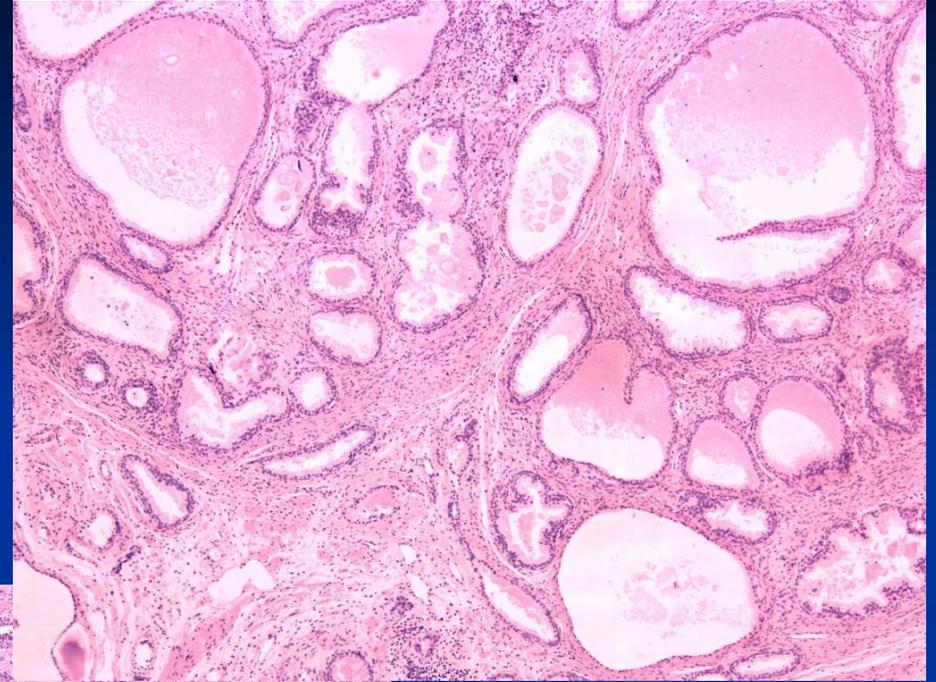
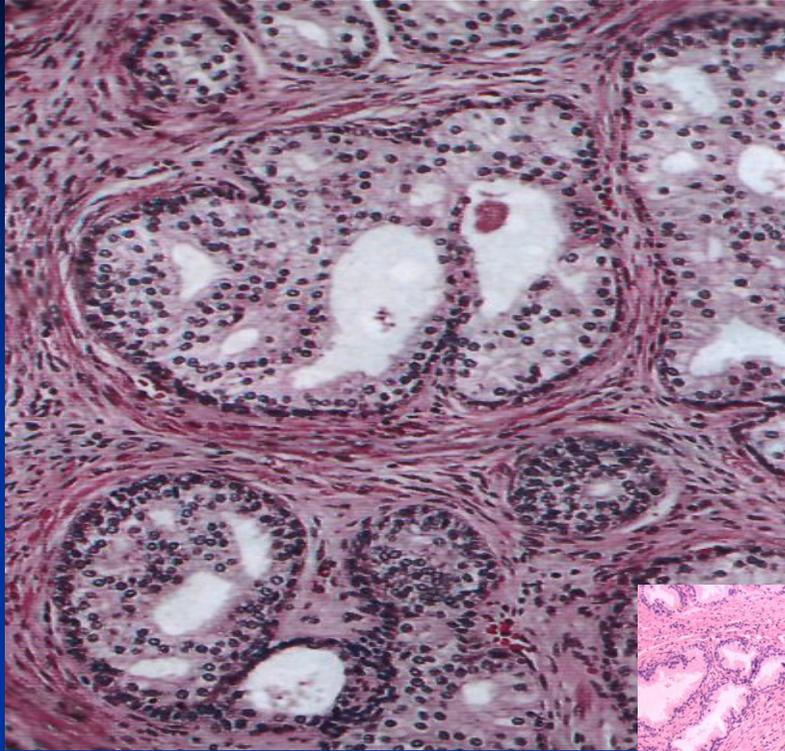
- возрастное нарушение метаболизма тестостерона
- повышение уровня эстрогенов

- Увеличение в размерах обусловлено пролиферацией железистого, стромального или обоих компонентов простаты

- Характерна внутриацинарная пролиферация эпителия с образованием сосочков и т.д.



# ДГПЖ

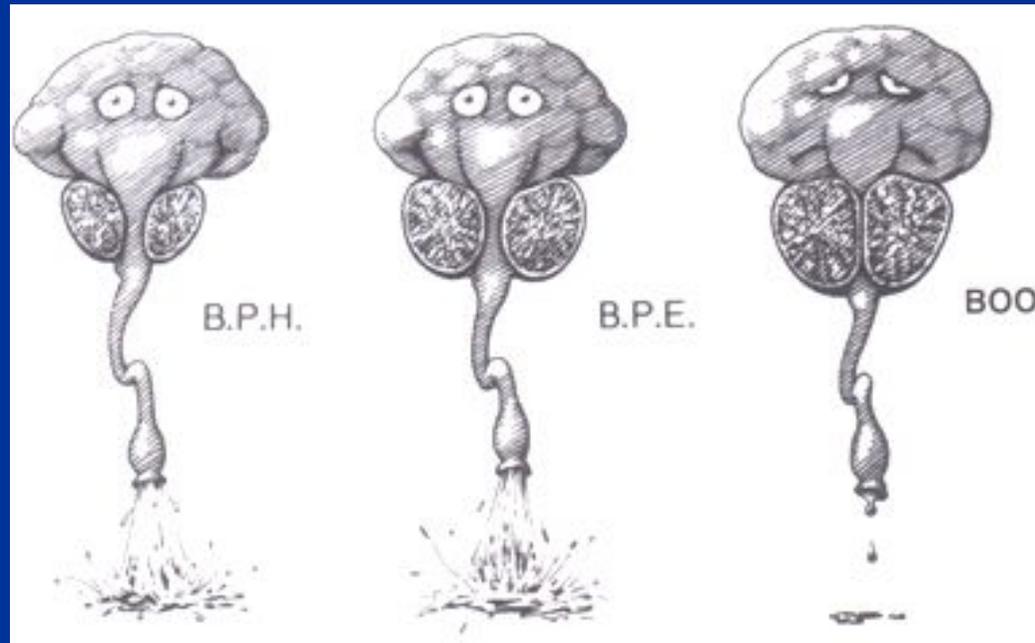


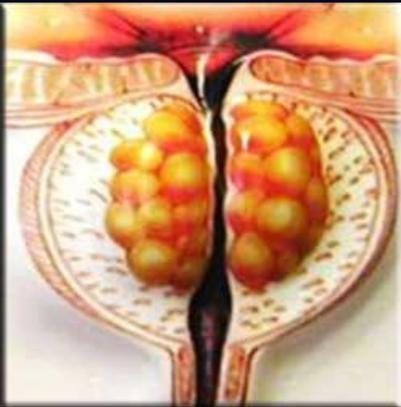


■ **Доброкачественная гиперплазия предстательной железы (ВРН)** – **гистологический диагноз**, определяемый по гиперплазии эпителиальных и стромальных клеток железы.

■ **Доброкачественное увеличение предстательной железы (ВРЕ)** – увеличение железы, определяемое при пальцевом ректальном исследовании, по УЗИ, при других визуализирующих исследованиях.

■ **Обструкция выходного отверстия мочевого пузыря (ВОО)** – уменьшение тока мочи по уретре в результате уменьшения просвета в области шейки мочевого пузыря.





## Осложнения ДГПЖ

- ЦИСТИТ
- простатит
- орхоэпидидимит
- уретрит
- мочекаменная болезнь
- гидронефроз
- пиелонефрит
- задержка мочи
- ХПН

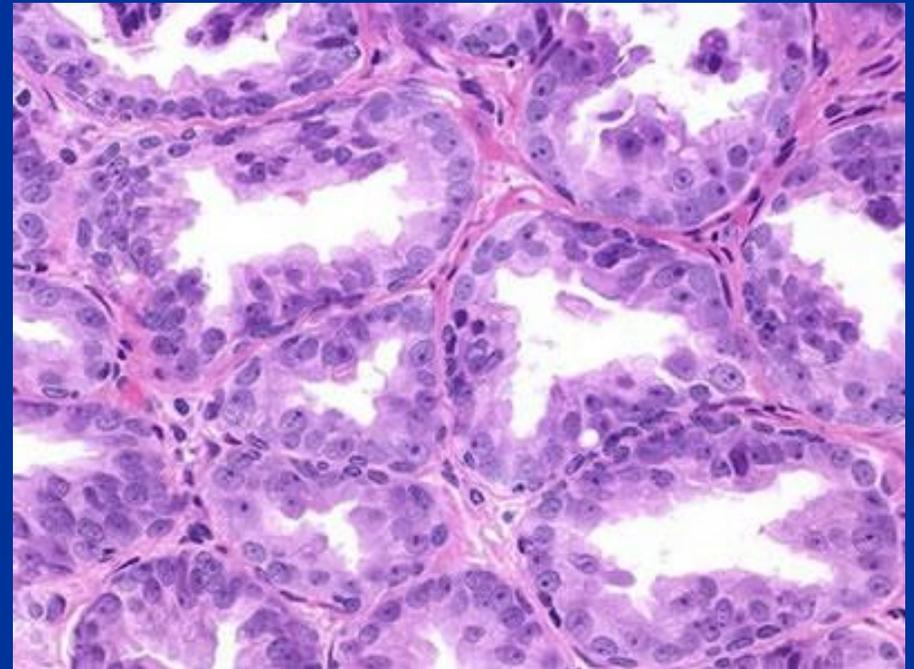


# РАК ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

## ПРИЧИНЫ:

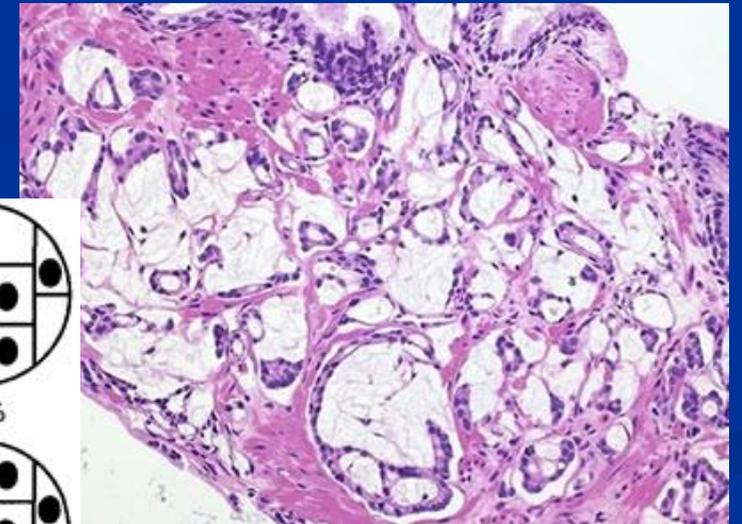
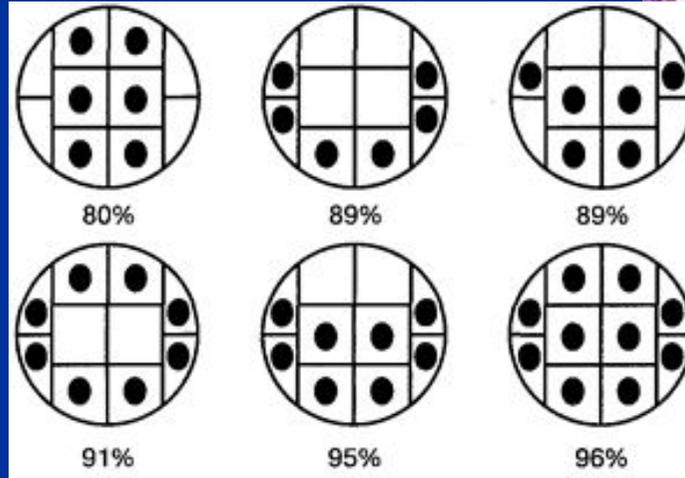
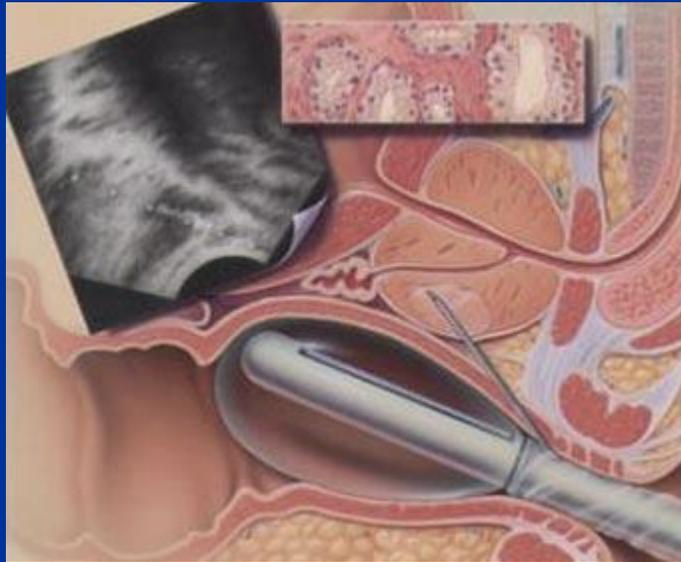
- пожилой возраст
- генетическая предрасположенность
- высокий уровень тестостерона
- вредные факторы окружающей среды
- снижение в пище растительных продуктов и витамина Е на фоне увеличения потребления животных жиров и белков

**Предраковое изменение** - простатическая интраэпителиальная неоплазия (PIN).

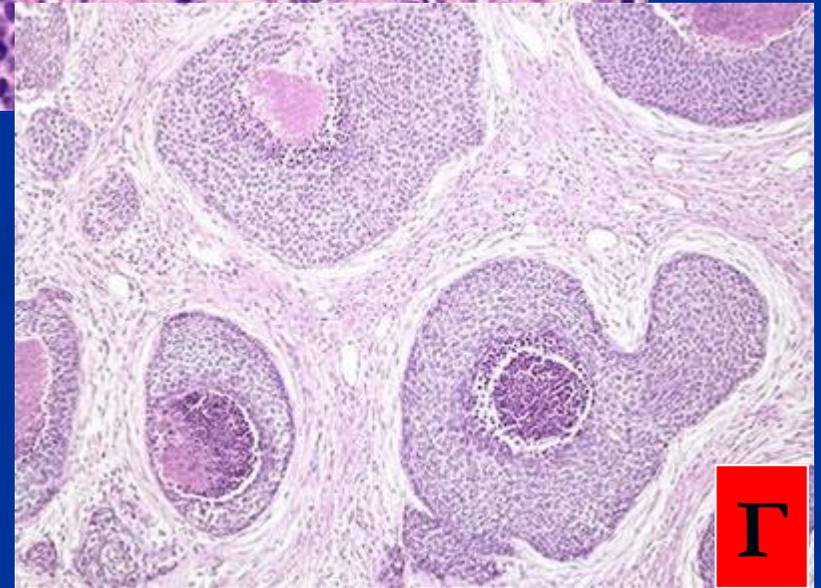
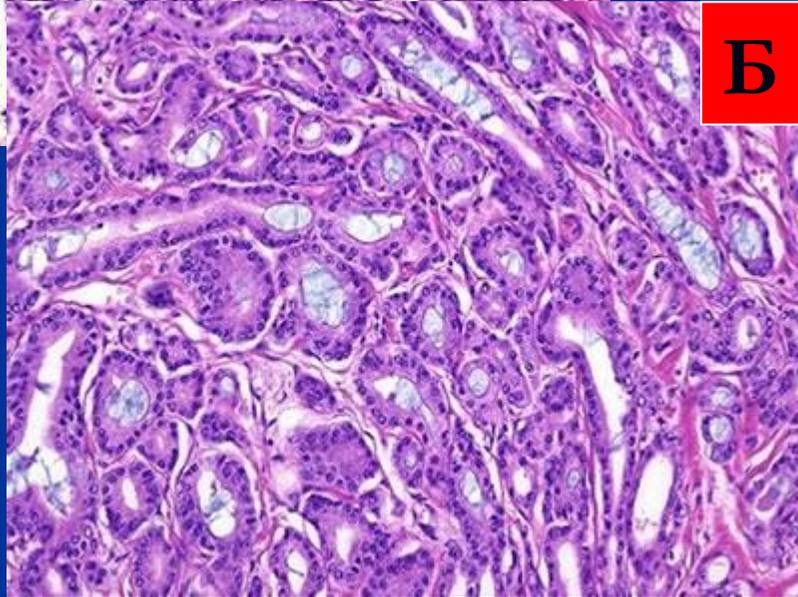
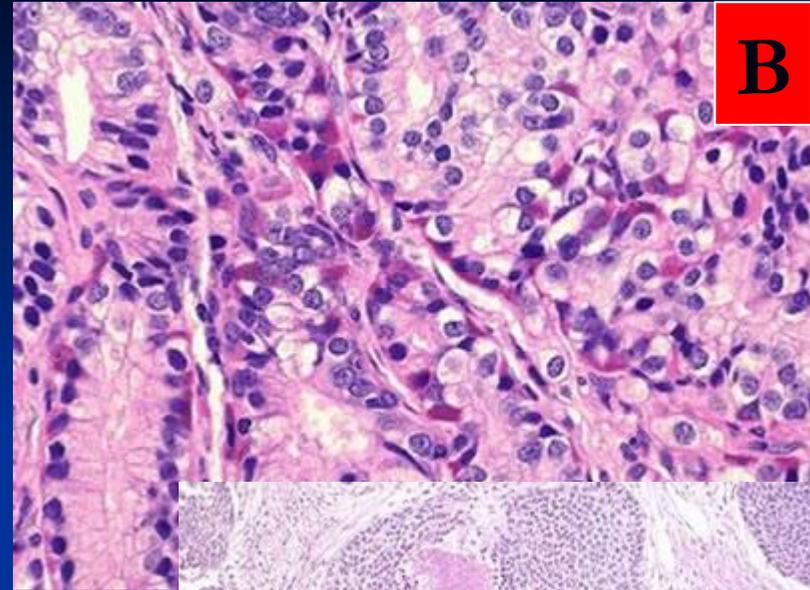
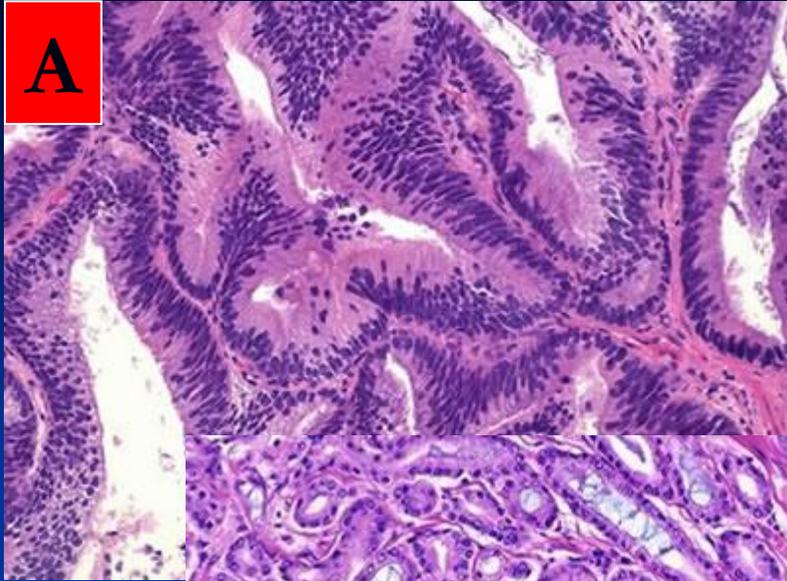


# РАК ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Цель гистологического исследования биопсийного и операционного материала: стадирование рака предстательной железы для определения дальнейшей **тактики лечения и прогноза** заболевания для каждого конкретного больного.

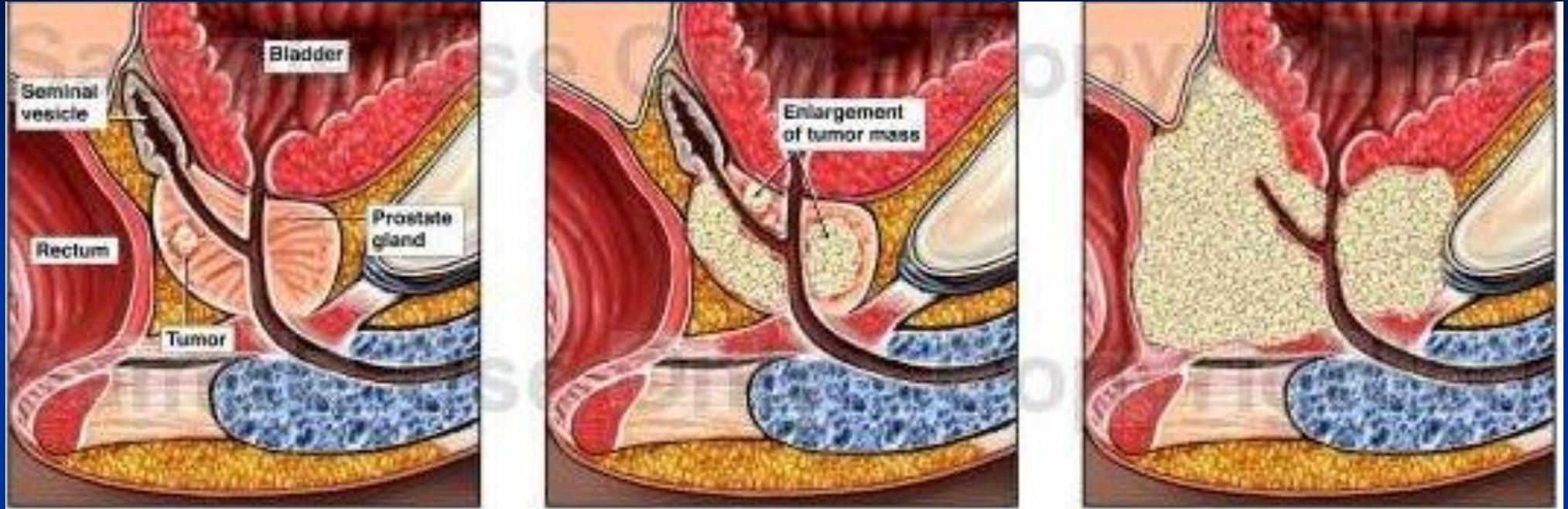


# РАК ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ



А - протоковая (эндометриоидная) аденокарцинома; Б - муцинозная аденокарцинома; В - нейроэндокринная аденокарцинома; Г - переходноклеточный рак.

# РАК ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ



**Медикаментозные методы лечения:** лечение гормонами, которые снижают или блокируют тестостерон, и это позволяет уменьшить скорость роста опухоли и ее метастазов.

# ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИЕ ПРОЦЕССЫ ЭНДОМЕТРИЯ

**Эндометрий** - гормончувствительная ткань, обладающая способностью не только к циклическому обновлению почти всего клеточного состава, но и к определенному реагированию на все изменения гормонального статуса на уровне целого организма.

Эстрогены – основной фактор, вызывающий пролиферацию эндометрия, которая при отсутствии достаточного влияния прогестерона прогрессирует в железистую гиперплазию

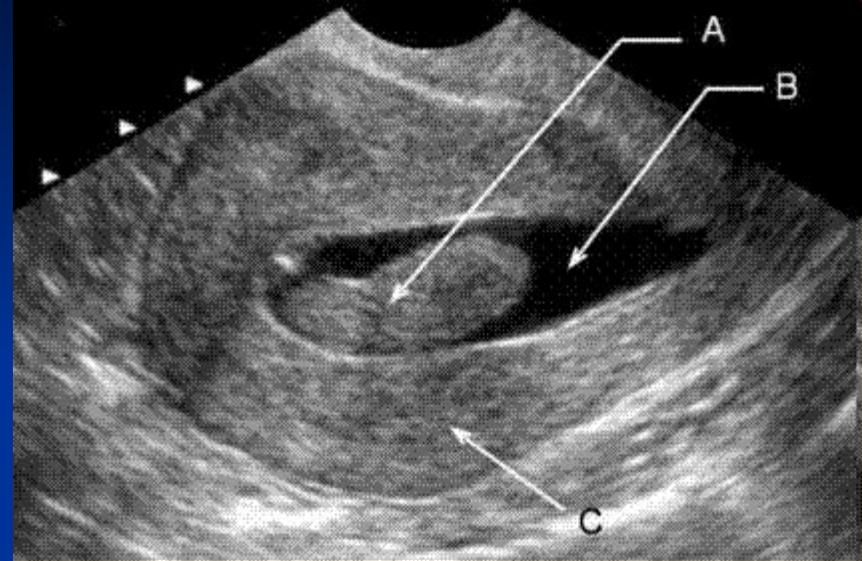
## ТИПЫ ГИПЕРПЛАСТИЧЕСКИХ ПРОЦЕССОВ ЭНДОМЕТРИЯ

- ▼ эндометриальный полип
- ▼ типичная гиперплазия
  - простая гиперплазия без атипии
  - сложная гиперплазия без атипии
- ▼ атипичная гиперплазия
  - простая атипичная гиперплазия
  - сложная атипичная гиперплазия

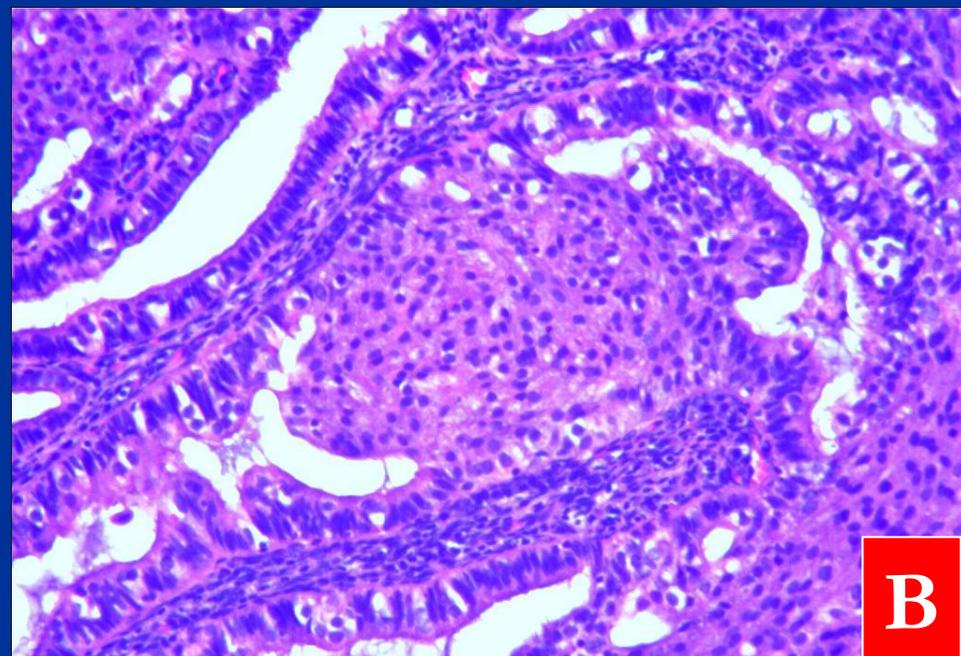
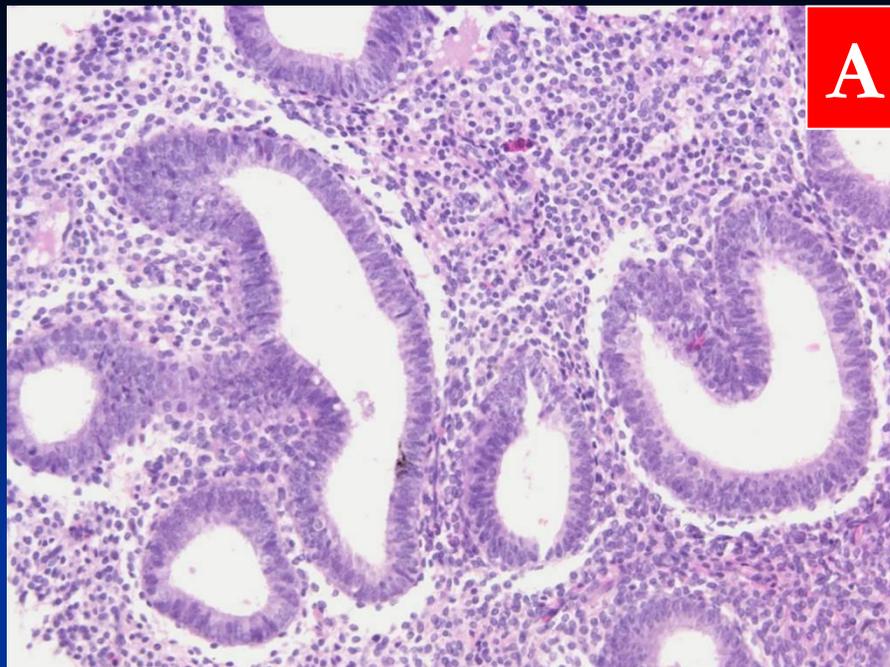
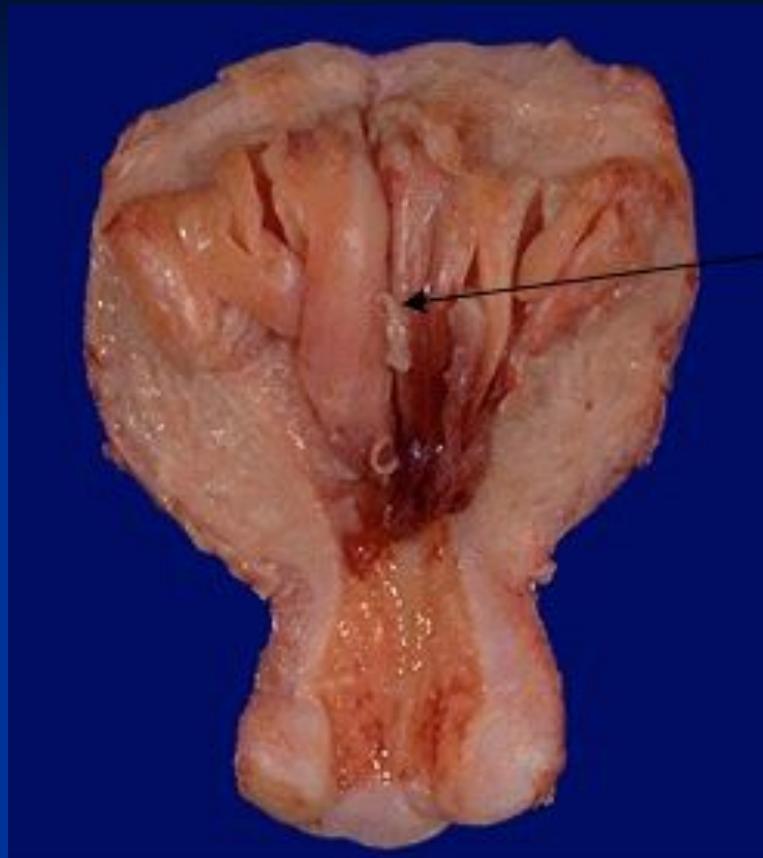
## **ПРИЧИНЫ ГИПЕРЭСТОГЕНЕМИИ:**

- **Функциональные изменения в яичниках**  
( персистенция фолликула, атрезия фолликула
- **Органические изменения в яичниках**  
(фолликуллярные кисты, гиперплазия ТК - ткани яичников, синдром Штейна – Левенталя, феминизирующая гормонопродуцирующая опухоль яичника).
- **Изменение метаболизма гормонов**( ожирение, цирроз печени и другая патология печени, ведущая к нарушению связывания и разрушения эстрогенов, гипотиреоз, гиперплазия надпочечников, неадекватная гормонотерапия)
- **Сочетание гиперэстрогении и обменно – эндокринных нарушений** (ожирение, гиперхолестеринемия, сахарный диабет, ГБ)

# ПОЛИП ЭНДОМЕТРИЯ



# ГИПЕРПЛАЗИЯ ЭНДОМЕТРИЯ



А - типичная гиперплазия  
(простая форма)

В - сложная атипическая железистая  
гиперплазия эндометрия

# ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ВАРИАНТЫ РАКА ЭНДОМЕТРИЯ:

## ■ **гормонозависимый** (60-70%)

Фоновое заболевание - гиперпластические процессы эндометрия.

Характерно - многообразие различных проявлений гиперэстрогении в сочетании с обменно-эндокринными нарушениями.

Возраст - молодые женщины.

## ■ **гормонНезависимый** (30-40%)

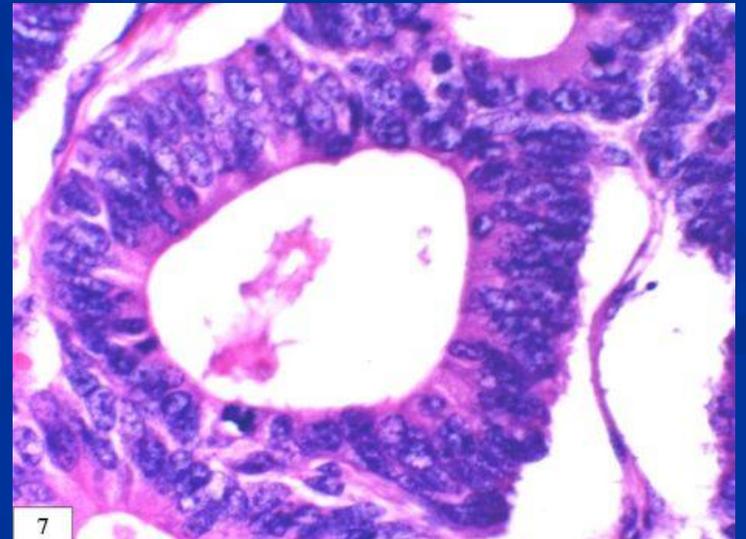
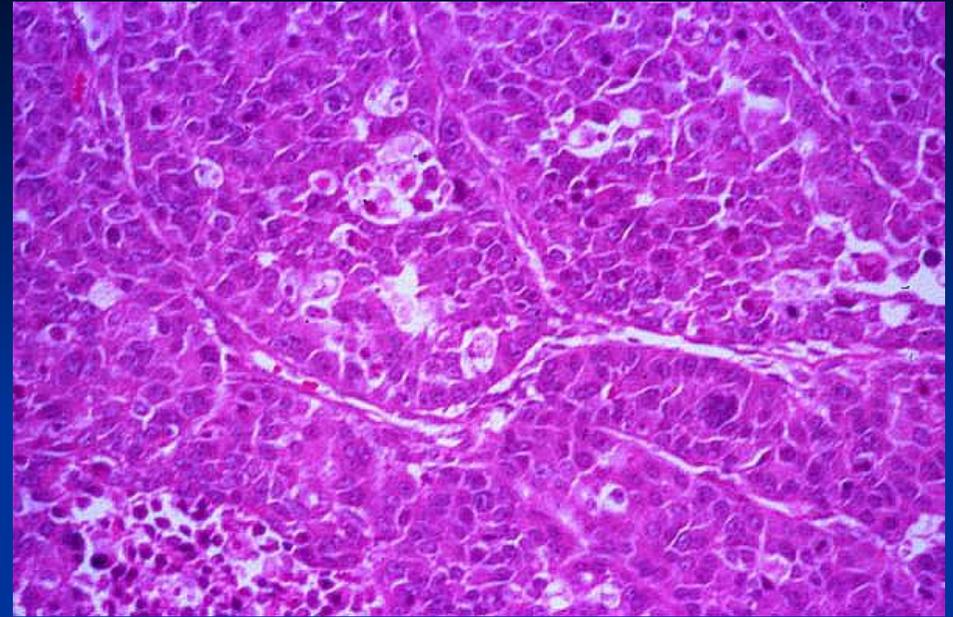
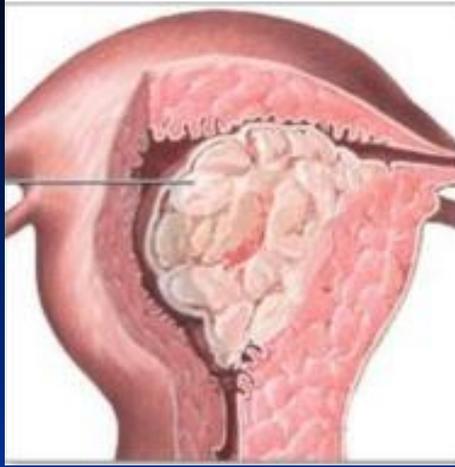
Фон - атрофия эндометрия

Характерно - обменно-эндокринные нарушения мало выражены или отсутствуют.

Возраст - постменопауза.

Чтобы отнести тот или иной случай к какой-либо группе необходимо иметь в наличие два или три признака.

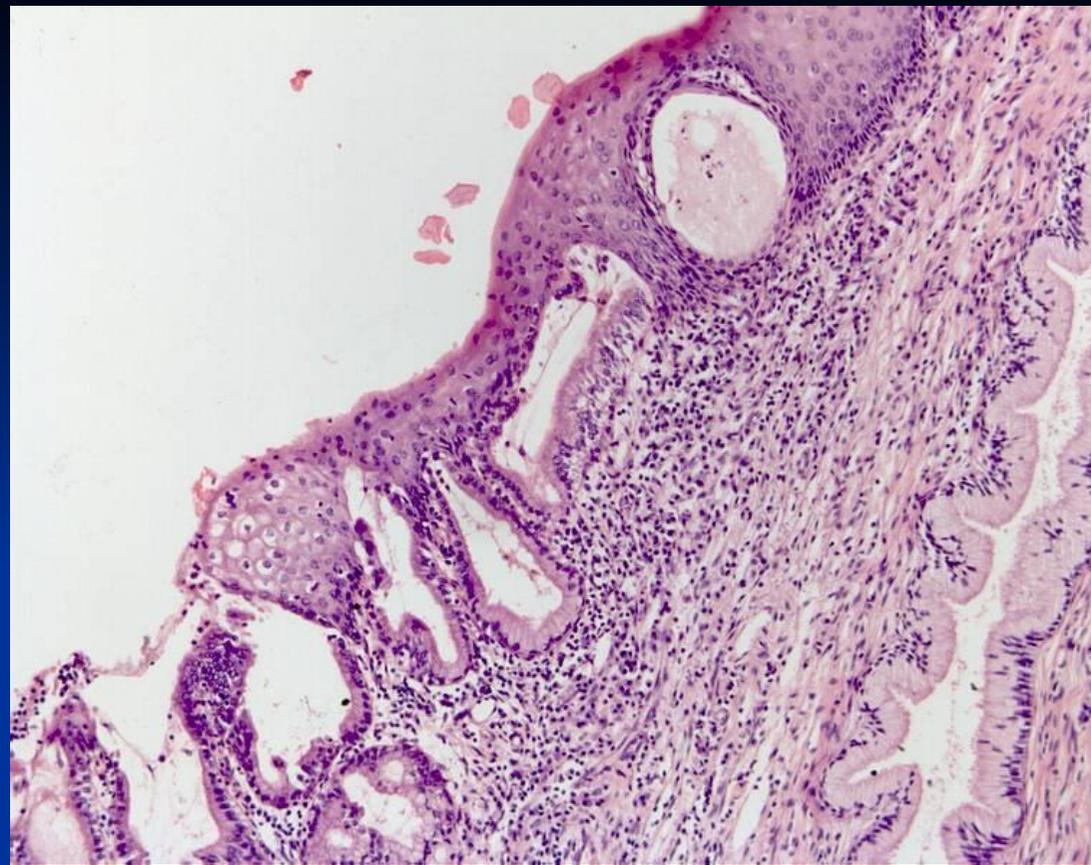
# РАК ЭНДОМЕТРИЯ



# ЭНДОЦЕРВИКОЗ -

скопление желез в толще  
влагалищной чашке шейки  
матки с изменением  
покрывающего их эпителия.

- пролиферирующий
- простой
- заживающий



Шейка матки в норме



Эрозия шейки матки



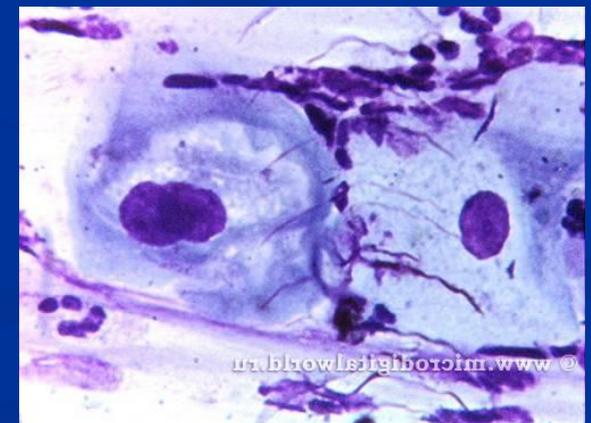
2

# РАК ШЕЙКИ МАТКИ

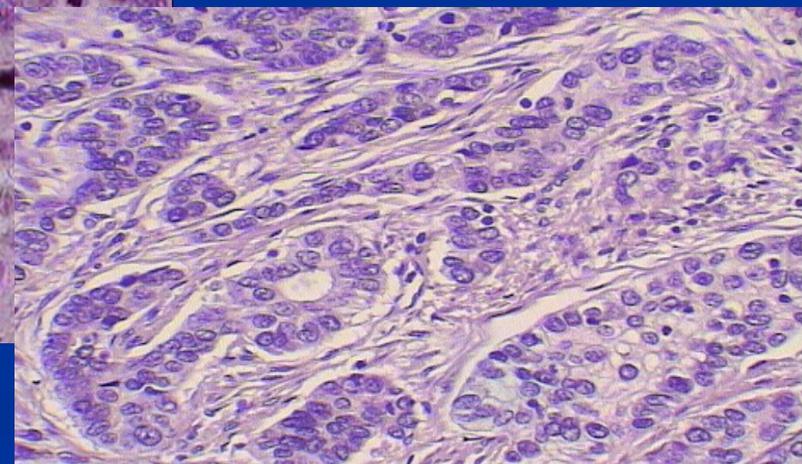
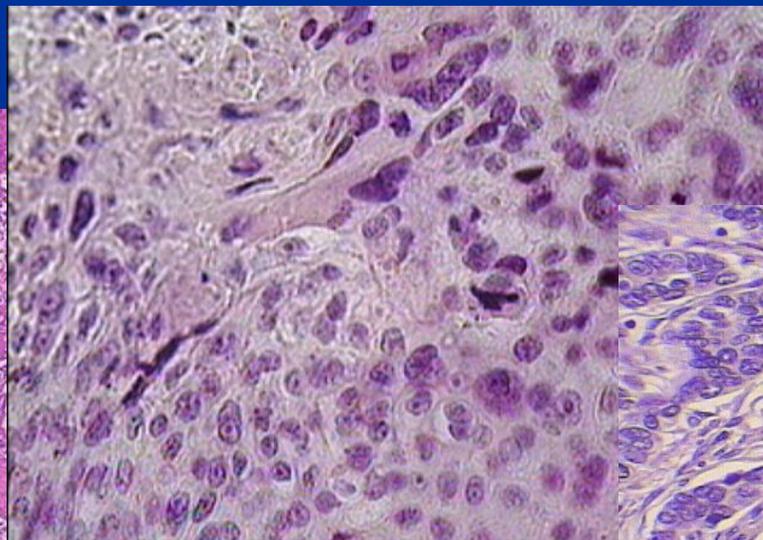
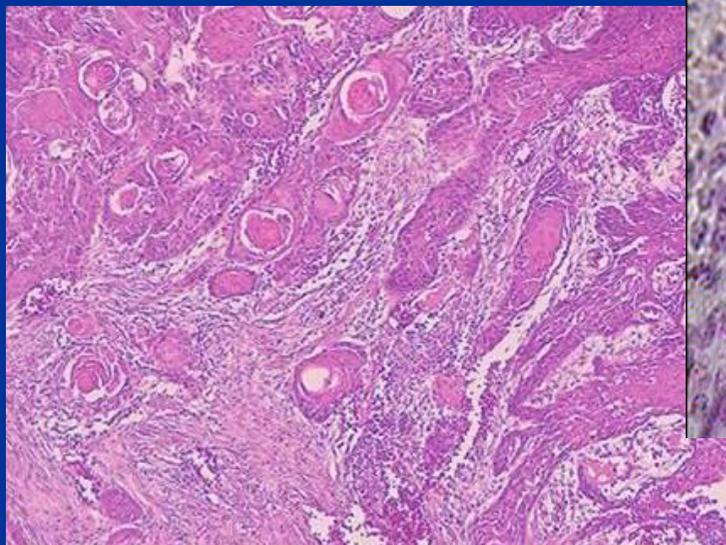
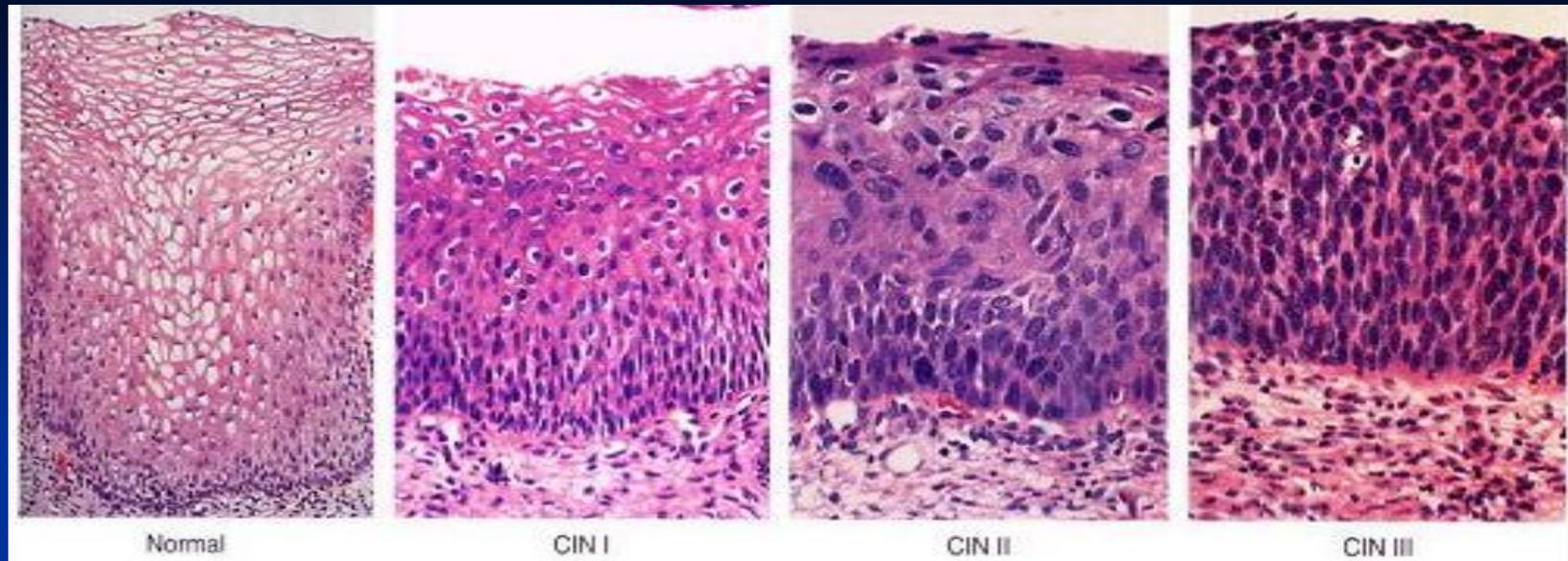
## ПРИЧИНЫ:

- вирус папилломы человека 16,18, 31, 35 типа
- случаи рака шейки матки в семье
- возраст
- половая активность и беременности
- социоэкономический статус
- курение
- вирус иммунодефицита человека

Койлоцитарная дистрофия  
многослойного плоского эпителия



# РАК ШЕЙКИ МАТКИ



# ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ДИСПЛАЗИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

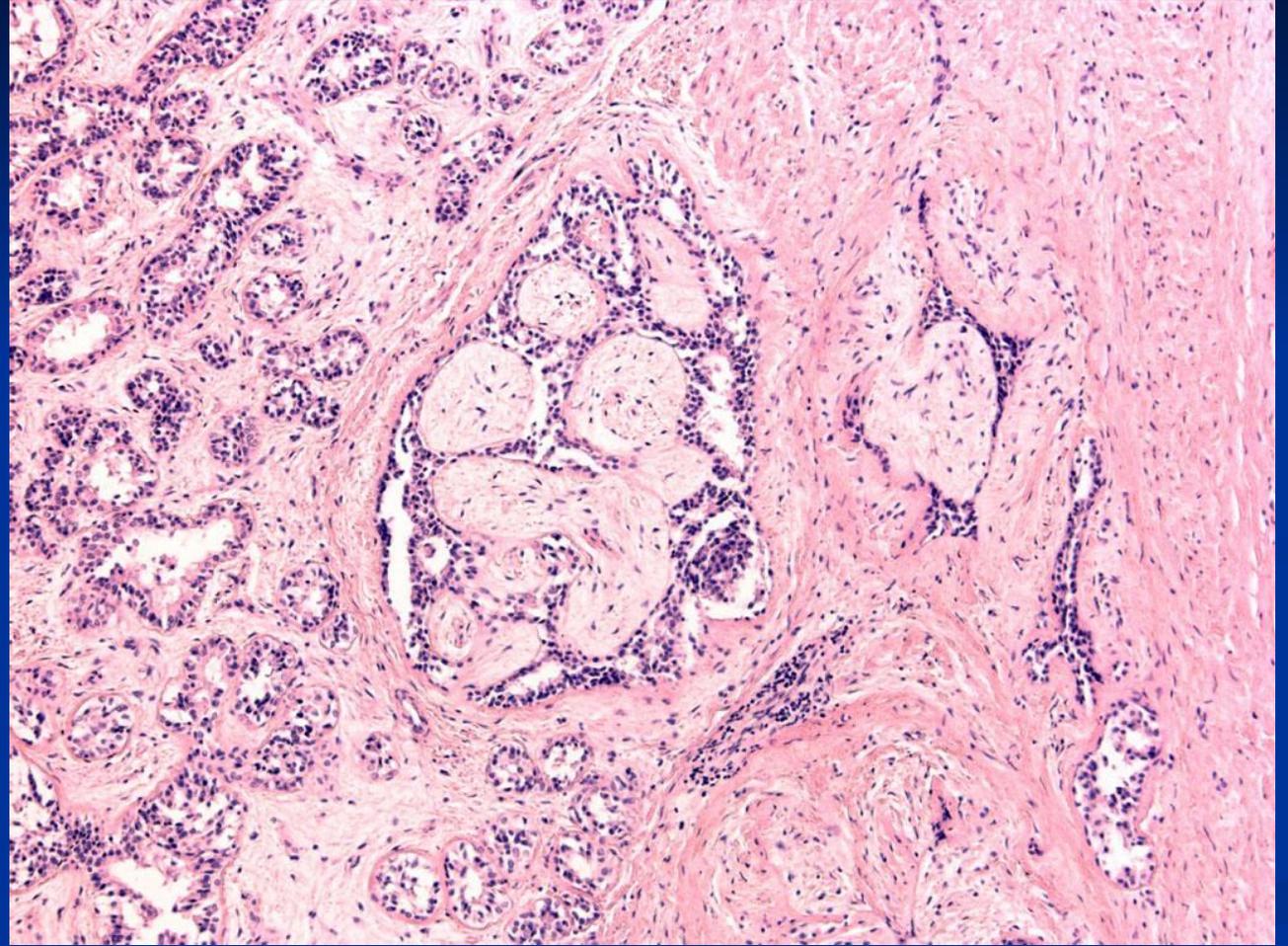
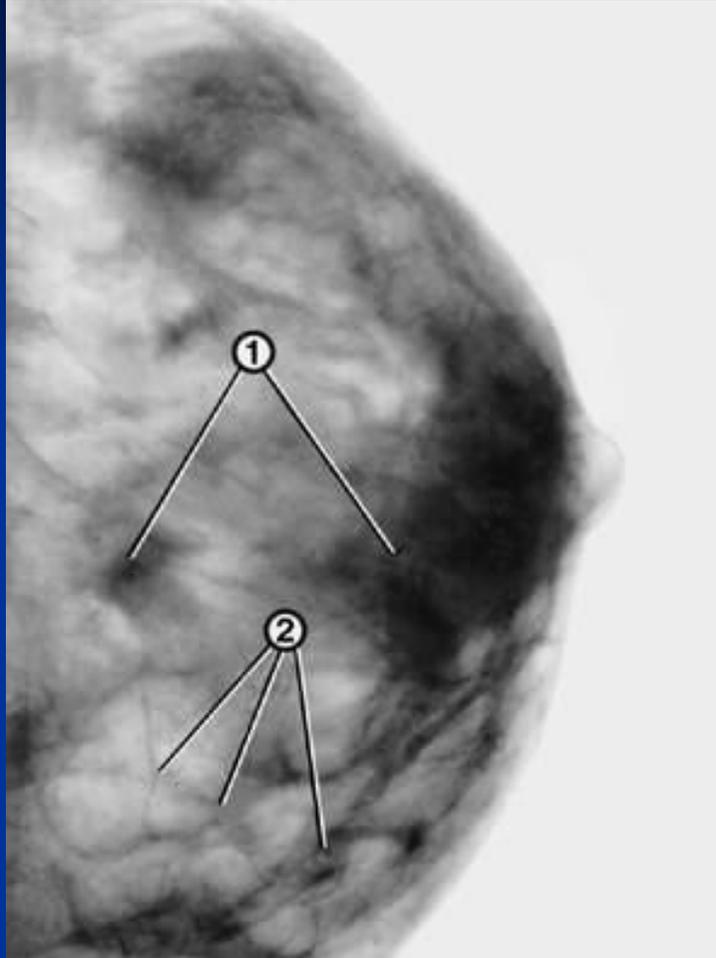
**Мастопатия** - фиброзно-кистозная болезнь, для которой характерно изменение ткани молочной железы с нарушением соотношения соединительнотканного и эпителиального компонентов.

Мастопатию диагностируют у 30-40% женщин с различными гормональными нарушениями (гиперэстрогения, прогестерондефицитное состояние и т.д.)

## Классификация фиброзно-кистозной болезни:

- ▼ диффузная
- ▼ узловая
- пролиферативная
- непролиферативная

# ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ДИСПЛАЗИЯ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ



Фиброзно-кистозная болезнь (мастопатия).  
Формирующаяся фиброаденома молочной железы.

# РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ



Рак Педжета



Симптом втяжения

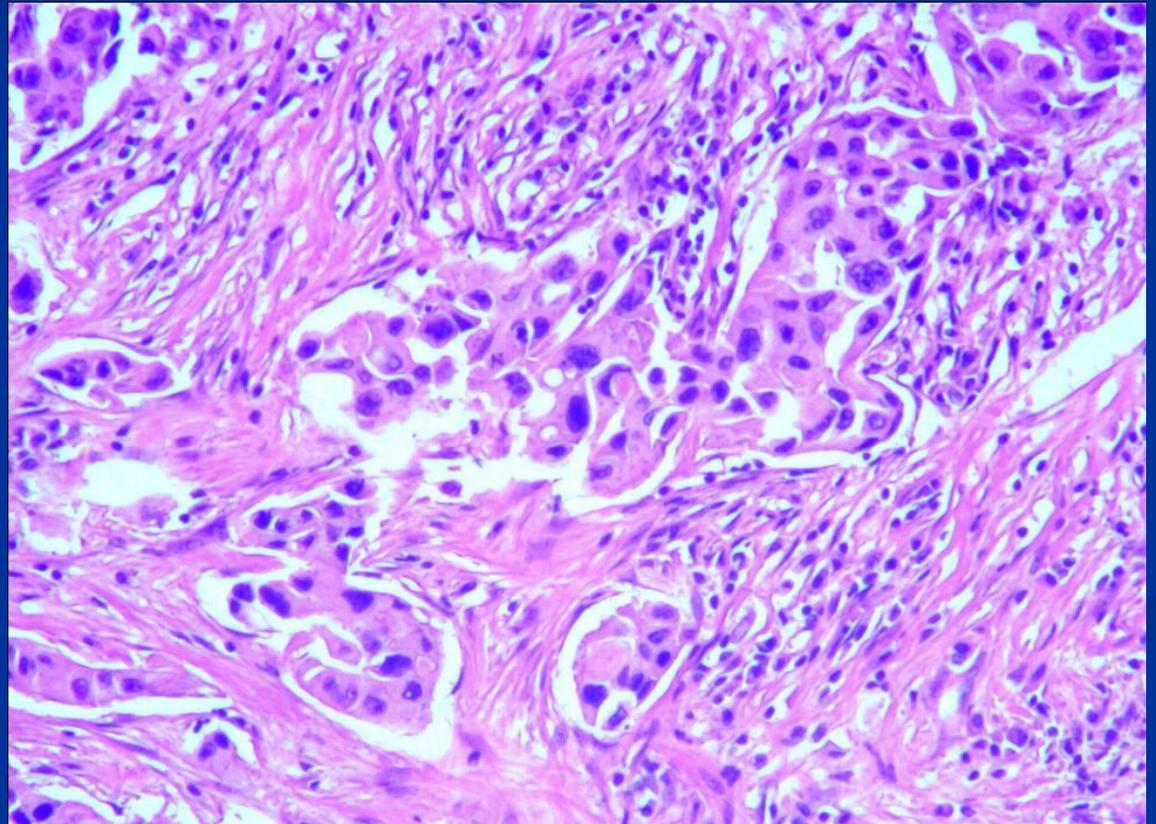
## ПРИЧИНЫ РМЖ:

- **Факторы, характеризующие половую систему организма:**
  - нарушения менструальной, половой, детородной, лактационной функции
  - гиперпластические и воспалительные заболевания органов малого таза
- **Гормонально-метаболические факторы, обусловленные сопутствующими заболеваниями (ожирение, ГБ, сахарный диабет, атеросклероз, заболевания печени, гипотиреоз, дисгормональные дисплазии молочных желез)**
- **Генетические факторы (носители генов BRCA-1 и BRCA-2)**
- **Внешние факторы:**
  - ионизирующая радиация
  - химические канцерогены, общие для всех локализаций опухолей
  - избыточное потребление животных жиров, высококалорийная диета

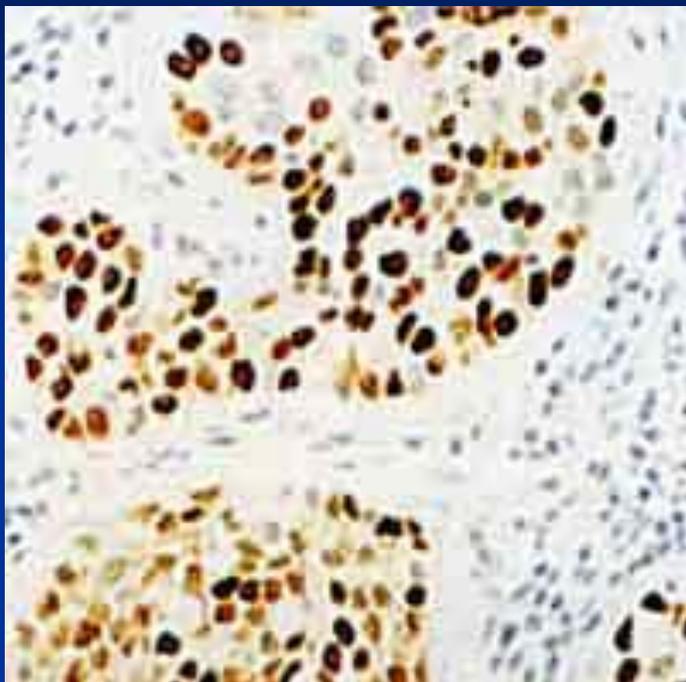
## Гистологические типы РМЖ

- протоковый рак in situ
- дольковый рак in situ
- инвазивный протоковый рак
- инвазивный дольковый рак
- болезнь Педжета
- особые формы РМЖ

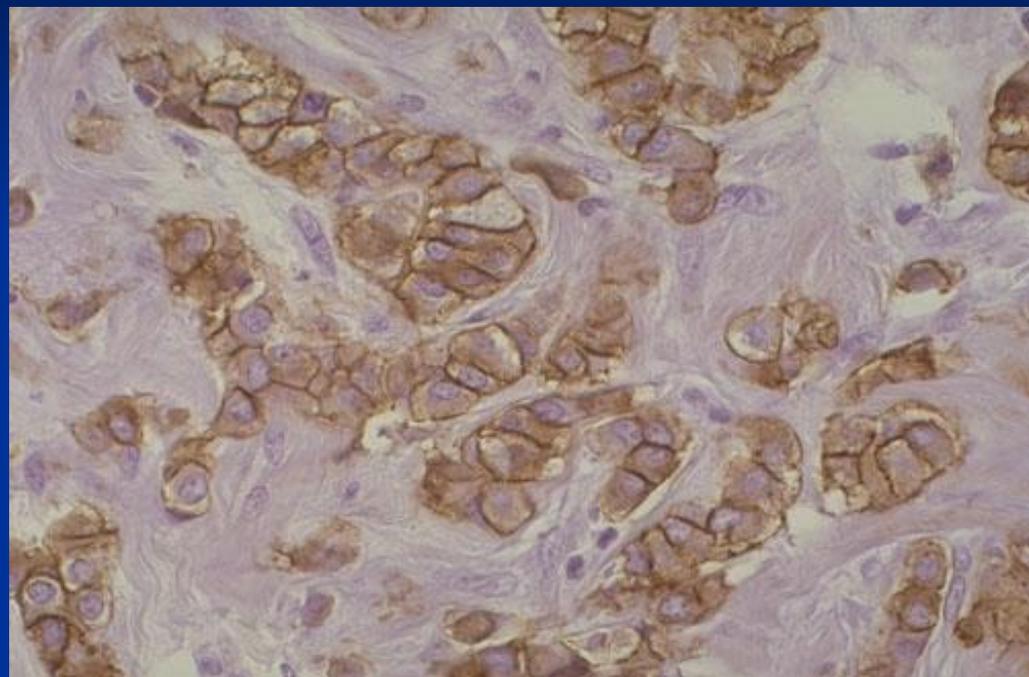
Инфильтрирующий  
дольковый рак  
молочной железы



**Современная гормонотерапия, являющаяся одним из основных методов лечения РМЖ, направлена на снижение синтеза эстрогенов и блокаду эстрогенных рецепторов.**



**Рецепторы к эстрогену**

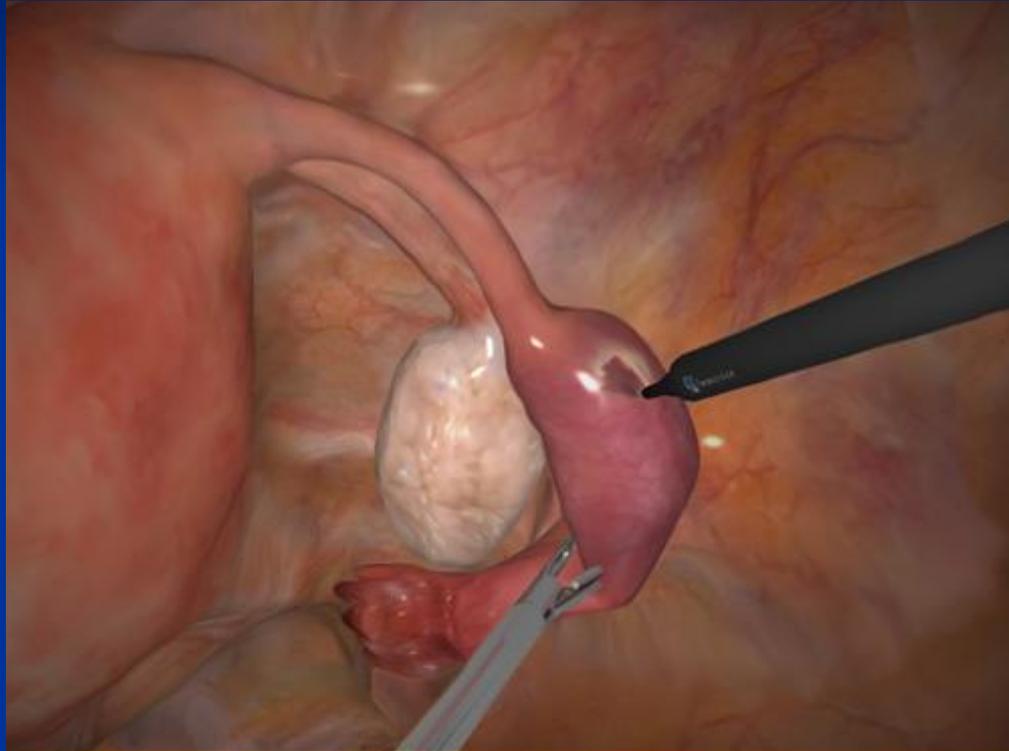


**Her2/neu**

**Иммуногистохимическое определение рецепторного статуса и уровня экспрессии онкопротеина Her-2/ neu при раке молочной железы.**

# БОЛЕЗНИ БЕРЕМЕННОСТИ И ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА

## ВНЕМАТОЧНАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ



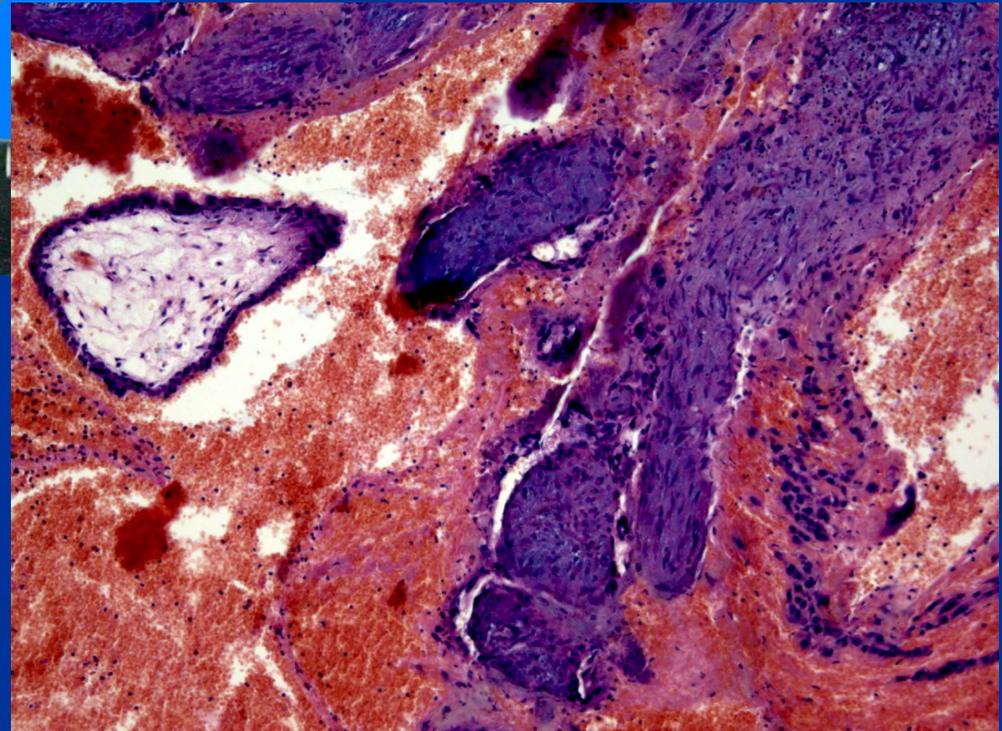
Трубная беременность

- трубная
- брюшинная
- яичниковая

### ОСЛОЖНЕНИЯ:

- разрыв стенки трубы и кровотечение
- мумификация и обызвествление плода

# ТРУБНАЯ БЕРЕМЕННОСТЬ



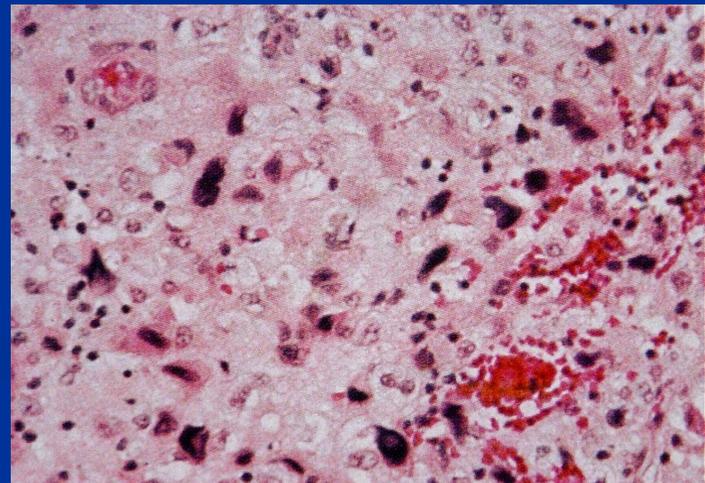
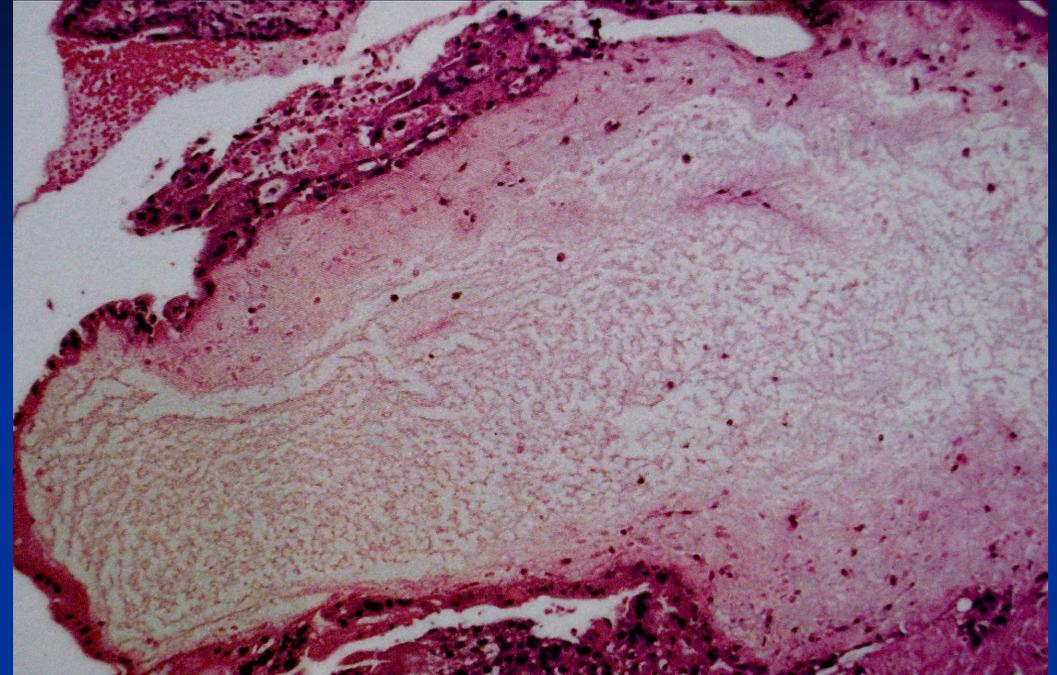
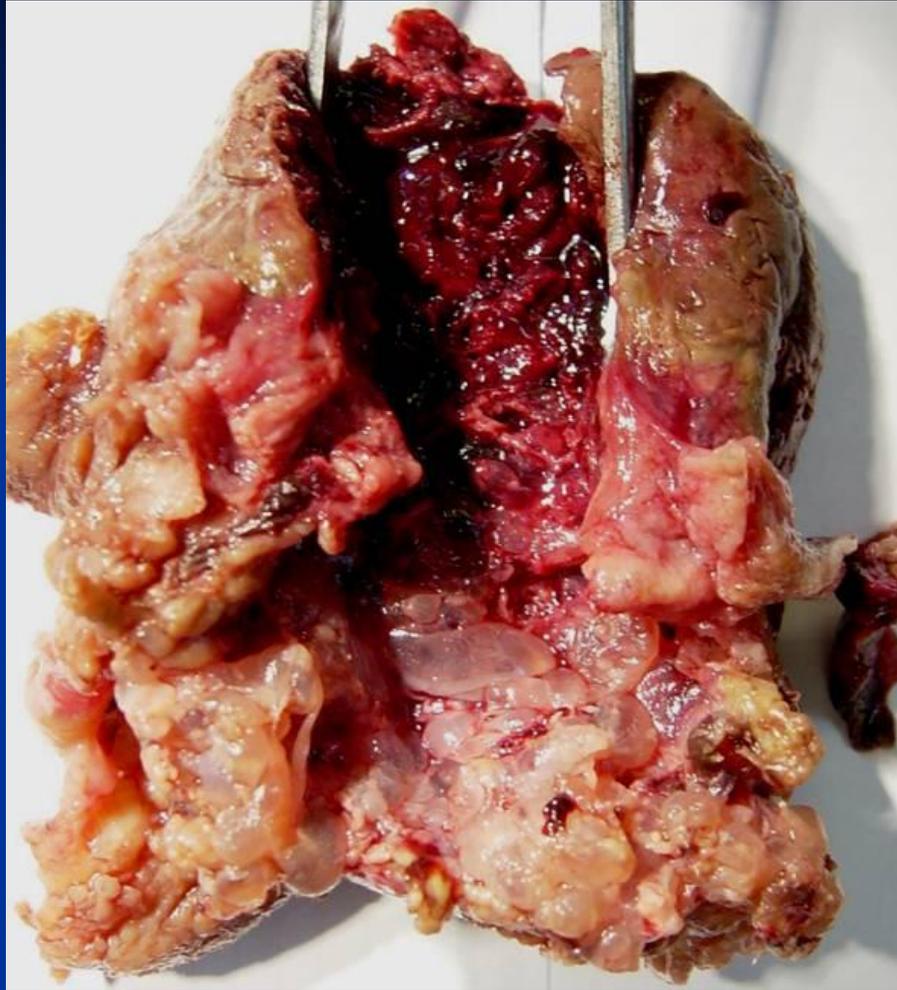
## **ТРОФОБЛАСТИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ:**

- **полный пузырный занос**
- **частичный пузырный занос**
- **деструирующий пузырный занос**
- **хориокарцинома**
- **трофобластическая опухоль на месте плаценты**
- **эпителиоидная трофобластическая опухоль**

### **ПУЗЫРНЫЙ ЗАНОС —**

**заболевание беременной женщины, характеризующееся превращением ворсин хориона в пузырьки с прозрачным содержимым, в результате чего нарушается обмен веществ между организмами матери и плода.**

# ПУЗЫРНЫЙ ЗАНОС

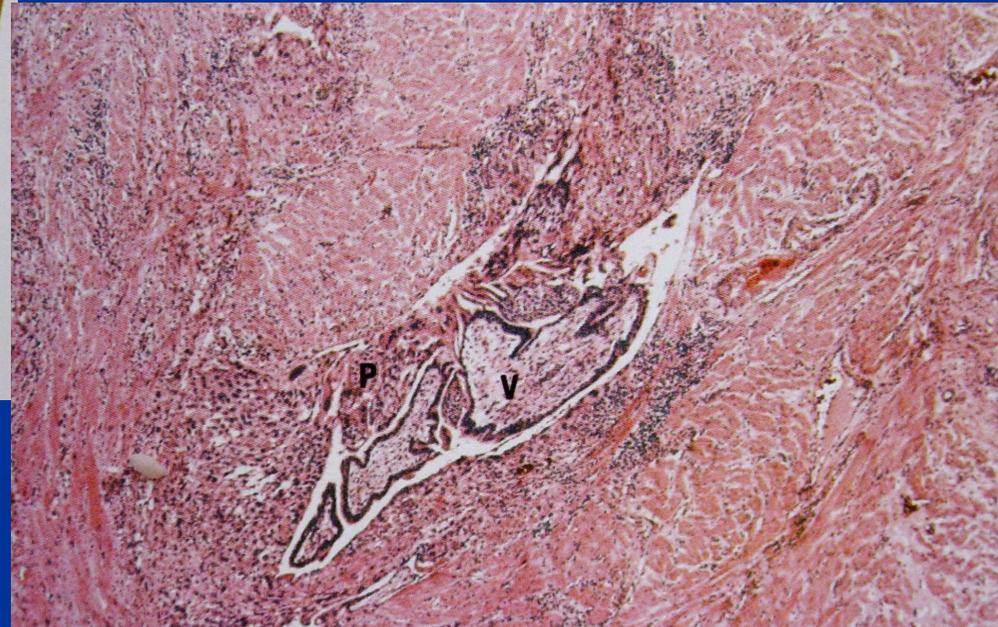


# ПУЗЫРНЫЙ ЗАНОС

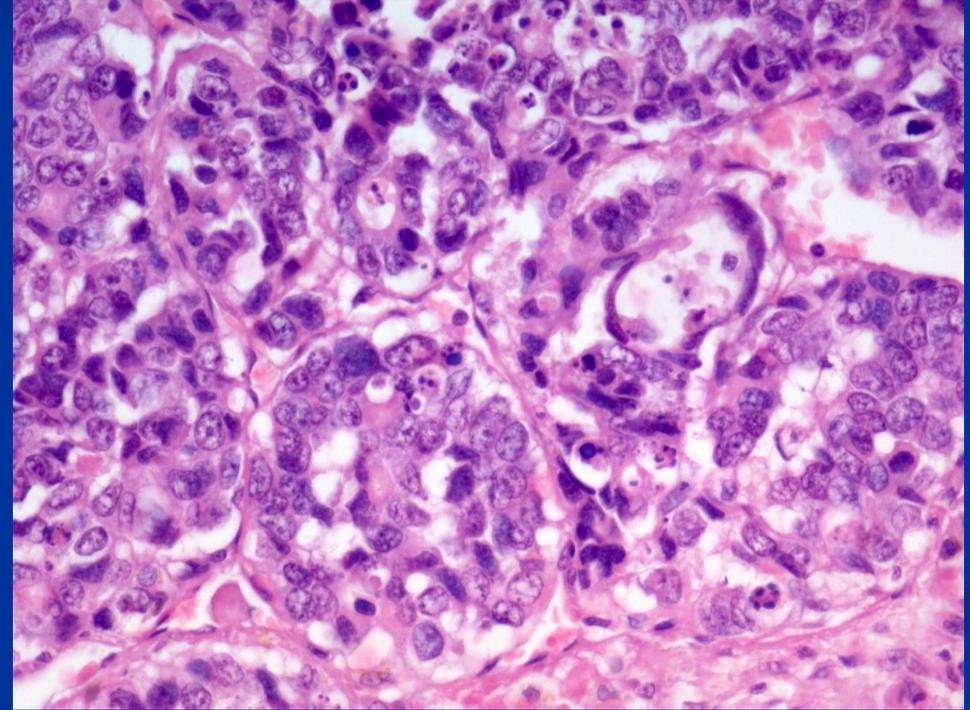
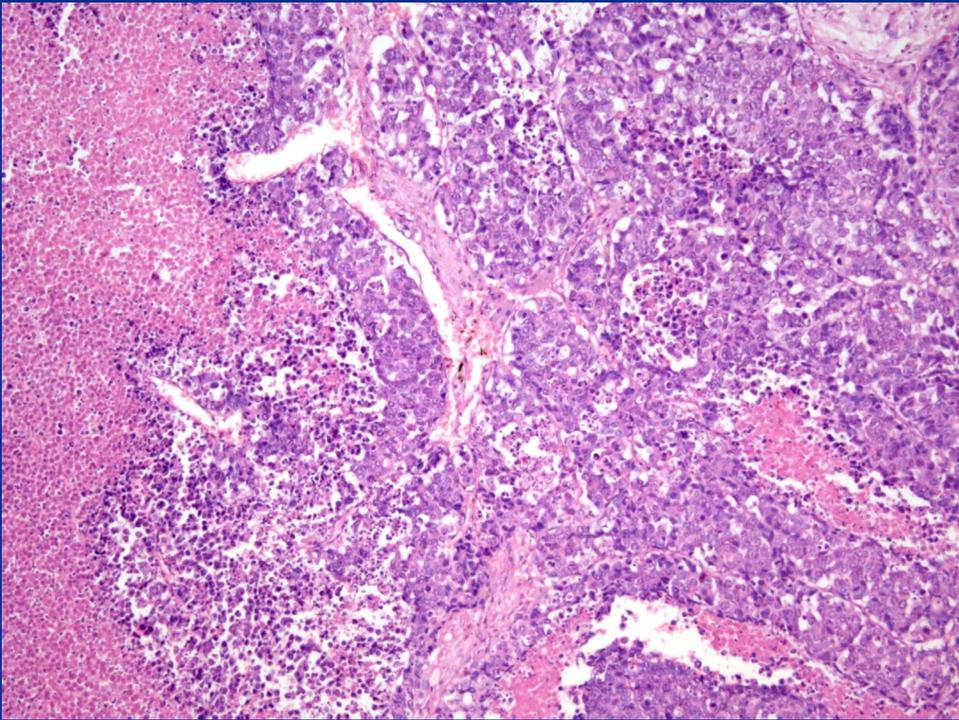
Пузырный занос **деструкующий** морфологически обладает признаками злокачественности, однако не метастазирует и протекает клинически благоприятно.



Инвазия в миометрий



**ХОРИОНКАРЦИНОМА** - злокачественная трофобластическая опухоль, развивающаяся после родов, абортов, пузырного заноса из элементов синцитио- и цитотрофобласта. Опухоль отличается быстрым инвазивным ростом и склонностью к гематогенному метастазированию (легкие).



Комплексы опухолевых клеток с выраженным полиморфизмом, гиперхромными полиморфными ядрами, синусоидный тип кровообращения.



**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ**