

<<АСТАНА МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТИ>> АҚ  
<<ПАТАЛОГИЯЛЫҚ АНАТОМИЯ>> КАФЕДРАСЫ

# СӨЖ

ТАҚЫРЫБЫ: Ісіктердің даму  
теориялары

Орындаған: Төлеубекқызы Қ

341 –топ

Тексерген: Зиябаева Б.М

2018 жыл

# Ісік -

толысу (дифференцировка) қабилетін жоғалтқан жасушалар нерв-гуморальдық реттеу механизмдеріне тәуелсіз, автономды, **тоқтаусыз** өсетін патологиялық үдеріс.



***Анаплазия (катаплазия)*** ісіктік жаушалардың қалыпты жасушаларда болмайтын, ерекше қасиеттер ЖҢЙЫНТЫҒЫ.

***Атипизм түрлері:***

- *морфологиялық* (тіндік және жасушалық).
- биохимиялық,
- гистохимиялық және
- антигендік атипизм

# Ісіктік үдеріс теориясы

- 1. *Ісіктік алаң теориясы*** (В.Уиллисом, 1953 ж.), ісіктің даму барысының кезеңді үдеріс деп таниды. раскрывает стадийный характер развития опухоли, когда возникают множественные точки роста – *очаговые пролифераты*, что составляет «опухолевое поле», происходит постепенная трансформация (малигнизация) очагов пролифератов из центра к периферии до слияния очагов в единый опухолевый узел, рост аппозиционный, растет «сама из себя».
- 2. *Теория опухолевой прогрессии*** Л.Фулдса (1969) – опухолевый процесс непрерывно прогрессирует, процесс стадийный

# Теории развития опухоли

- Вирусно-генетическая
- Физико-химическая
- Дизонтогенетическая
- Полиэтиологическая

# ГИСТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ ОПУХОЛЕЙ

- I. Эпителиальные опухоли без специфической локализации, *органоспецифические*
- II. Опухоли экзо- и эндокринных желез, а также эпителиальных покровов, *органоспецифические*
- III. Мезенхимальные опухоли
- IV. Опухоли меланинообразующей ткани
- V. Опухоли нервной системы и оболочек мозга
- VI. Опухоли системы крови
- VII. Тератомы (дизонтогенетические)

# МОРФОГЕНЕЗ ОПУХОЛЕЙ

- Нарушение регенераторного процесса
- Гиперплазия, дисплазия
- Возникновение опухолевого зачатка
- Прогрессия опухоли

*Опухолевый процесс происходит всегда через раздифференцировку тканей «омоложение», через качественную трансформацию с формированием клона опухолевых клеток.*

<i>Признаки</i>	<i>Доброкачественные опухоли</i>	<i>Злокачественные опухоли</i>
<b>1. По степени зрелости</b>	<b>Зрелые, дифференцированные</b>	<b>Незрелые, недифференцированные</b>
<b>2. По тканевому происхождению</b>	<b>Гомологичные</b>	<b>Гетерологичные</b>
<b>3. Вид роста</b>	<b>Экспансивный</b>	<b>Инфильтрирующий</b>
<b>4. Скорость роста</b>	<b>Медленно</b>	<b>Быстро</b>
<b>5. Вид морфологического атипизма</b>	<b>Тканевой</b>	<b>Тканевой и клеточный</b>
<b>6. Влияние на окружающие ткани</b>	<b>Атрофия от сдавления</b>	<b>Врастают и разрушают</b>
<b>7. Влияние на макроорганизм</b>	<b>Местное (чаще)</b>	<b>Общее</b>
<b>8. Метастазы</b>	<b>Не дают</b>	<b>Дают (как правило)</b>
<b>9. Рецидивы</b>	<b>Нет (как правило)</b>	<b>Дают (как правило)</b>
<b>10. Состояние обмена веществ</b>	<b>Не нарушается (как правило)</b>	<b>Нарушается и ведет к развитию кахексии</b>

# ВИДЫ РОСТА ОПУХОЛЕЙ

<b>По степени дифференцировки:</b>	<i>1. Экспансивный</i> <i>2. Аппозиционный</i> <i>3. Инфильтрирующий</i>
<b>По отношению к просвету полого органа</b>	<i>1. Эндофитный - в глубь стенки</i> <i>(инфильтрирующий рост)</i> <i>2. Экзофитный – в полость органа</i> <i>(экспансивный рост)</i>
<b>От числа очагов возникновения</b>	<i>1. Уницентрический</i> <i>2. Мультицентрический</i>

# Внешний вид опухоли

- **размеры** - различными от небольших размеров до гигантских,
- **Формы** - полипозный или сосочковый грибовидный или блюдцеобразный.
- Все опухоли имеют **органoidное строение** и представлены паренхимой опухолевой ткани и её стромой.
- **Консистенция** опухоли зависит от соотношения стромы опухоли и ее паренхимы, поэтому могут быть плотные и мягкие

# *Принципы классификации опухолей*

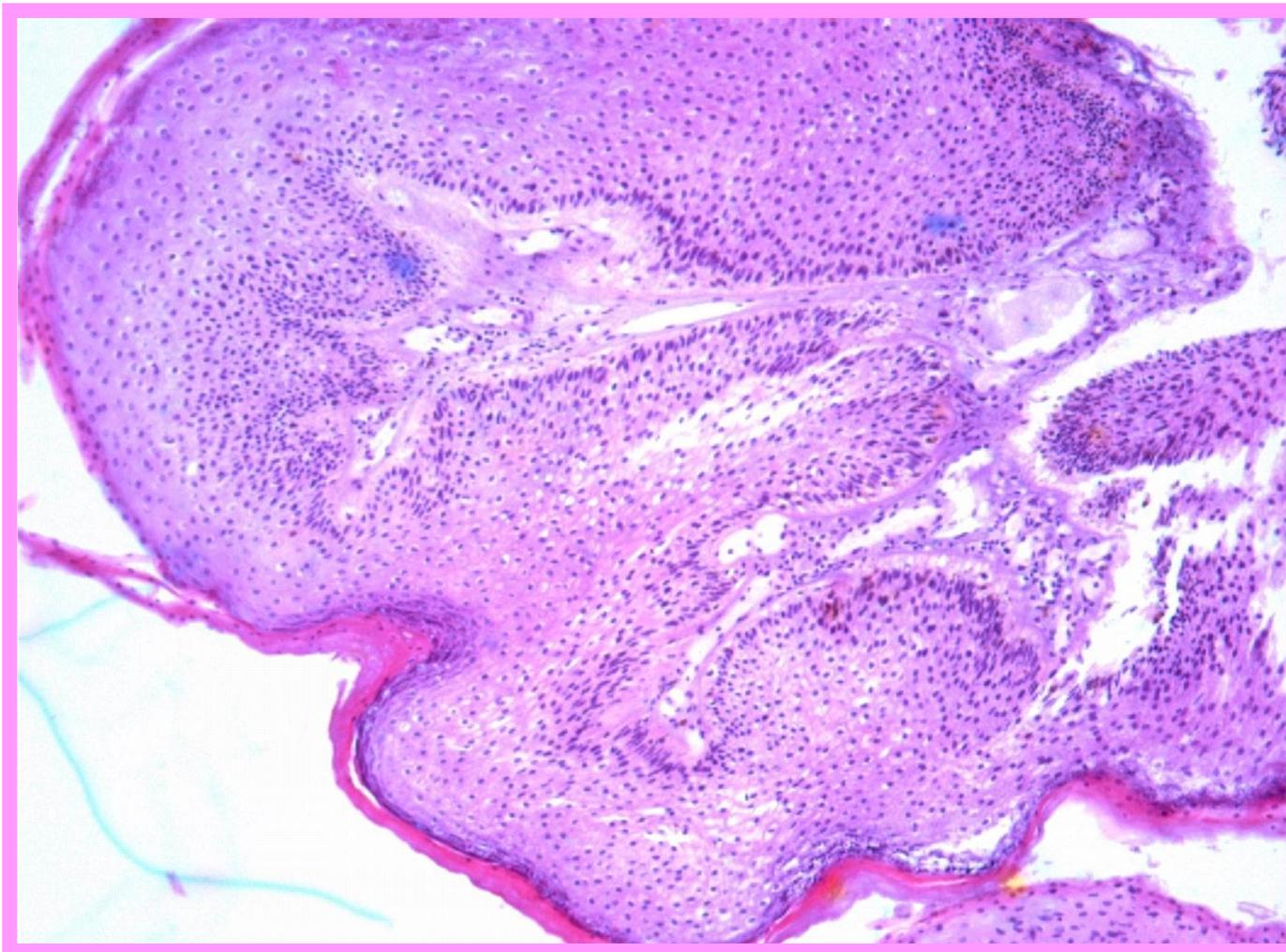
- по гистогенетическому,
- по степени дифференцировки (степени зрелости опухолевой ткани)
- по характеру роста
- органоспецифичности
- количества опухолевых узлов.

## ***Вторичные изменения*** **в опухолевой ткани**

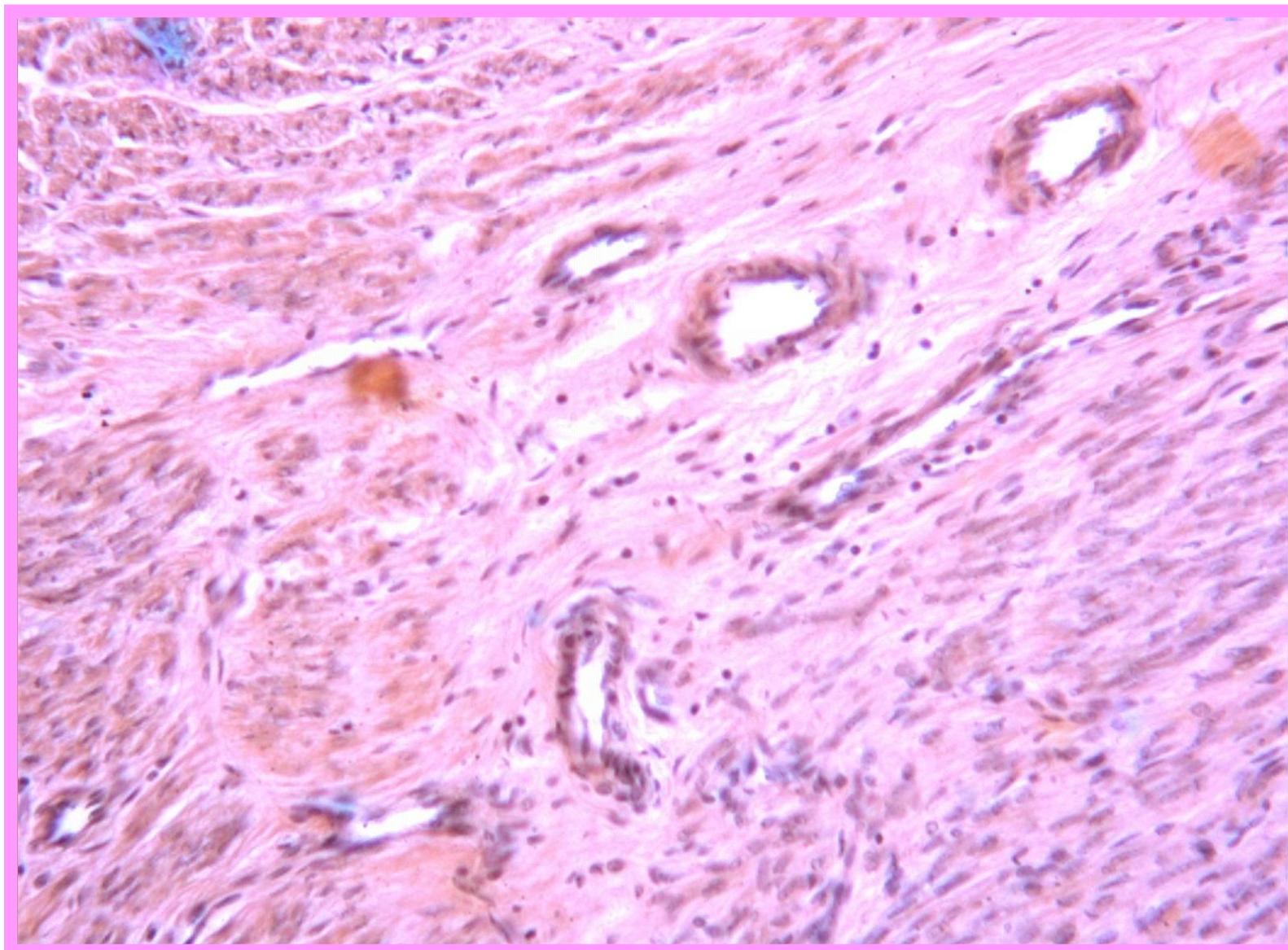
- **очаги некроза,**
- **кровоизлияний,**
- **воспаление**
- **Ослизнение ткани**
- **отложения солей извести (петрификация),**
- **склероз**
- **гиалиноз**
- **ороговения клеток -«раковых жемчужен»  
или гиперкератоза,**
- **кистозных структуры,**
- **пролиферация сосудов**

<i>Источник опухоли</i>	<i>Доброкачественные опухоли</i>	<i>Злокачественные опухоли</i>
<b>Плоский и переходный эпителий</b>	<b>Папиллома</b>	<b>«Рак на месте» Аденокарцинома Плоскоклеточный рак с ороговением и без</b>
<b>Призматический и железистый эпителий</b>	<b>Аденома: •Ацинарная •Трабекулярная •Тубулярная; •Сосочковая •Фиброаденома •Аденоматозный полип;</b>	<b>«Рак на месте» Аденокарцинома Слизистый рак (коллоидный рак)</b>
<b>Стволовые клетки и клетки-предшественники эпителия.</b>	<hr/>	<b>Рак: •Солидный •Мелкоклеточный •Фиброзный •Медуллярный</b>

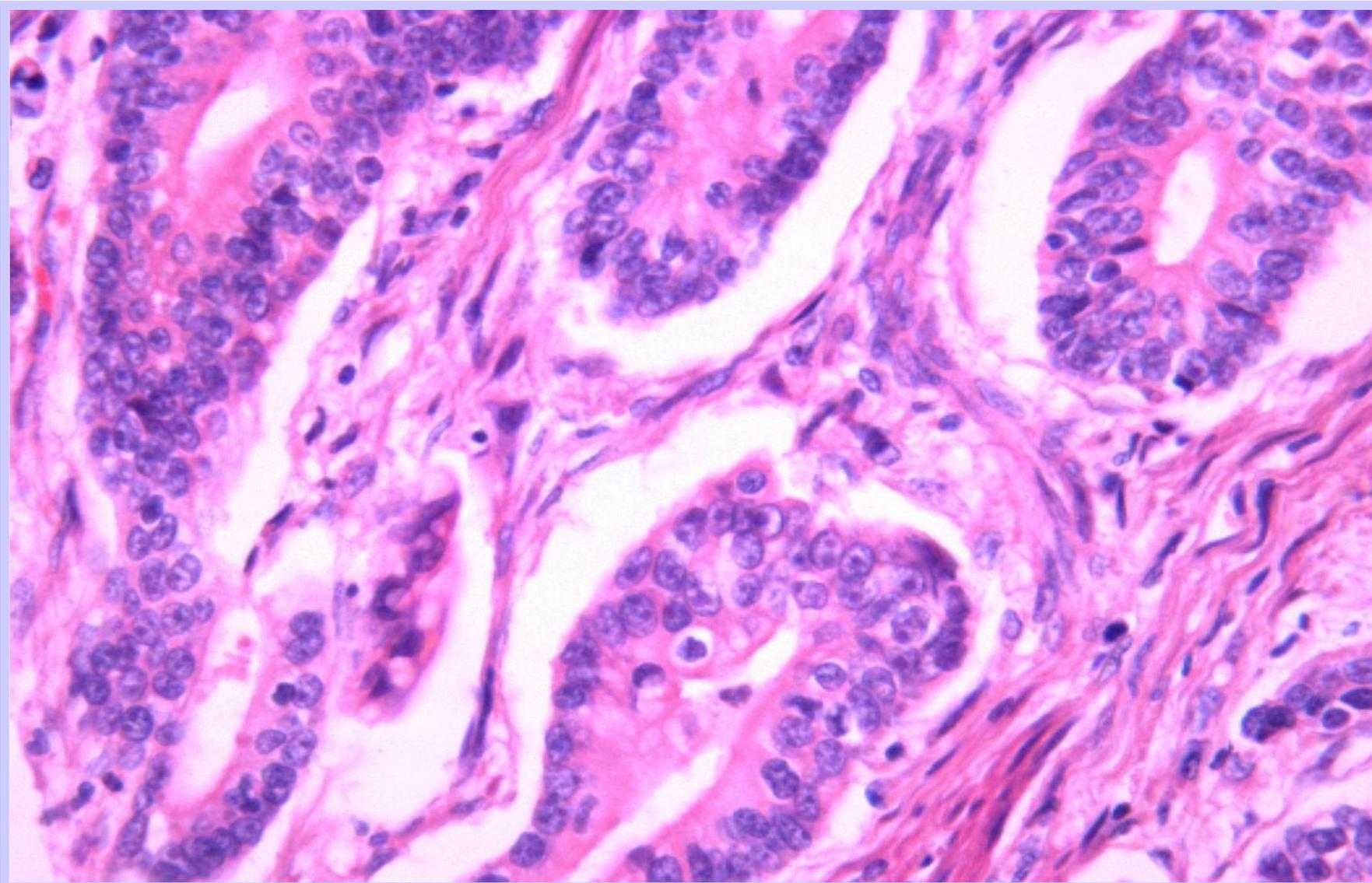
# Папиллома кожи



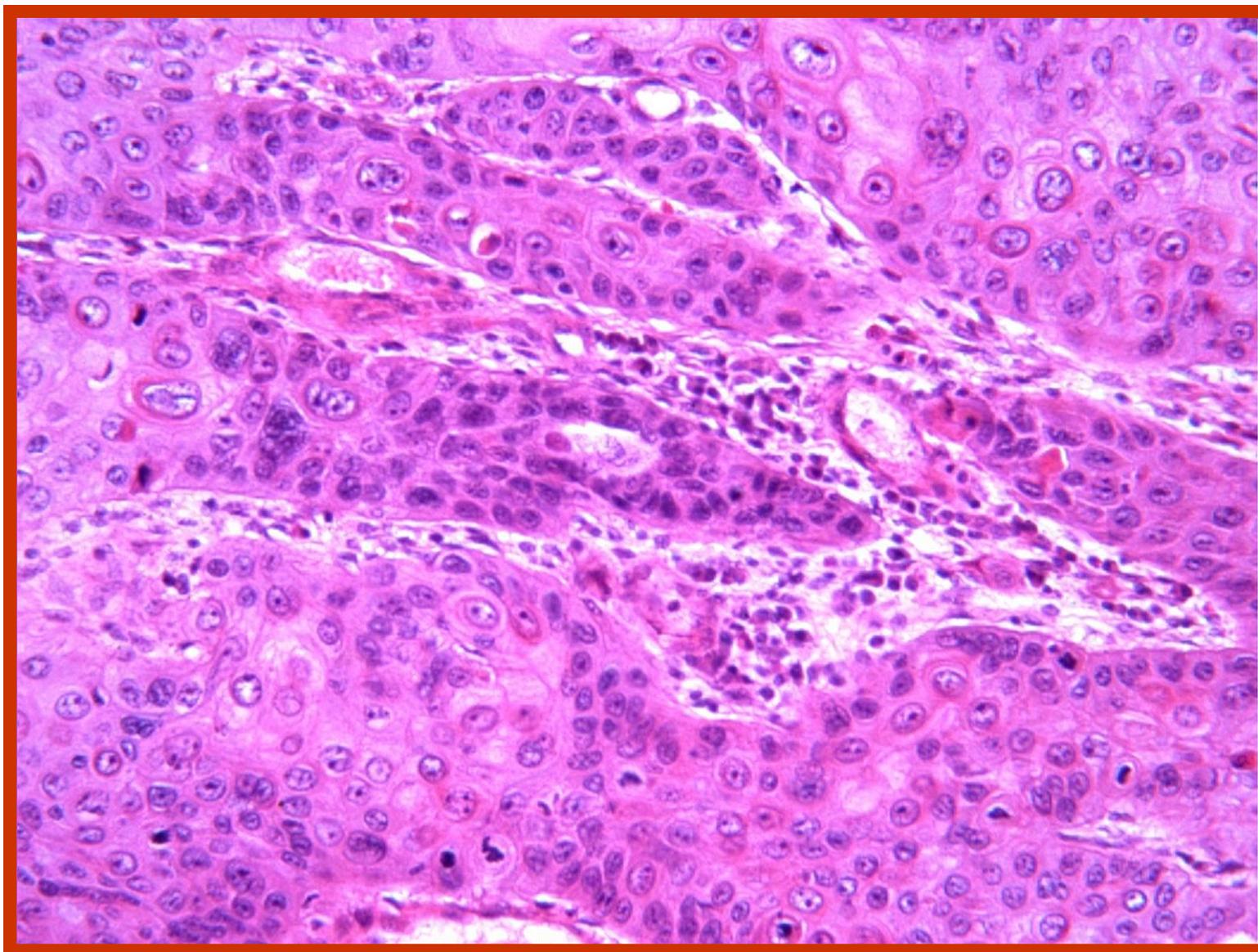
# Фиброаденома молочной железы



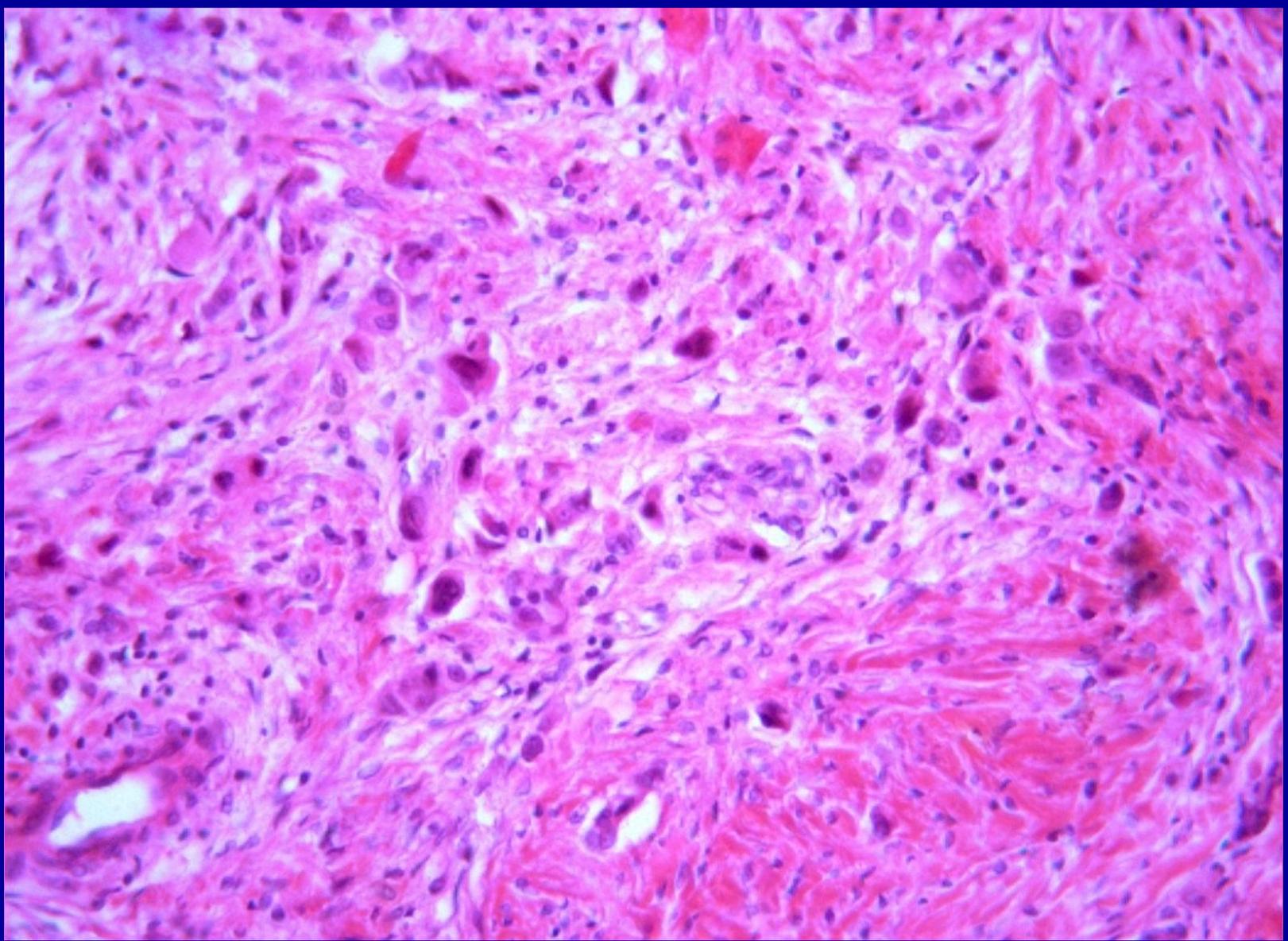
# Железистый рак (Аденокарцинома)



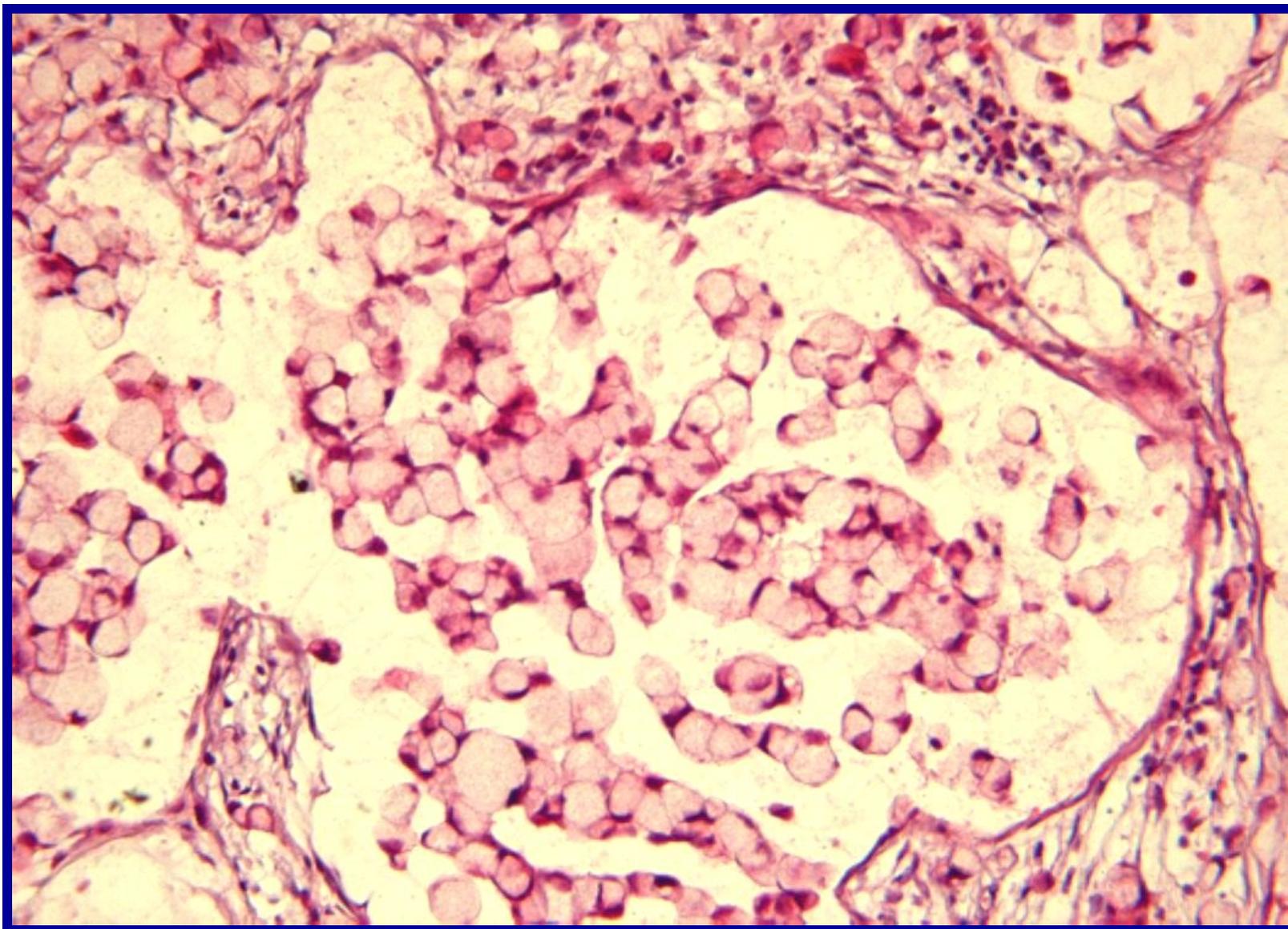
# Плоскоклеточный рак без ороговения



# Фиброзный рак (Скирр)

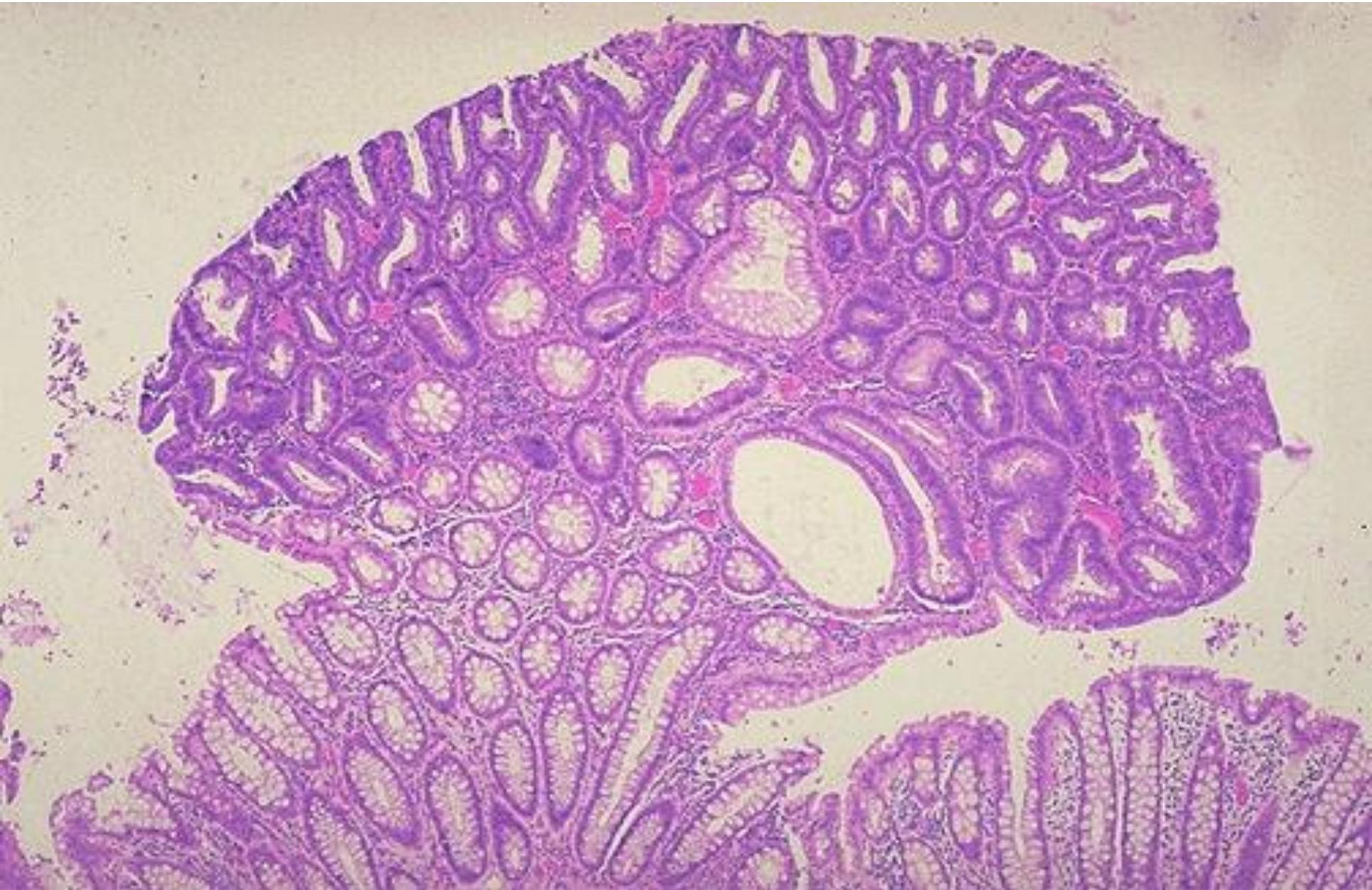


# Слизистый рак





**Железистый полип толстой кишки**



**Железистый полип толстой кишки**



**Рак  
пищевода  
бляшковидный**



Аденокарцинома толстой кишки, макро



Карциноидная опухоль тонкой кишки



Лейомиосаркома тонкой кишки, макро