

<<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 жыйынтығы.

***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 **органоидное 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*

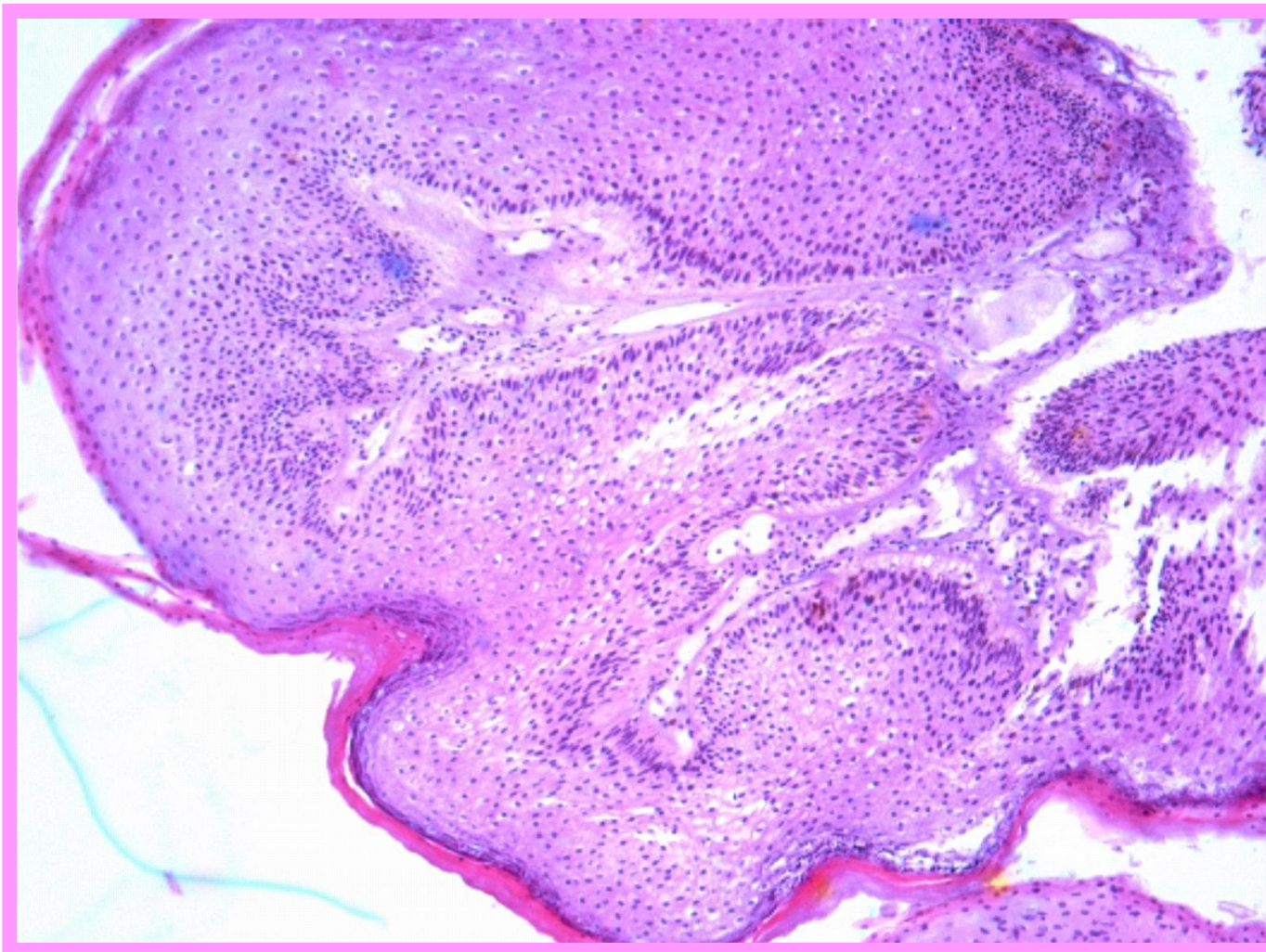
- по гистогенетическому,
- по степени дифференцировки (степени зрелости опухолевой ткани)
- по характеру роста
- органоспецифичности
- количества опухолевых узлов.

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

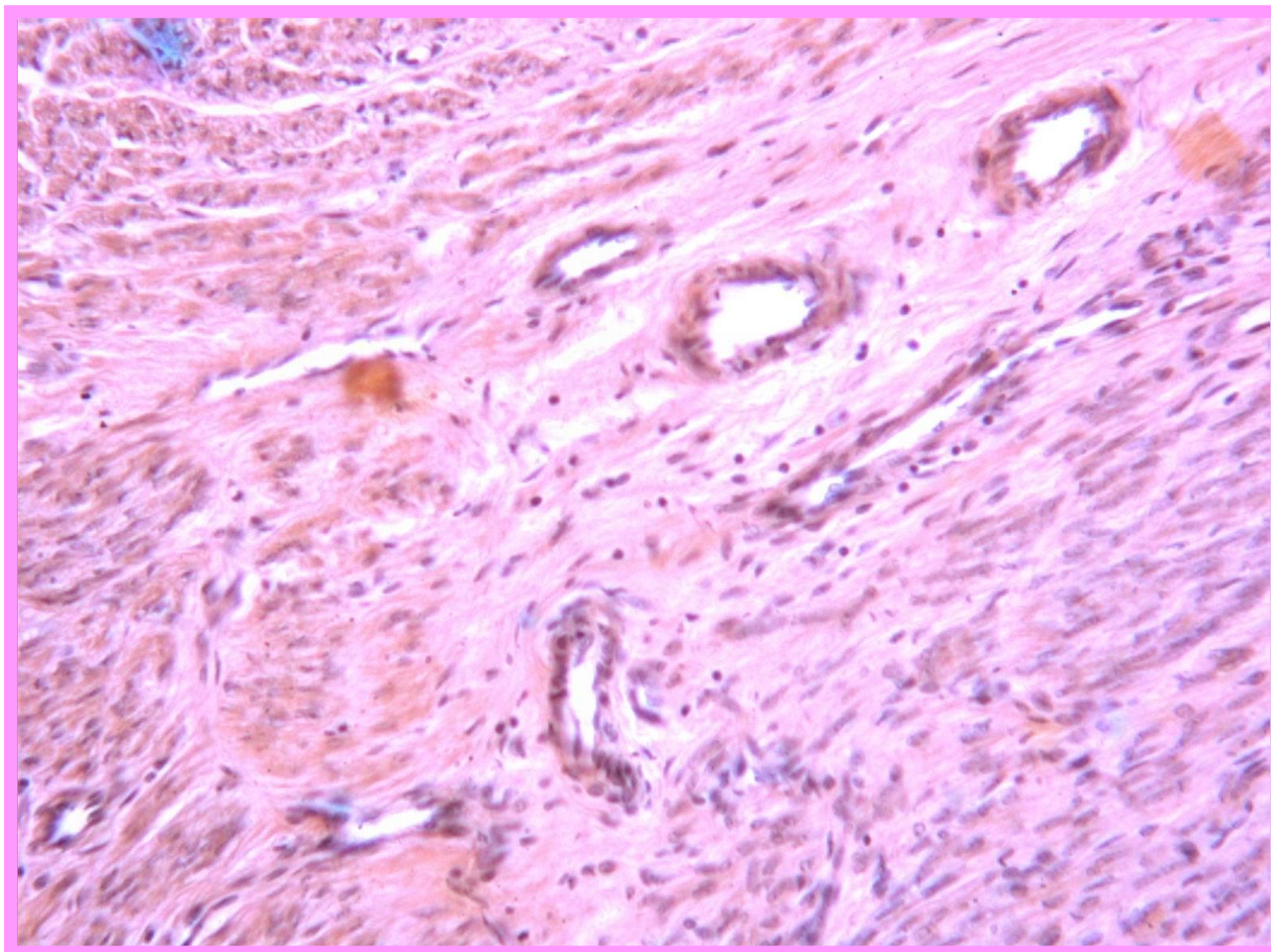
- **очаги некроза,**
- **кровоизлияний,**
- **воспаление**
- **Ослизнение ткани**
- **отложения солей извести (петрификация),**
- **склероз**
- **гиалиноз**
- **ороговения клеток -«раковых жемчужен»**  
**или гиперкератоза,**
- **кистозных структуры,**
- **пролиферация сосудов**

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

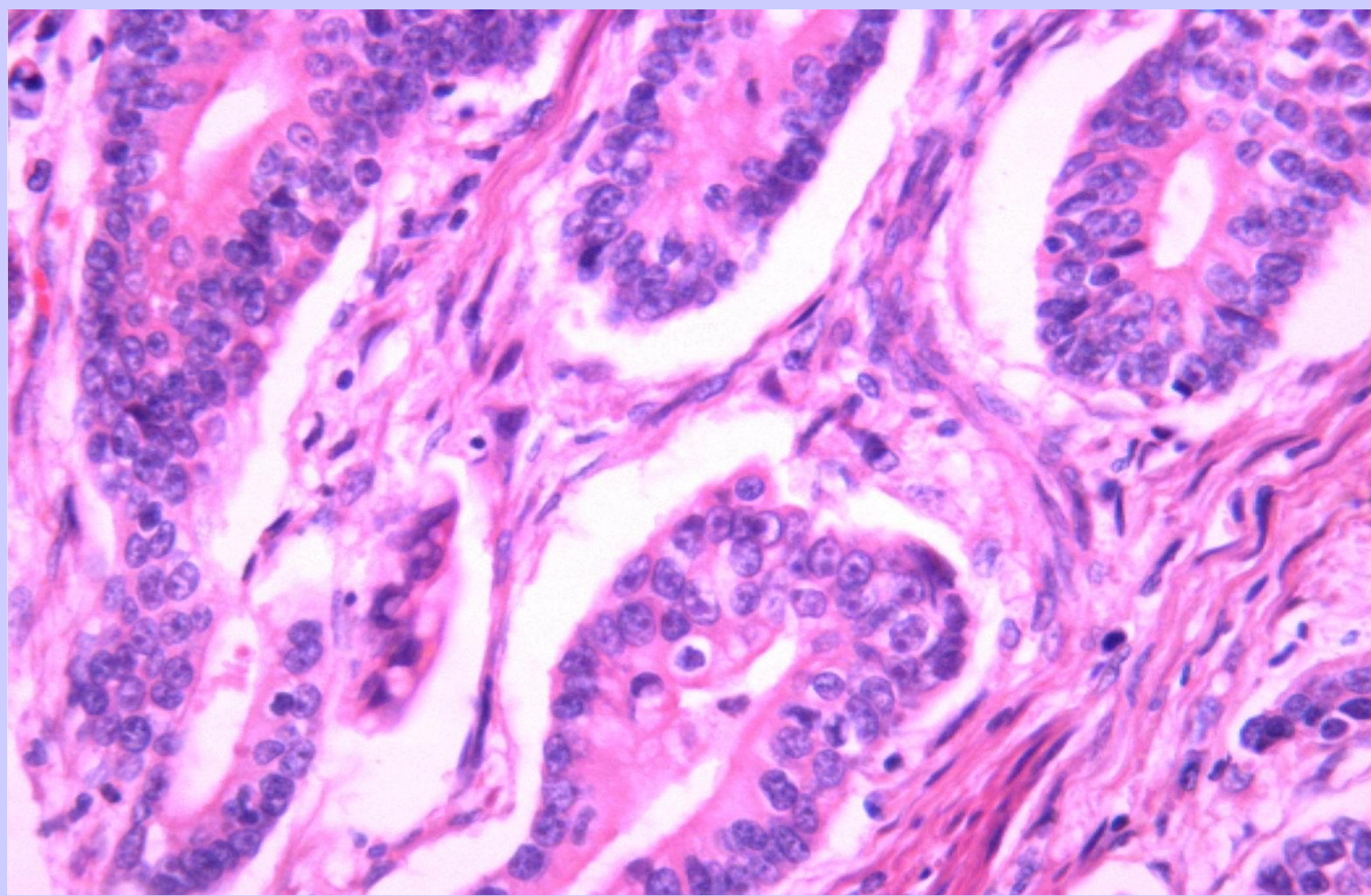
# Папиллома кожи



# Фиброаденома молочной железы

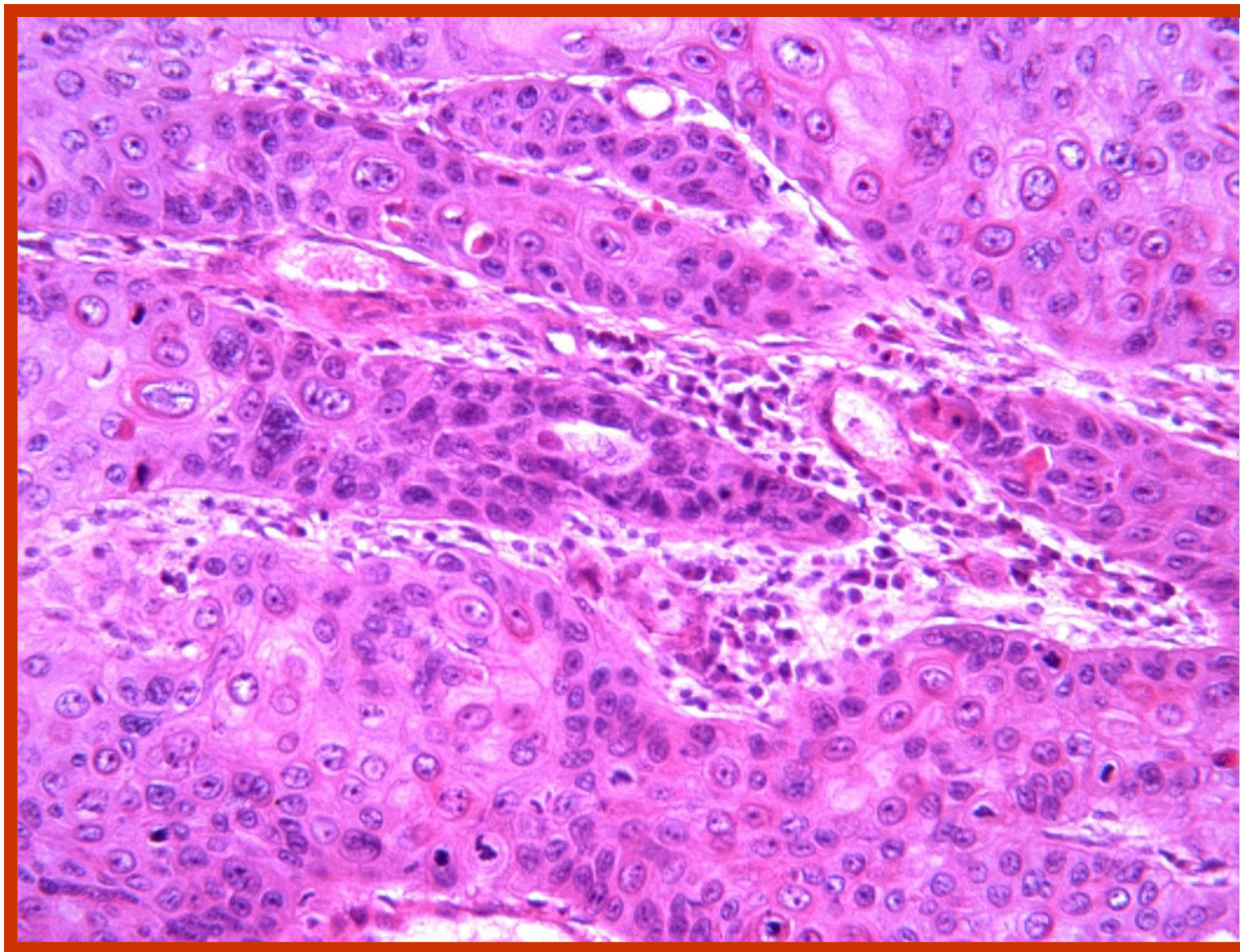


# Железистый рак (Аденокарцинома)

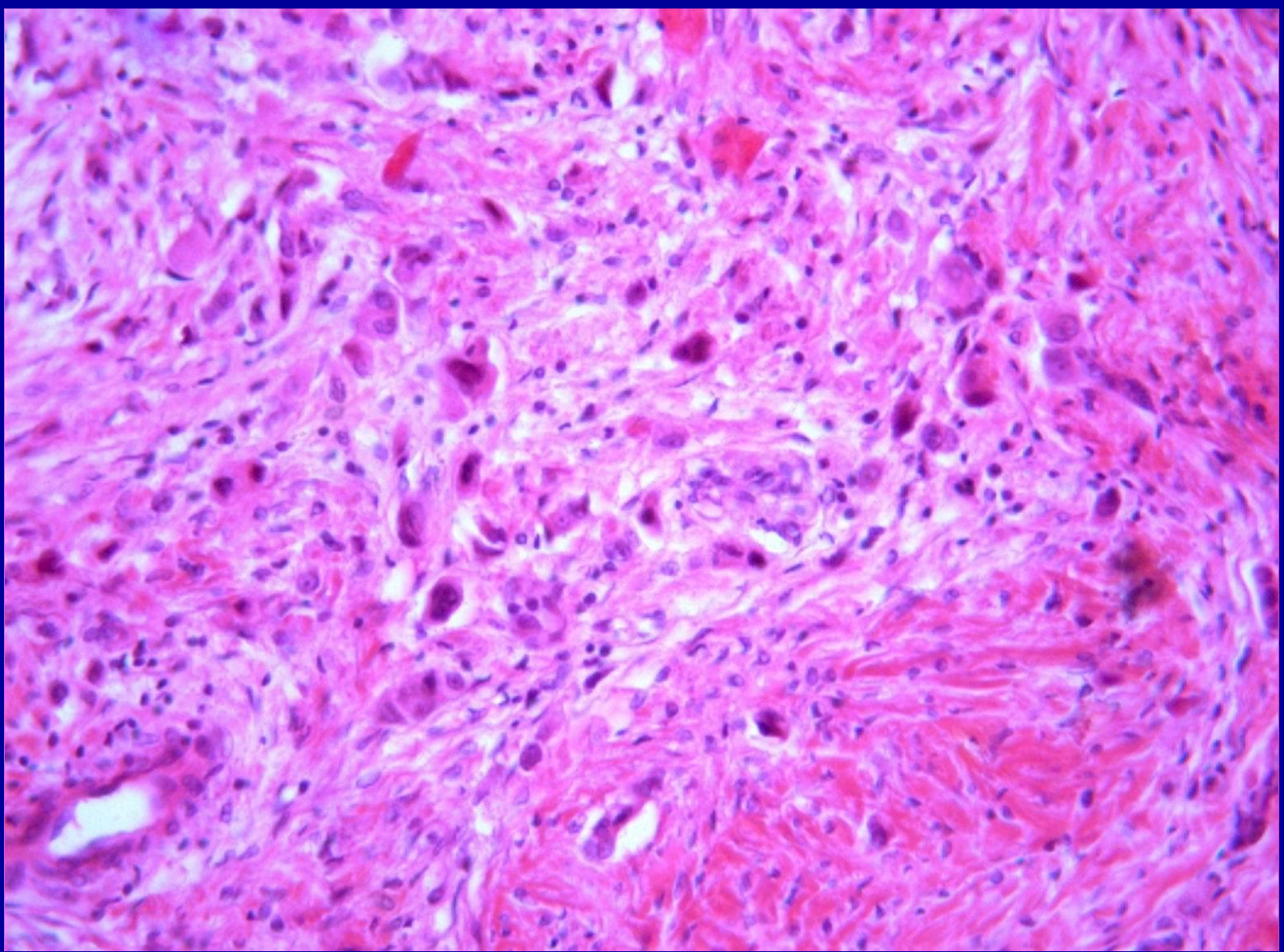




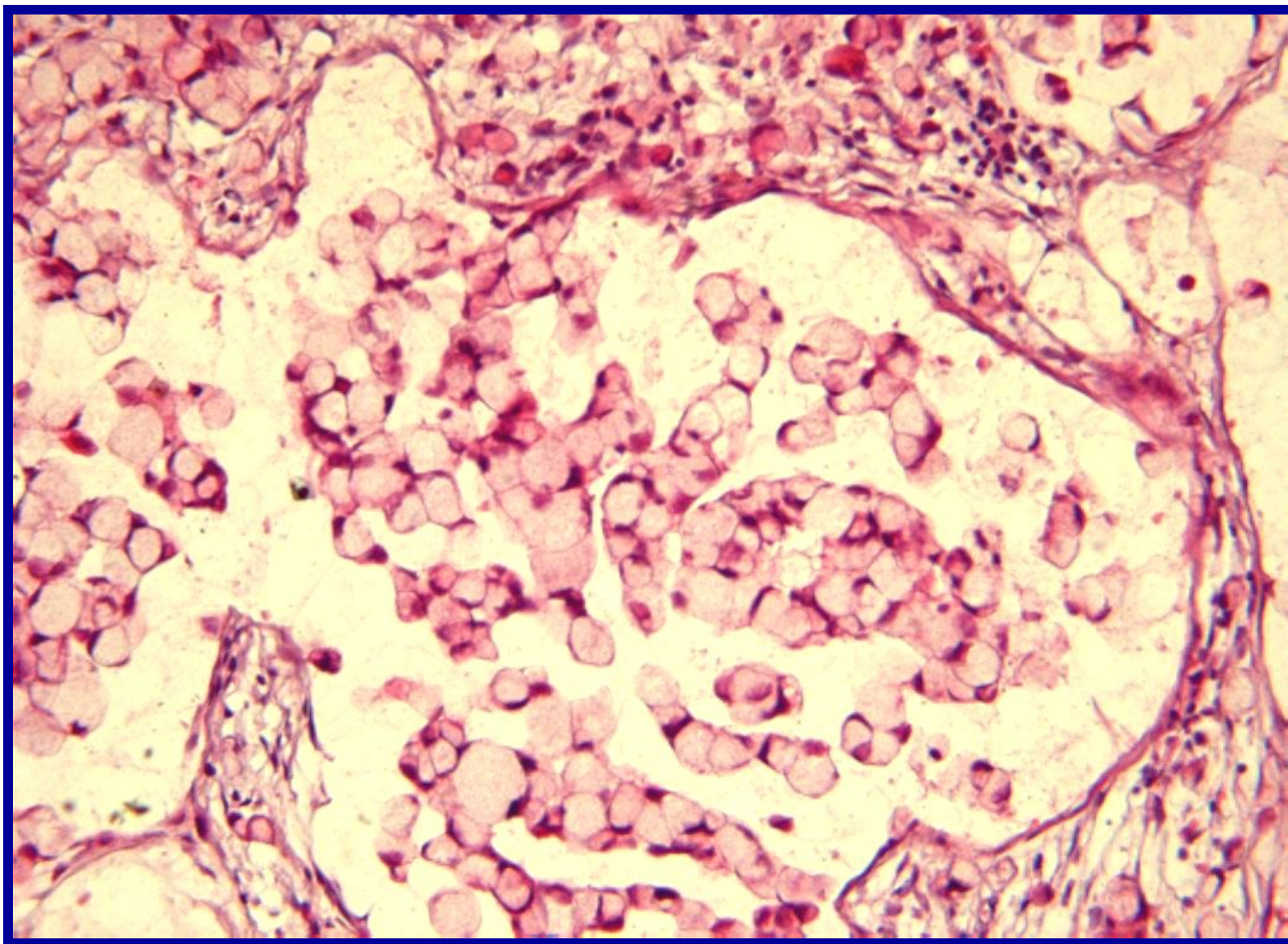
# Плоскоклеточный рак без ороговения

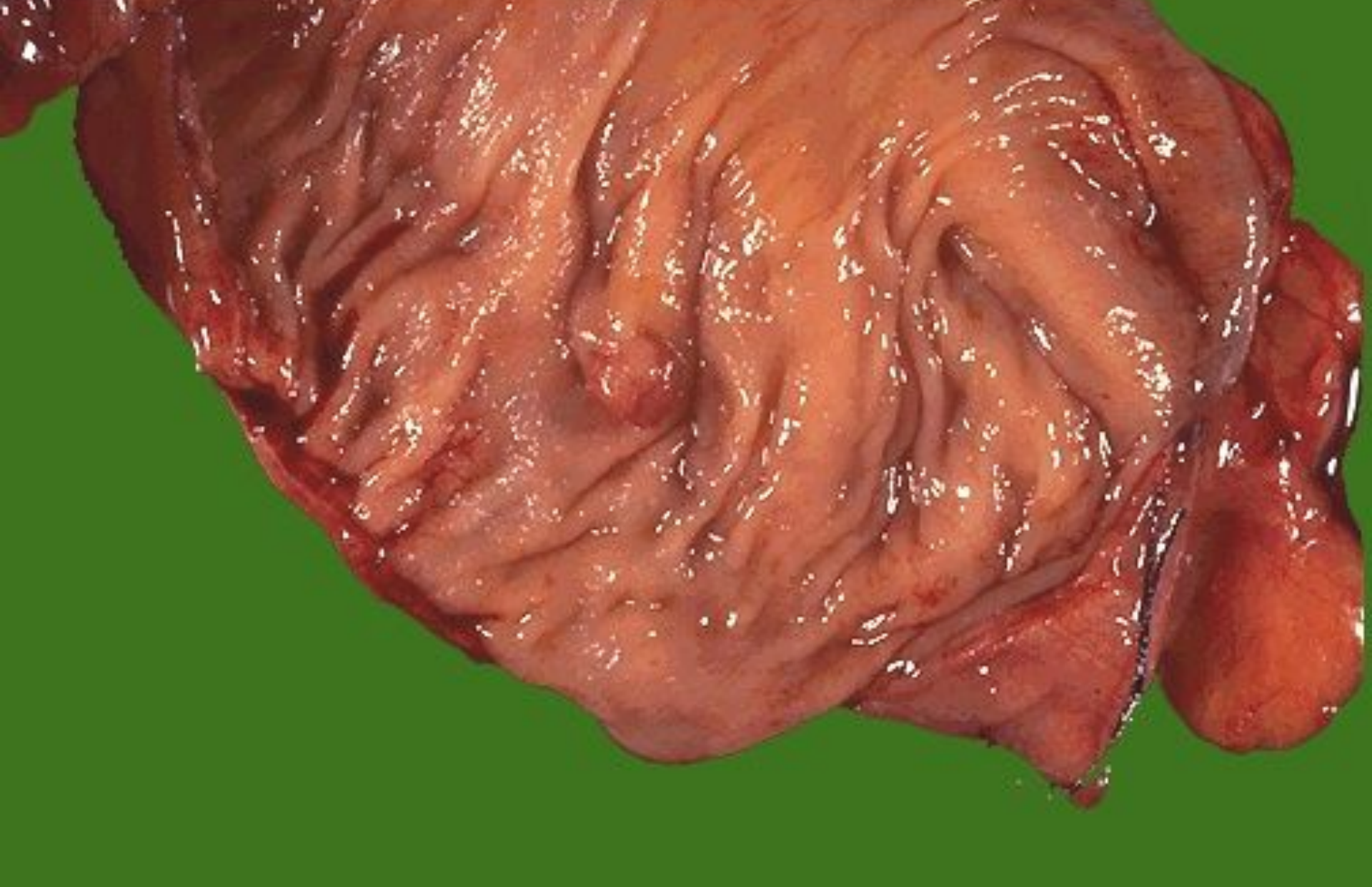


# Фиброзный рак (Скирр)



# 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