

Қарағанды мемлекеттік медицина университеті
Патологиялық анатомия кафедрасы

СӨЖ

Тақырыбы: “*Эндокриндік жүйенің қатерлі және қатерсіз ісіктері.*”

Орындаған:2027 топ ЖМФ

Тексерген:Иманбаева Г.Н

Қарағанды 2018ж.

Жоспар:

□ Кіріспе

- Эндокринді жүйенің қатерлі және қатерсіз ісіктері
- Аталық безінің ісіктері және аналық безінің ісіктері
- Қалқанша безінің ісіктері жіне қалқаншамацы безінің ісіктері
- Бүйрекұсті безінің ісіктері
- Айырша безінің ісіктері
- Ұйқы безінің ісіктері
- Гипофиздің ісіктері және эпифиз ісіктері

□ Пайдаланылған әдебиеттері

Кіріспе

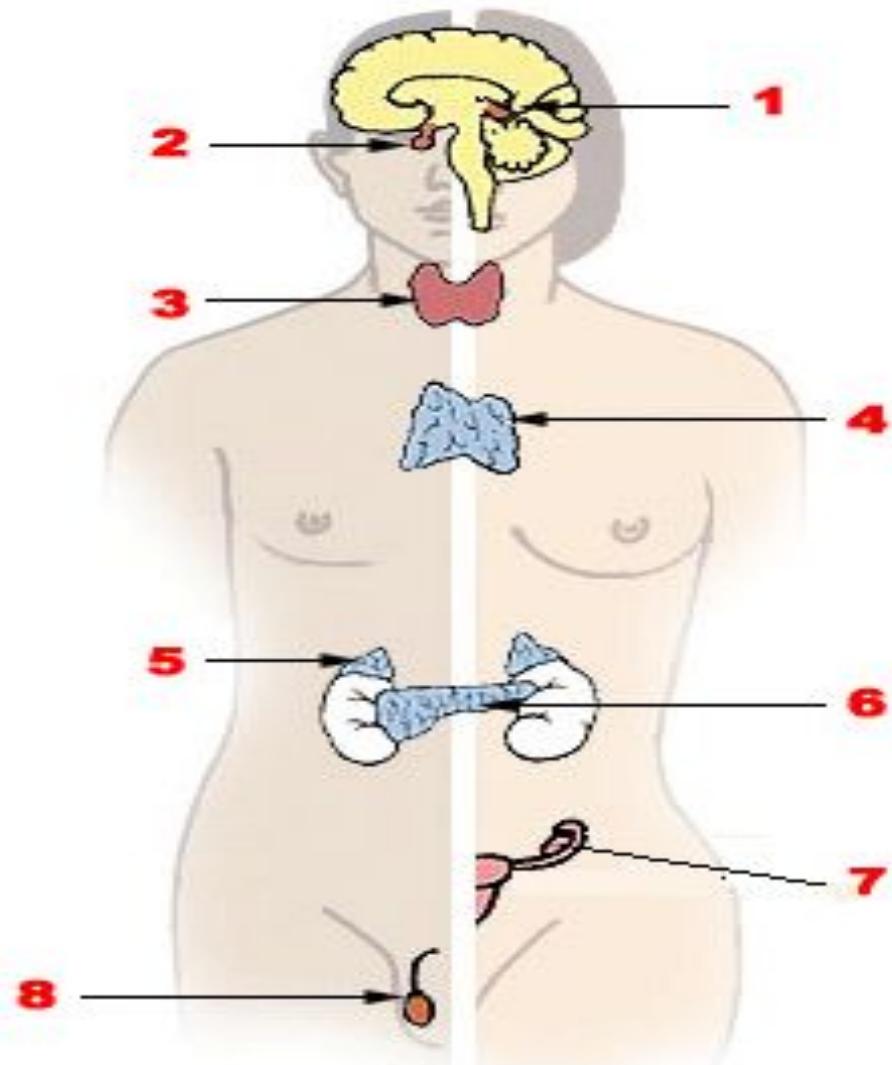
- Эндокриндік жүйе — ағзаның гуморальды реттелуінде маңызды рөл атқарады. Бұл жерде гуморальды реттелу дегеніміз — қанның құрамындағы гормондар және минералдық заттардың әсерлері арқылы организм қызметінің реттелуі. Ол ағзаның ішкі ортасына арнаулы биологиялық белсенді заттарды бөліп шығарады. Ішкі секреция бездері шығарған заттар гормон деп аталады.

Эндокриндік жүйенің қызметі

- Ағзаның гуморальды реттелуіне қатысады және барлық мүшелер мен жүйелердің қызметін бақылайды.
- Ішкі тұрақтылықты, яғни, гомеостазды қамтамасыз етеді.
- Жүйке және иммундық жүйелермен қосыла отырып:
- өсуді;
- ағзаның дамуын;
- жыныстық жетілуін және репродуктивті қызметін;
- энергияны сақтауды бақылап қамтамасыз етеді.
- Жүйке жүйесімен бірігіп гормондар:
- Эмоционалды реакциялардың;
- адамның психикалық мансабынның қамтамасыз етілуіне қатысады.

Эндокринді жүйенің ісіктері:

- Бұл негізінен эндокринді бездерден дамитын органоспецификалық ісіктер болып табылады.

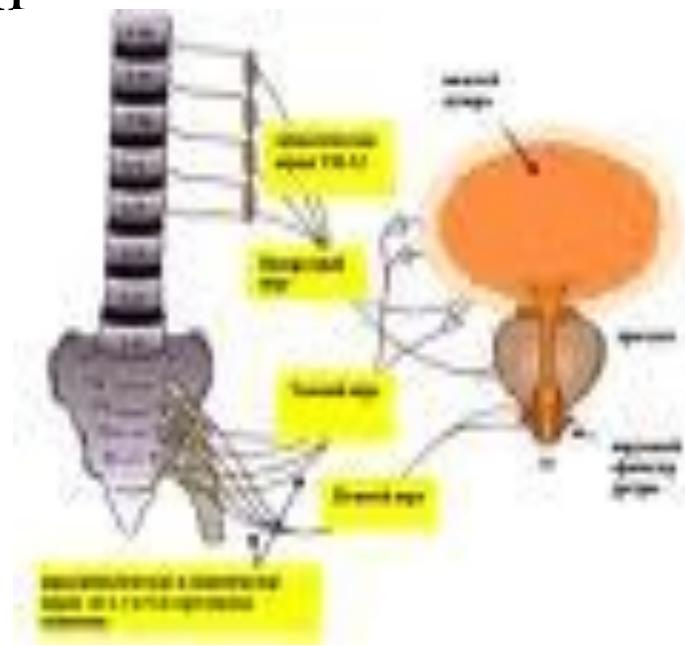


Органспецификалық ісіктері белгілі бір органның клеткаларынан дамып қана қоймай, сонымен бірге кейде осы органға тән морфологиялық әрі қызметтік белгілерді сақтайтындығымен сипатталады. Бұл ісіктер эпителийлік жамылғыларында да, эндокриндік бездерде де кездеседі

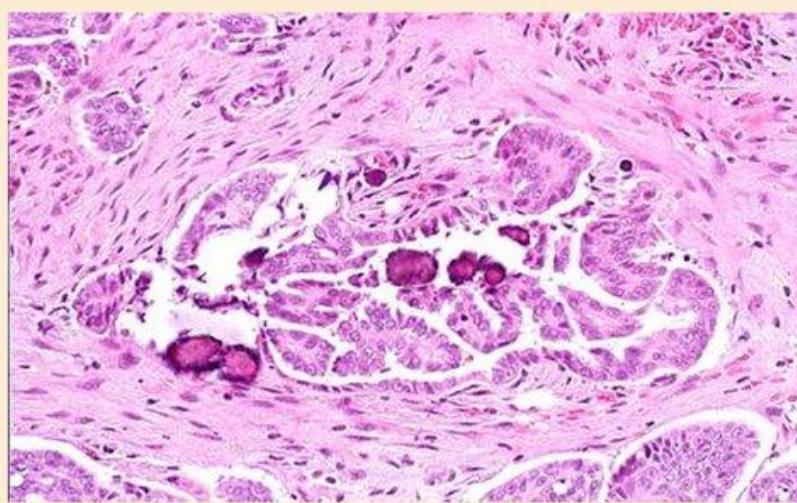
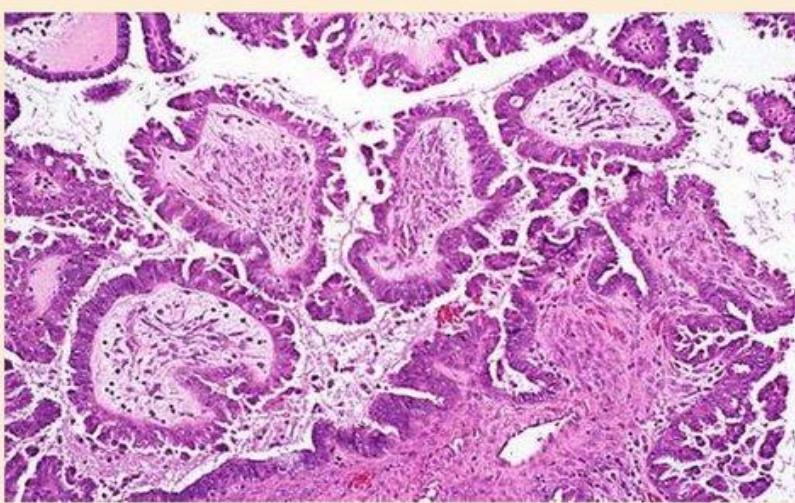
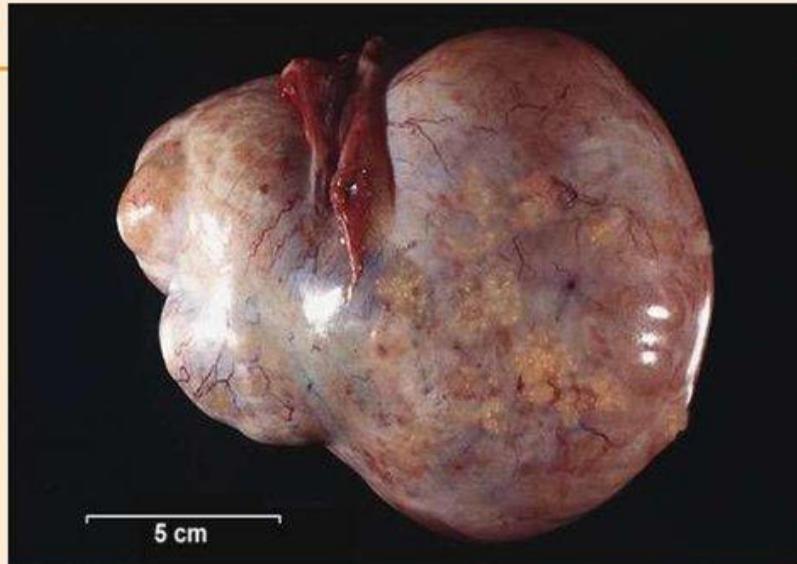
Аталақ безінің ісіктері

- Аталақ бездің ісіктері сиректеу кездескенімен, өнетін бастамасына сәйкес көптүрлілігімен ерекшеленеді.

Аталақ бездің ісіктері: жетілмеген жынысы клеткаларынан дамитын герминогендік ісіктерге; генода стромасының клеткаларынан өнетін ісіктерге; герминогендік элементтер мен гонадалық строманың екеуінен де дамитын ісіктерге және аталақ без қабықшалары мен оның қосалқысының тканінен туындаитын ісіктерге жіктеледі.



РАК ЯИЧНИКА



Семинома (дисгерминома) – аталық безде ең жиі дамитын герминогендік қатерлі ісік. Бұл ісік жасы 40-50-лер шамасындағыларда, біразы крипторхизммен сырқаттарда байқалады. Ол ақшыл түсті, консистенциясы серіппелі, бір немесе бірнеше түйіндерден құрылады.

Семинома жыныс клеткаларынан дамиды және тізбектер мен қабықшалар түзетін ақшыл түсті ірілеу, жұмыр клеткаларынан құрылады.

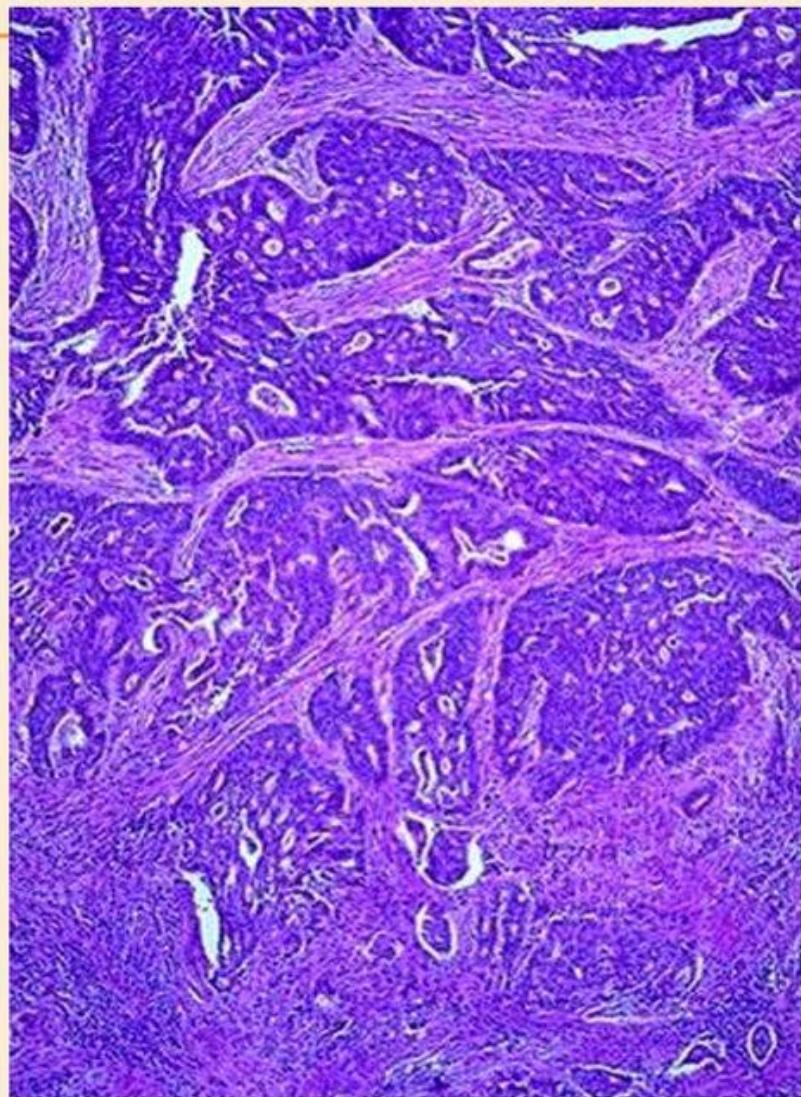
Олардың цитоплазмасында гликоген болады да ядронында хроматин біркелкі бөлінбейді; атипиялық митоз көп.

Аналық безінің ісіктері

Аналық бездің органспецификалық ісіктері алуан түрлі және олар Халықаралық классификациясында (1973) шыққан тегіне қарай мынадай: эпителийлік ісіктер, жыныстық жолақ стромасының ісіктері және герминогендік ісіктер деп, үш негізгі тұрге бөлінеді. Аналық бездердің ісіктері ағымы жағынан қатерсіз де, қатерлі де бола алады. Төменде ол ісіктердің кейбіреулері ғана сипатталады.



РАК ЭНДОМЕТРИЯ



Ұйымалы цистаденома – көбіне бездің бірінде ғана дамитын, эпителийлік қатерсіз ісік. Ол ұстіңгі жақ беті тегіс, диаметрі 20 см-ге дейін жететін киста болып табылады. Оның кесіндісі ақшыл түсті, сұйықтыққа толған бір немесе бірнеше кисталардан құрылған. Кистаның ішкі беті жатыр тұтігі мен мойынының эпителііне ұқсайтын, сырт пішіні әір түрлі Эпителиймен астарланады; ол Эпителийдің тегі герминативтік болуы да ықтимал.

Қалқанше безінің ісіктері

Қалқанша бездің орнспецификалық ісіктері түрлі-түрлі. Өйткені оның құрамында әрқайсысынан қатерсіз ісік те (аденома), қатерлі ісік те (рак) дами алатын клеткалардың үш:

А- клеткалар (фолликулярлық),

В- клеткалар – Аскинизи клеткалары және

С- клеткалар (парафолликулярлық) тобы бар.

Аталған клеткалардың әрқайсысы гистогенезі, құрылымы мен гистохимиялық ерекшеліктері тұрғысынан әр түрлі.

Қалқанша бездің аденомалары:

- 1) А және В клеткалардан дамитын, құрылышы қалқанша безге ұқсайтын, ұсак (микрофолликулярлық және ірілеу фоллиулдардан (макрофолликулярлық) қалыптасатын фолликулярлық аденома;
- 2) кальцитонин гормонын түзетін С-клеткалардан туындаитын солидтық аденома. Цитоплазмасы ашық түсті окси菲尔ды ірі ісік клеткалары коллоидқа толған фоллиулдардың арасына, оларды ығыстыра өседі. Ісіктегі пайда болған кисталардың іргелерінде тармақтала өскен бүртікті құрылымдар қалыптасқан аденома- папилярлық аденома деп аталады.

Қалқанша бездің рагі көбіне аденомалардан өнеді.

1. Фолликулярлық рак фолликулярлық аденомадан дамиды. Ол капсула мен тамырлардың іргелеріне ене өсетін атипиялы фолликулярлық клеткалардан құрылады. Бұл ісіктің гематогендік метастаздары сүйектерде жиі байқалады.
2. Папиллярлық рак - қалқанша бездің ең жиі кездесетін қатерлі ісігі. Ол атипиялы эпителиймен астарланып, іргесінен өне өскен бұр-бұртіктеріне толған, түрлі көлемді қуыстардан құрылады. Бұртіктер қуытардың қабырғасы мен бездің капсуласының жер-жерлеріне ене өседі.

3. Жіктеле жетілмеген (недиференцированный) рак көбіне мосқал адамдарда, олардың ішінде әйелдерде жиірек кездеседі. Бұл рак ұялай немесе ретсіз орналасқан, тұлі көлемді, кейде ұсақ (ұсақклеткалы рак) немесе алып (алыпклеткалы рак) клеткалардан түзіледі.

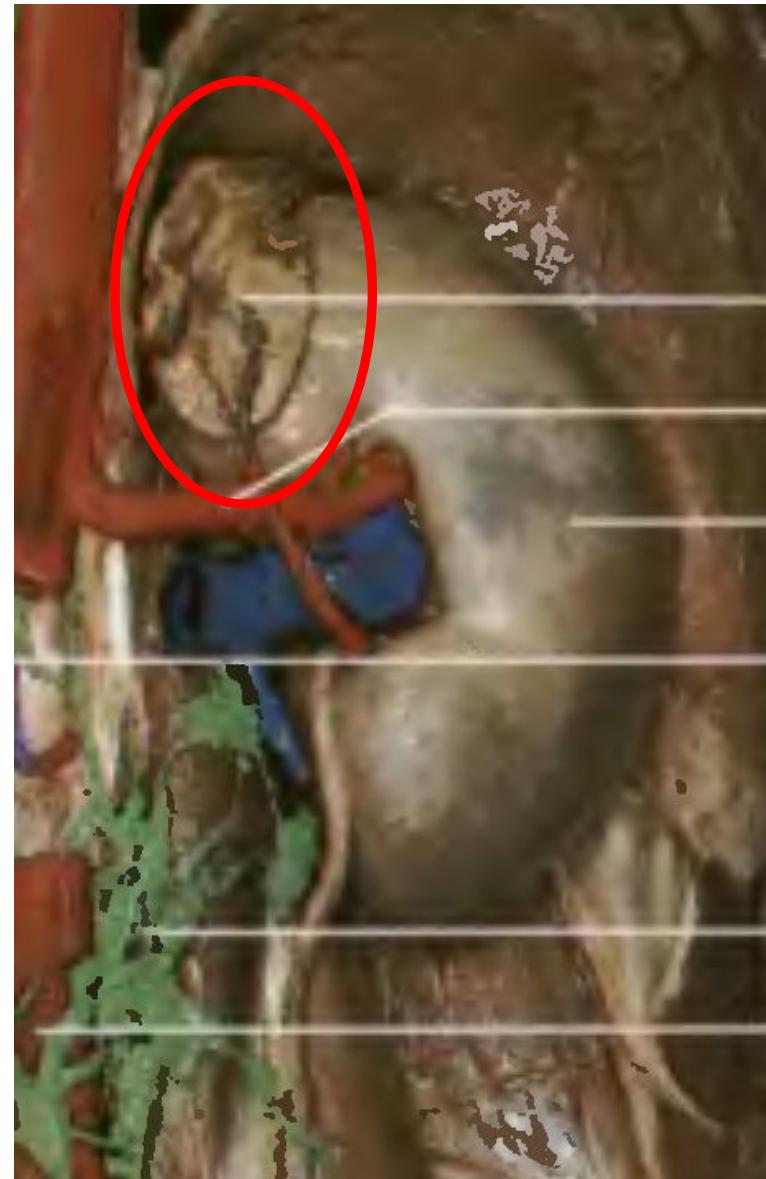
4. Стромасы амилоидозы солидтық (медуллярлық) рактің гистогенезі С-клеткалармен байланысты; бұған ісіктің кұрамында болатын кальцитонин мен ісік клеткалары ультракұрылымының С-клеткаларға ұксайтындығы дәлел. Стромадан ісік клеткалары түзейтін амилоид анықталады

Қалқаншамаңы безінің ісіктері

- Қалқанша маңындағы бездердің аденомасы негізгі клеткалардан дамиды және гормон түзетін ісіктер болып табылады. Аденома фиброзды остеодистрофияның даму негізгі-гиперпаратиреоздың клиникасымен бейнеленеді. Ядросы гиперхромды, атипиялық клеткалар тізбектер түзіледі және солардан аденомалы участеклер мен бұртікті өсінділері бар кисталар қалыптасады.

Бүйрекүсті безінің ісіктері

- Бүйрек безінің органспецификалық, гормон түзетін ісіктері қыртыстық және мильтық қабаттардың клеткаларынан өнеді. Олар қатерсіз де, қатерлі де бола алады. Құрылышы әр түрлі бола алатын аденокортикальдық аденоалар қыртыстық қабаттың қатерсіз ісіктері болып табылады.



- Бұйрек безінің қыртыстық затының қатерлі ісігі - adenокортикалдық рак – құрылымы полиморфты, сирек кездесетін ісік; оған инвазиялай, веналарға ене өсіп, көбіне гематогендік жолмен метастаздану тән.
- Бұйрек безінің мильтық қабатының қатерсіз ісігі феохромоцитома деп аталады (грекше: phaios-коңыр және chroma- баяу, түс). Бұл ісін гомон түзеді, әдетте бездің біреуіне дамиды; кесіндісінің түсі бозғылт- қызыл немесе коңыр. Бұйрек үсті безінің мильтық затының қатерлі ісігі-қатерлі феохромоцитома (қатерлі феохромобластома) -өте сирек кездеседі.

Айырша безінің ісіктері

- Тимустың (айыршық бездің) органспецификалық ісігі – тимома лимфоцит – тимоциттерден немесе эпителийлік тордың клеткаларынан дамиды; олардың қатерсіз де, қатерлі де түрі бар. Бұл ісік жастарда кездеседі, айыршық бездің кейпін қайталайтын немесе инкапсуляцияланған түйін түрінде көкірек қуысында жайғасады.

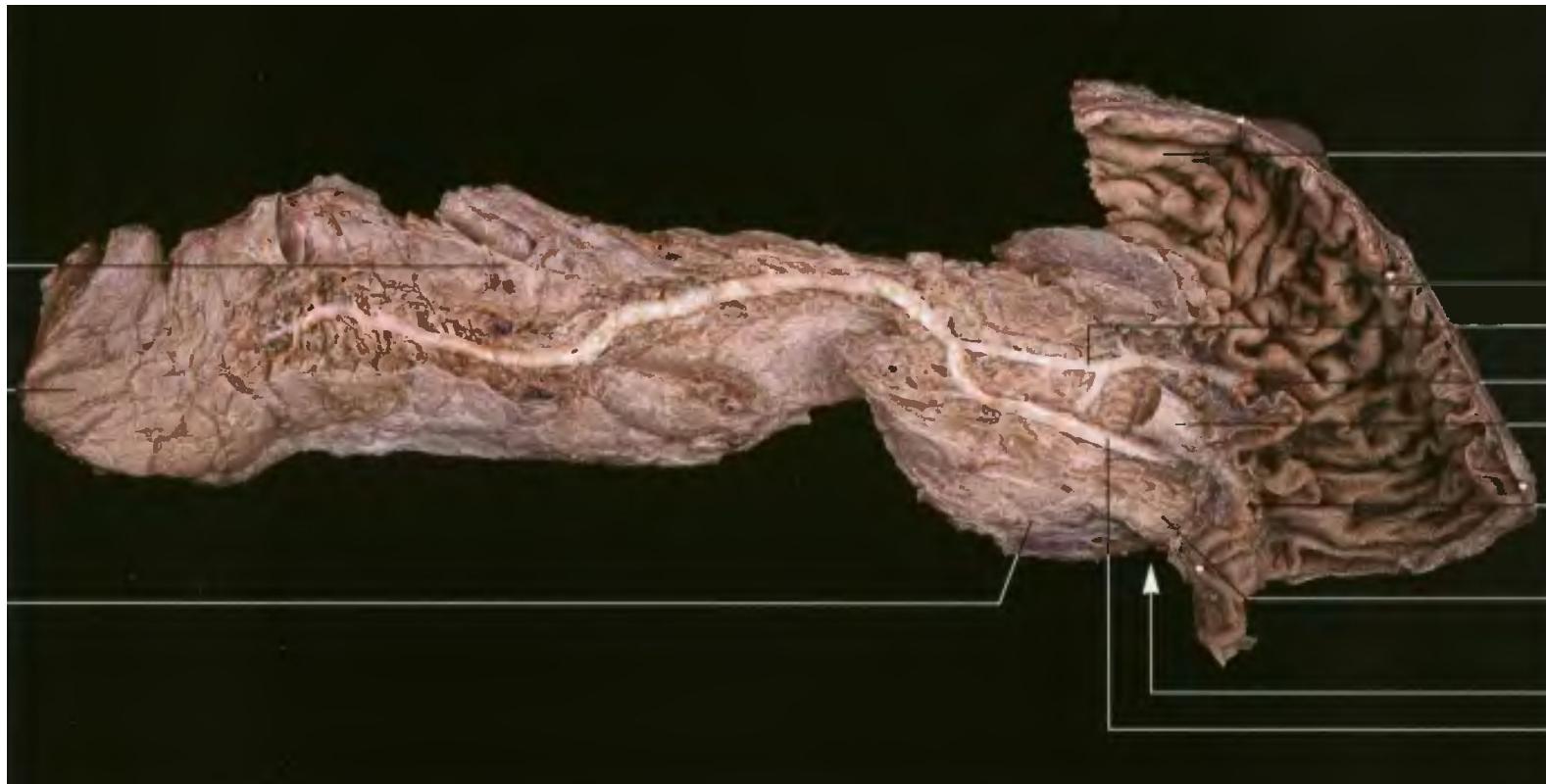


Тимоманың мынадай түрлері бар:

- 1) Атипизмнің белгілері онша айқын емес, құрылышы айыршық бездің құрылымын қайталап, оның макраскопиялық пішінін сақтайтын – лимфоидтық тимома;
- 2) Түрі атипиялы айыршық без денешіктері (Гассаль денешіктері) араласқан тимоциттерден құрылған түйіндермен сипатталатын әрі миастения қосарланатын-қатерлі лимфоидтық тиома;
- 3) Айыршық без денешіктері мен тимоциттер шоғырымен қоршалған атипиялы эпителийлік клеткалардан құрылған – қатерлі лимфоэпителийлік тимома;
- 4) Полигональдық эпителий ұялары мен тізбектерінен құрылатын, қатерсіз, көбінесе ағымы қатерлі де бола беретін – эпителийлік тимома; оның қатерлі вариантында клеткалық атипизм айқын көрініс береді.

Ұйқы безінің ісіктері

- Ұйқы безінің органспецификалық ұялық аппараттың (островковый аппарат) клеткаларынан енеді және АРУД – жүйесінің ісіктеріне жатады.
- Ұялық клеткалардың аденоалары гормон түзеді; олар инсулома деп аталады.



Инсулома үш түрге бөлінеді:

- 1) Инсулин түзетін I- клеткалардың инсуломасы (I-инсулома);
- 2) Глюкагон түзетін J- клеткалардың инсуломасы (J-инсулома);
- 3) Гастрин синтездейтін G- клеткалардың инсуломасы (G-инсулома).

I-инсулома гиперинсулизммен және гипогликемиямен көрініс берсе, J-инсуломада пароксизмальдық немесе тұрақты гипергликемия байқалады, ал G-инсуломада Элиссон-Золлингер синдромының негізгі – қарын мен ұлтабардың ойық жарасы дамиды (ульцерогендік инсулома).

Инсуломалардың қатерлі вариантары қатерлі қатерлі инсулома деп аталады. Олар өзінің гормон түзетін қасиетін сактап қалуы мүмкін.

Карын-ішек жолы ісіктері

Карын мен ішекте

Кульчицкийдің

энтерохромафиндік

клеткаларынан дамитын,

ерекше ісік – карциноид

кездеседі. Ол ісік ішектің

түрлі бөліктерін

(аппендиқсті) жиірек,

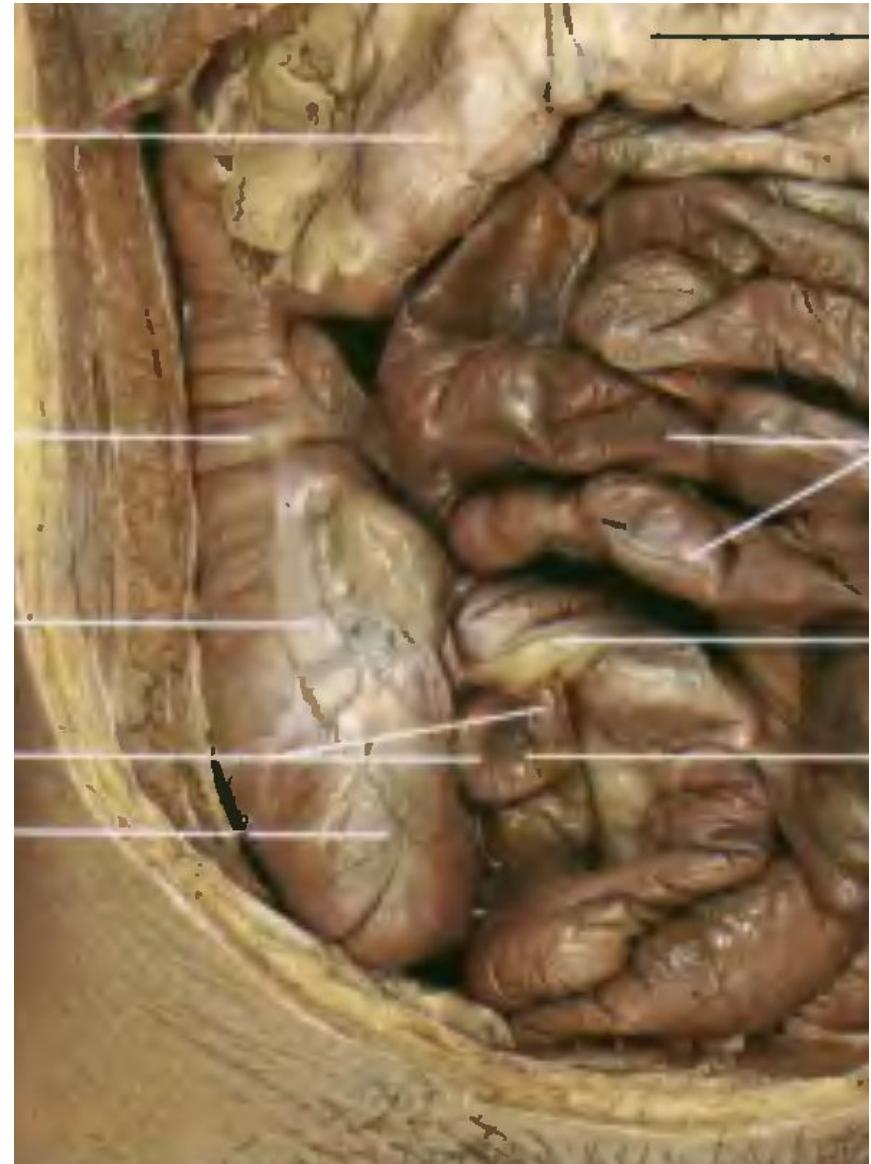
карынды сиректеу

закымдайды. Карциноидтың

малигнизациялануы, яғни

қатерлі карциноидқа айналуы

да, метастаз беруі де сирек.



Эндокриндік жүйенің органоспецификалық ісіктеріне:

Гипофиз ісіктері



Қатерсіз:Аденома:

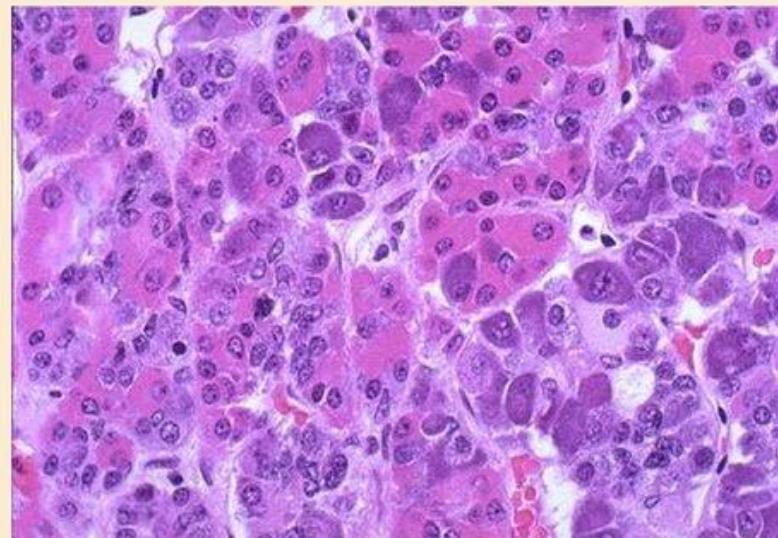
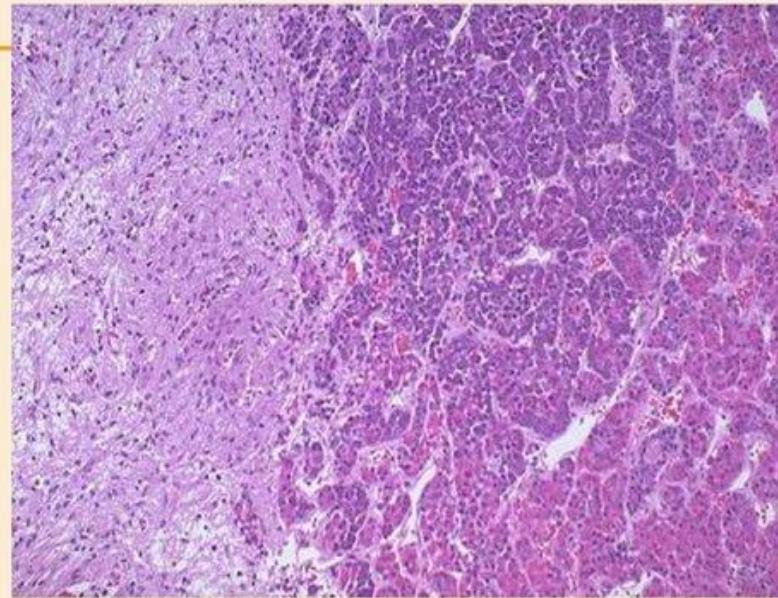
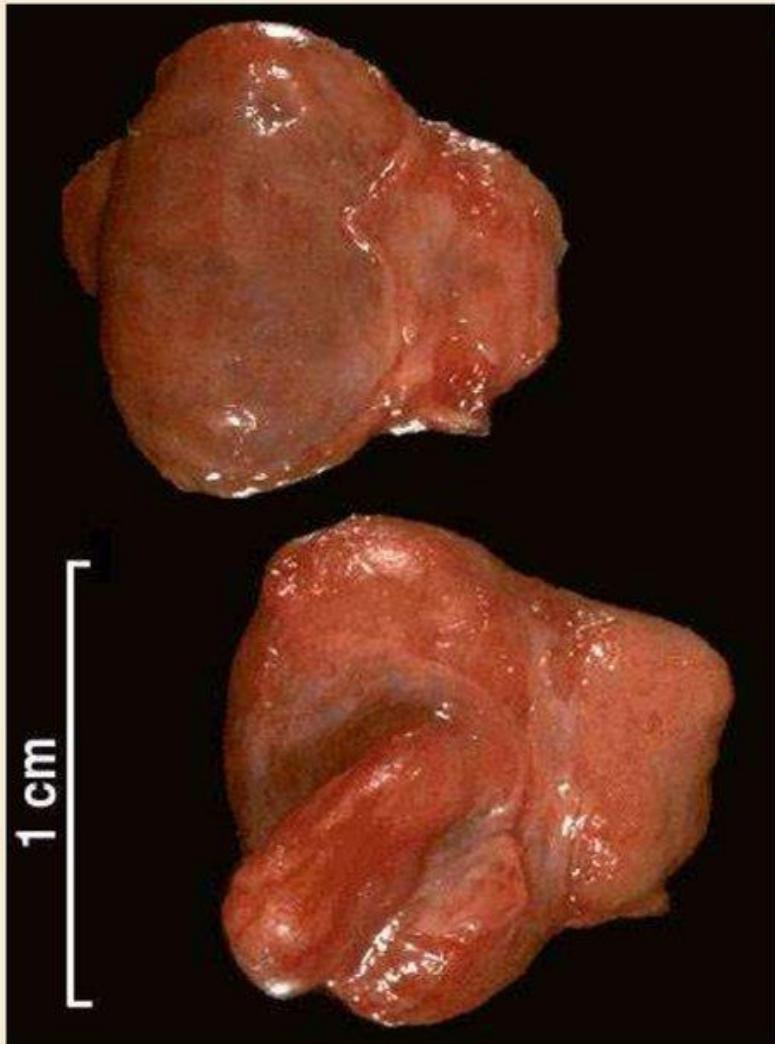
Хромофобты,эозинофильді,базофильдік

Қатерлі:Рак

Соңғы кезде гипофиздің гормон түзетін аденомалары мынадай түрлерге:

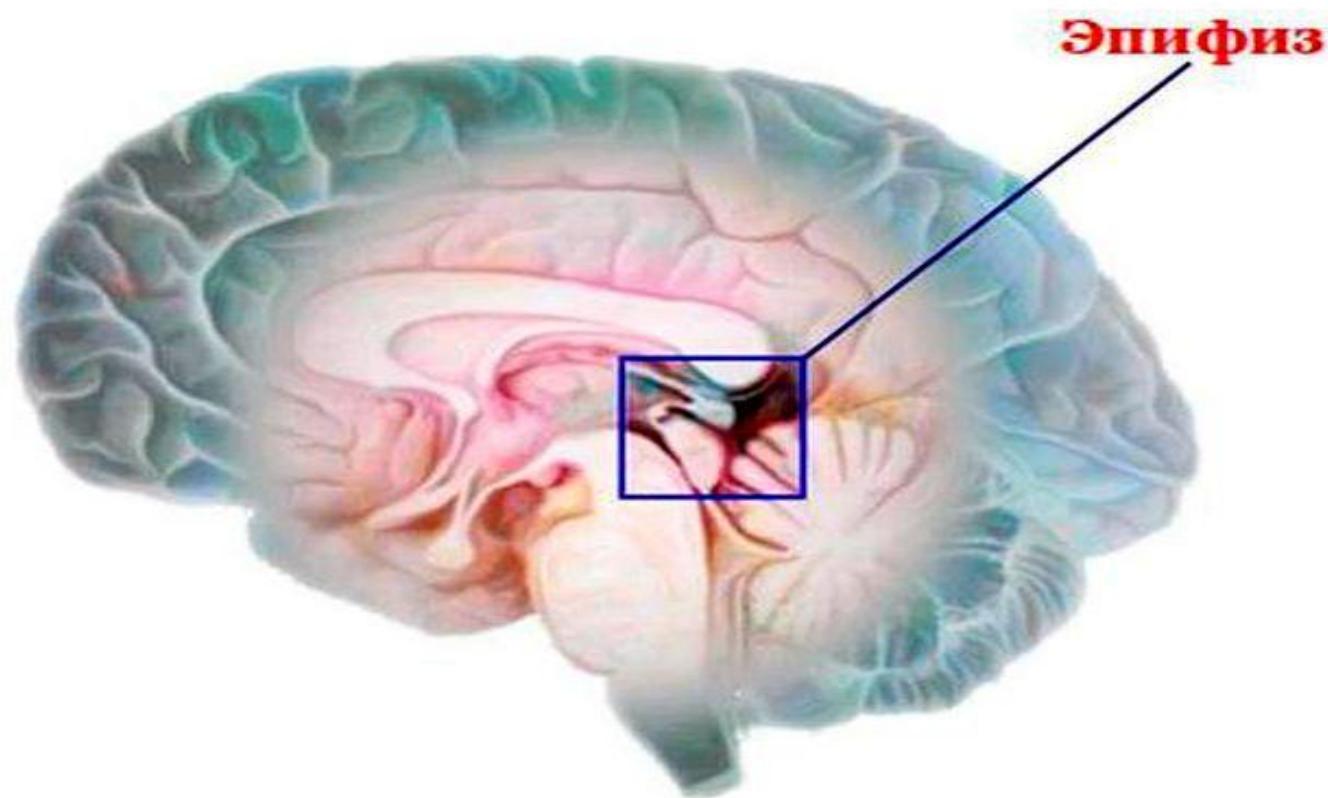
- 1) Соматотроптық (эозинофильдік аденомаға);
- 2) Пролактиндік (хромофобтық немесе эозинофильдік аденомаға);
- 3) АКТГ түзетін клеткалардың аденомасына (хромофобтық немес базофильдік аденомаға);
- 4) Тиреотроптық гормон түзетін клеткалардың аденомасына (хромофобтық немесе базофильдік аденомаға);
- 5) Фолликулинді стимуляциялайтын гормон түзетін клеткалардың аденомасына (хромофобтық аденомаға) жіктеліп жүр. Аденоманың соңғы аталған түрі өте сирек, әтек адамдарда ғана ұшырасады. Гипофизде оның аденомаларына сәйкес қатерлі ісіктерде байқалады.

ГИПОФИЗ



Эпифиз ісіктері

Эпифиздің органспецификалық ісігі- пинелома-безді эпителий мен невроглиядан түзіледі. Ол организмнің заталмасуы мен гормондар жүйесін зақымдайды.



Пайдаланылған әдебиеттер.

- Струков А.И., Серов В.В. «**Патологиялық анатомия**»
- www.Google.kz