

Nádory mesenchymální

Biologické vlastnosti benigních a maligních tumorů

	Benigní	Maligní
Struktura	podobná normálním buňkám	abnormální; menší podobnost normálními buňkami
Mítózy	málo	relativně časté
Růst	obvykle čistě expanzivní	invazivní
Rychlosť růstu	pomalá	rychlá
Trvání růstu	může se zastavit	růst se zřídka zastaví
Enkapkulace	obvyklá	zřídka
Metastázování	není	časté
Vliv na pacienta	nevelké poškození vlivem lokalizace či komplikací	výrazné poškození vlivem invaze a metastázování

Užitečné termíny:

Anaplázie: „Atypické buňky“. Marker neoplázie či preneoplázie.

Neoplázie: Nová neužitečná tkáň, tvorená buňkami, které jsou nositelkami mutací.

Dysplázie: „Atypické buňky“ v epitelu bez známek invaze. Téměř synonyma: carcinoma in situ", "intraepiteliální neoplázie", "incipientní neoplázie“.

Nomenklatura tumorů.

I. K pojmenování tumoru napřed použijte přípony -om. Většina názvů tumorů končí tímto způsobem. (Tato přípona znamená pouze „zduření“. Názvy některých nenádorových lézí také obsahují tuto příponu, např. granulom, hematom, xantom, traumatický neurom).

II. Jestliže je tumor maligní a je epitelálního původu, použijte před -om slovní základ karcin-, nebo sark- u tumorů mezenchymálního původu.

III. Nyní použijte několik dalších určujících výrazů popisujících buňky z nichž tumor vzniká.

- Jestliže tumor vzniká ze žlázového epitelu, použijte výraz adeno-. (Takový nádor pravděpodobně vytváří žlázy či mucin.)
- Jestliže tumor vzniká z dlaždicového nebo přechodného epitelu, je benigní a prominuje nad epitelální povrch, použijte výraz papilo-.
- Jestliže tumor vzniká v nežlázovém epitelu a je maligní, pojmenujte jej dle buněk z kterých vychází.

Bazocelulární karcinom (kůže)

Renální karcinom (proximální tubulus)

Dlaždicobuněčný karcinom (dlaždicový epitel)

Cholangiocarcinom (žlučové dukt)

Jestliže tumor vzniká z neepiteliálnch buněk, použijte výraz z následujícího seznamu. (Pro tento případ nepovažujeme endotel a mesotel za epitel.)

fibro-: fibroblasty

myxo-: myxoid tkáň (např. Wharthinův rosol)

chondro-: chrupavka

osteo-: osteoblasty

lipo-: tuk

chordo-: notochordální zbytky

leiomyo-: hladký sval

rhabdomyo-: přičně žíhaný sval

schwanno- / neurilemma-: nervová pochva (perineurium)

neurofibro-: nervová pochva (endoneurium)

hemangio-: krevní cévy

lymphangio-: lymfatické cévy

glomangio-: glomus

synovio-: synovie

mesothelio-: mesotel

meningio-: arachnoidní granulace

lymfo-: lymfocyty

chorio-: placenta

pheochromocyto-: adrenal medulla

Jestliže jsou typy neoplastických bb. smíšené - použijte složeného výrazu, např. fibroadenom, angiomyolipom atd.

Některé tumory vznikají z "totipotentních buněk" a obsahují různé zralé a nezralé tkáně - zde použijte výraz terato- ("monstrum").

IV. Dále můžete přidat dle potřeby následující adjektiva.

papilární	comedo-
dobře diferencovaný	medulární
keratinizující	desmoplastický
středně diferencovaný	scirrhotický
hlenotvorný	cystický (<i>cysto-</i>)
nízce diferencovaný	pleomorfní
folikulární	

V. Několik tumorů je maligních i přesto že mají "benigní" jména.

lymfom	leukemie
mesoteliom	dysgerminom
myelom	melanom
astrocytom	hepatom (nyní hepatocelulární karcinom)
karcinoid (low-grade tumor z APUD buněk)	ependymom
gliom (micro-, oligodendro-)	seminom

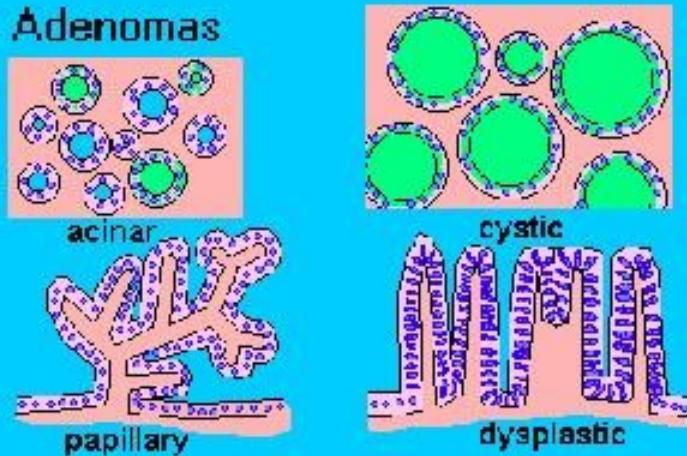
VI. Hamartom není tumor, ale vývojová anomálie, která obsahuje stejnou tkáně jako mateřský orgán, ale ve špatných proporcích.

A choristom ("ectopie") je normální tkáně v abnormální lokalizaci.

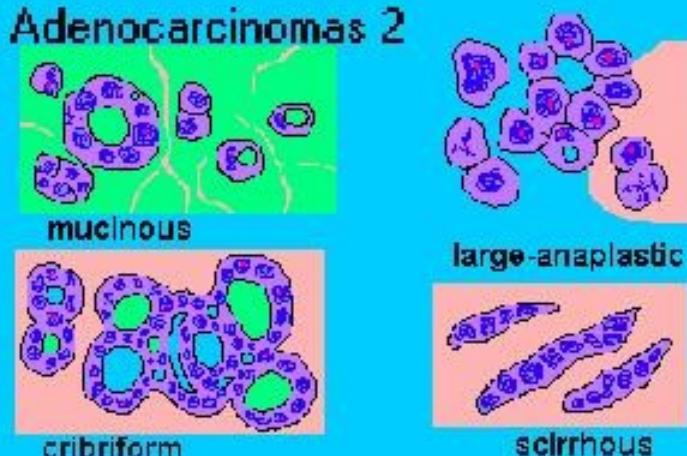
Tumor, který končí názvem -blastom je tvořen buňkami, které připomínají buňky vyvíjejících se orgánů. Většina blastomů je maligních (v závislosti na místě výskytu).

Několik tumorů s nejistou histogenezí je pojmenováno eponymicky: Ewingův sarkom, Hodgkinova choroba, Wilmsův tumor.

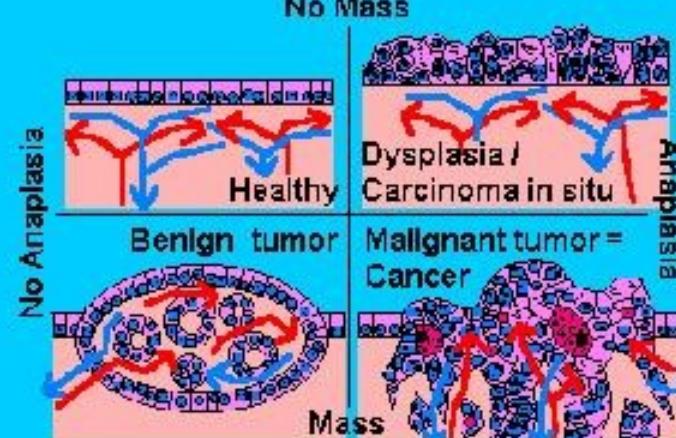
Adenomas



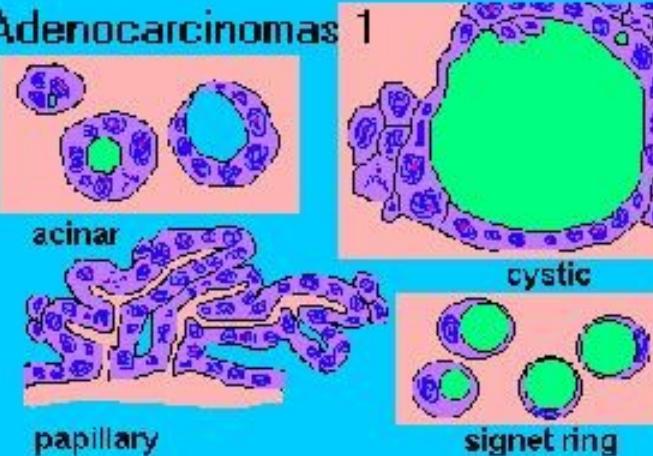
Adenocarcinomas 2



No Mass



Adenocarcinomas 1



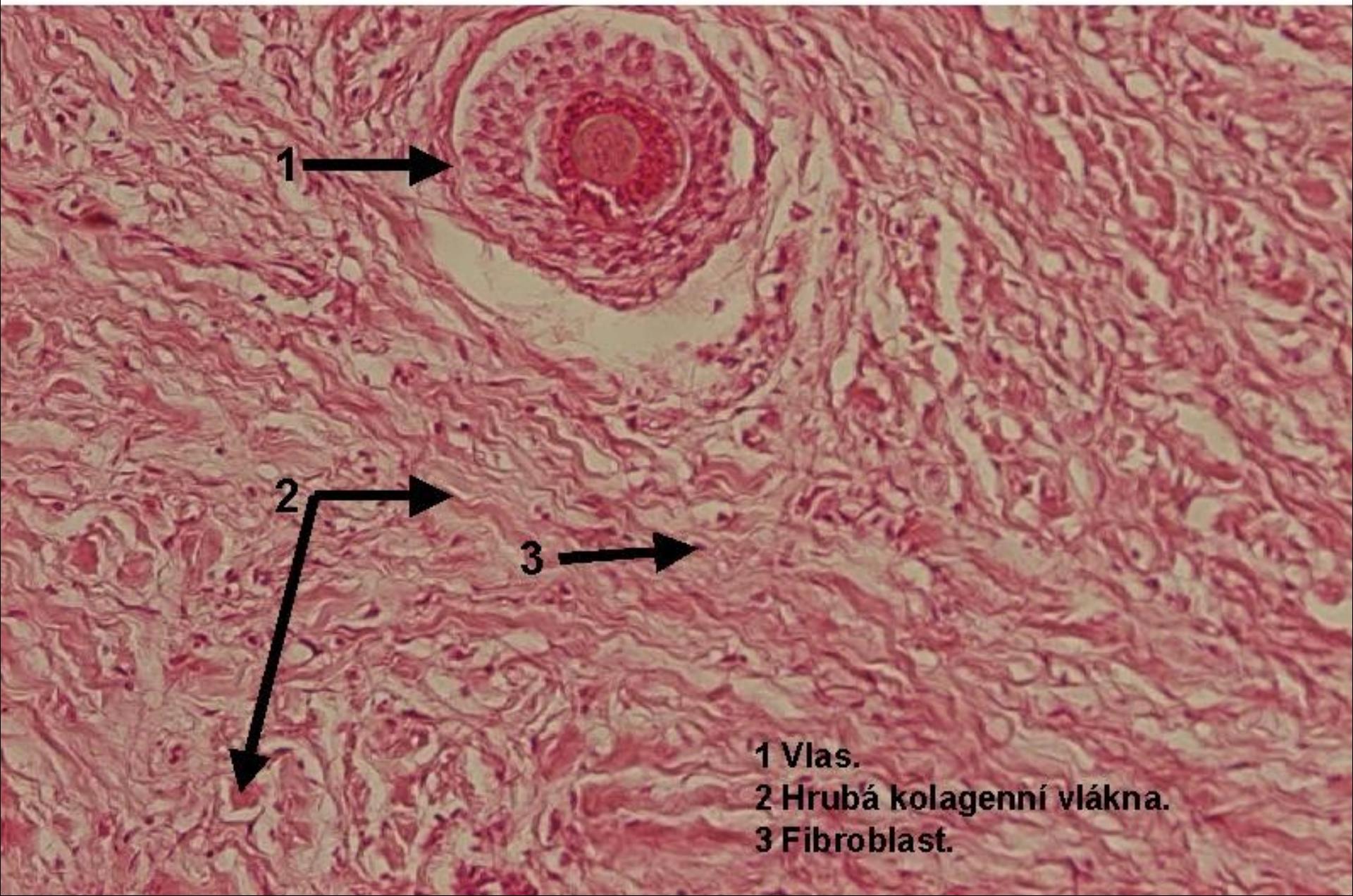
kopie

Fibrom ovaria.

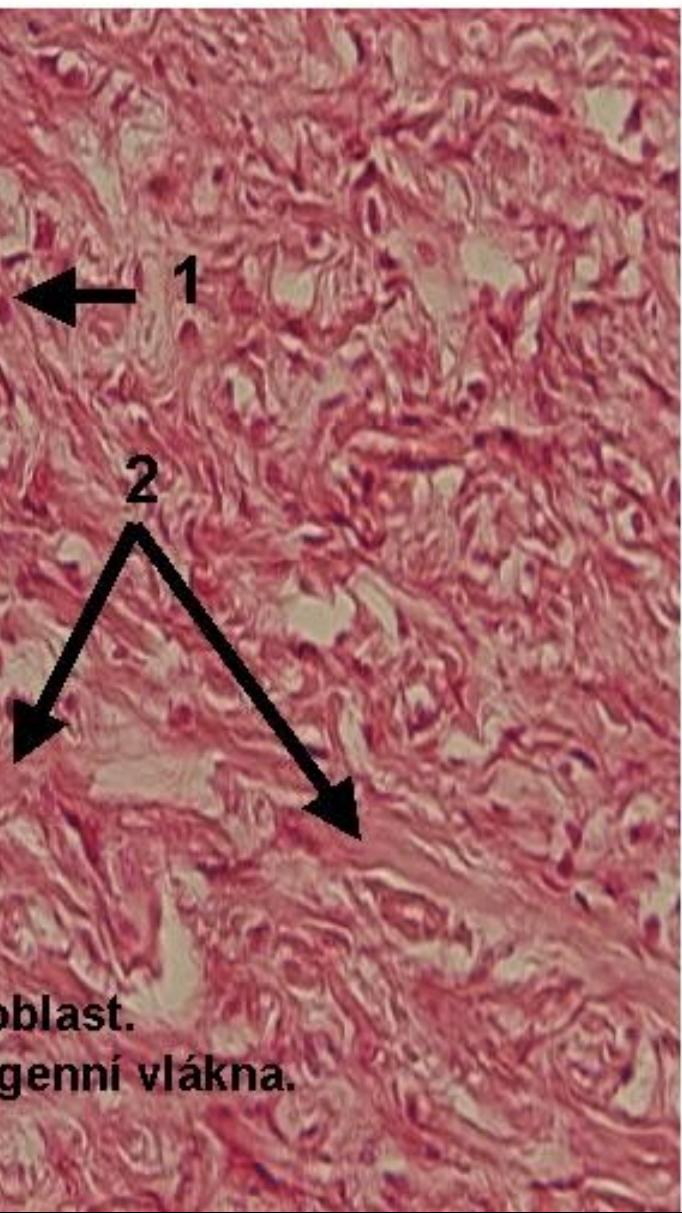
kopie



1.1 Fibrom 100x.



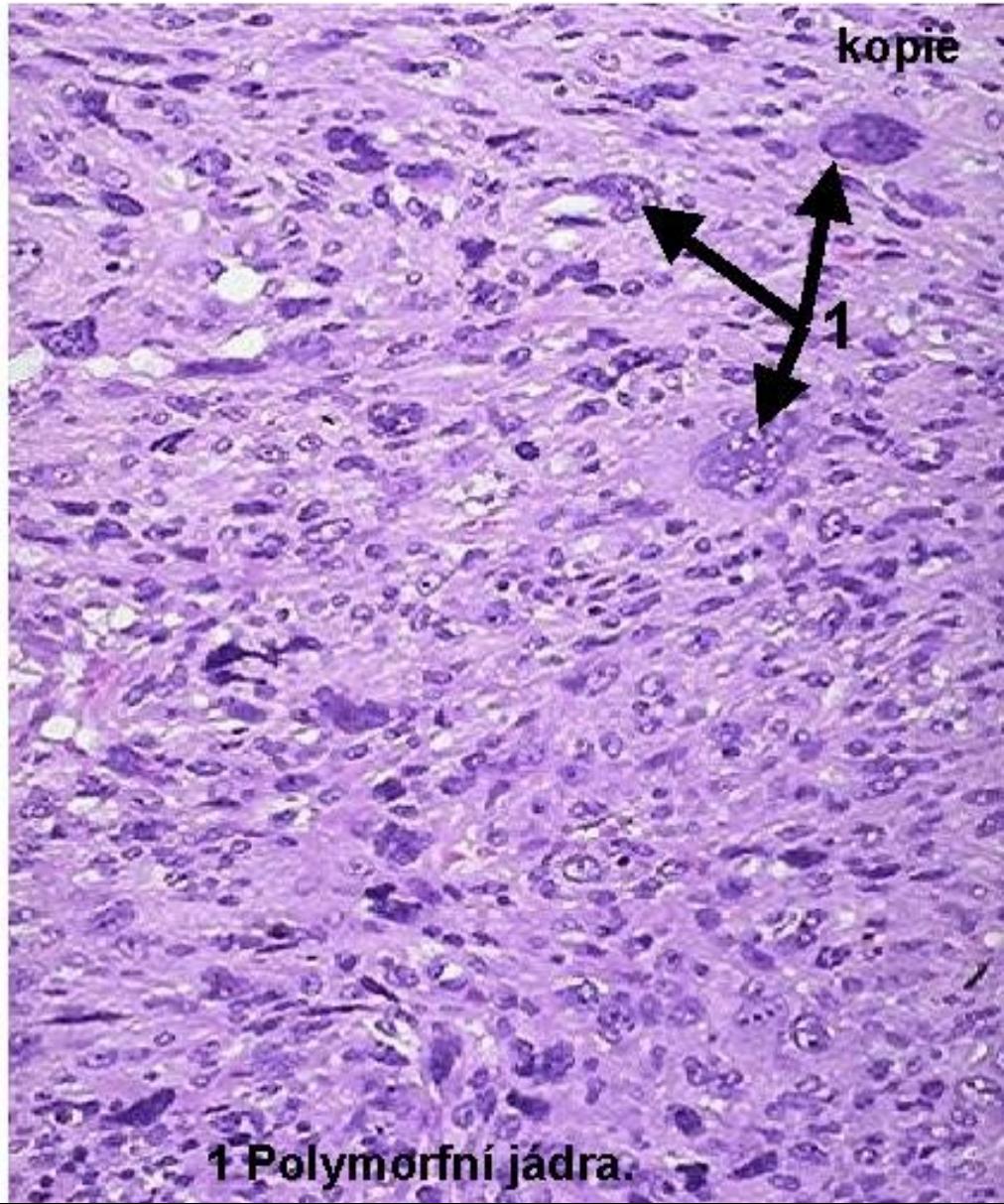
1.2 Fibrom 200x.



1 Fibroblast.

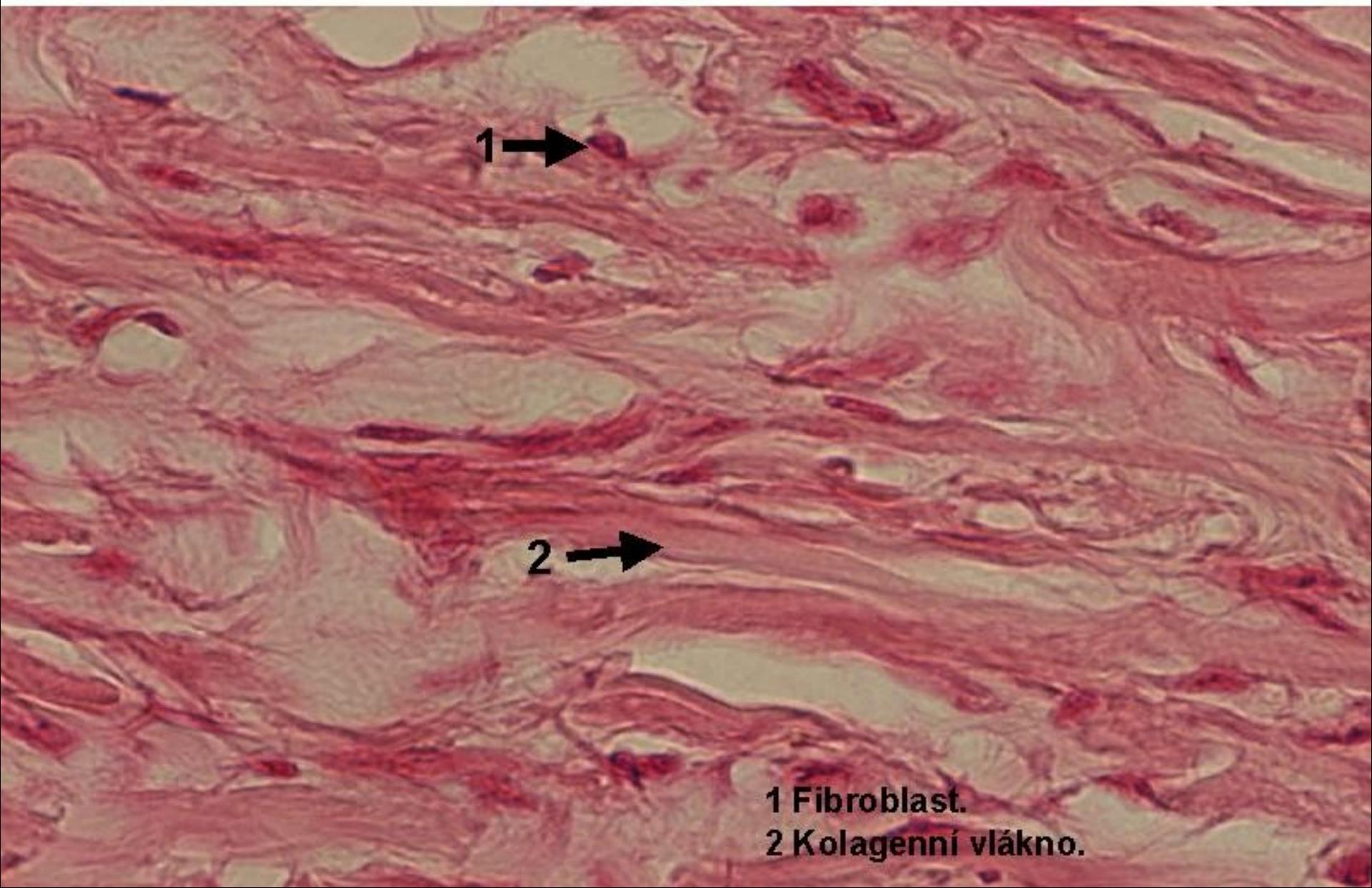
2 Kolagenní vlákna.

Fibrosarkom.



1 Polymórfní jádra.

1.3 Fibrom 400x.



1 Fibroblast.

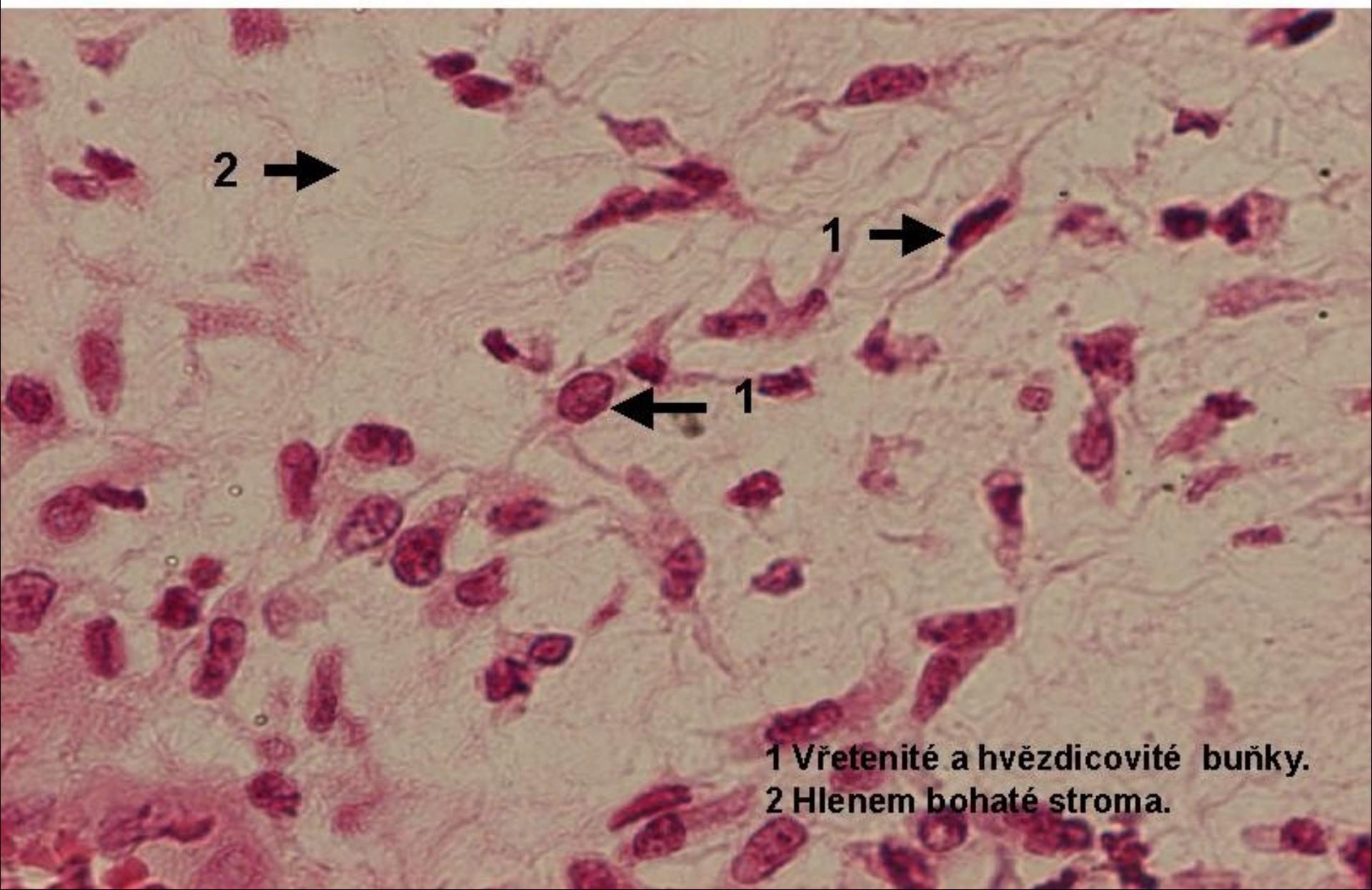
2 Kolagenní vlákno.

Myxom.



kopie

2.1 Myxom 400x.

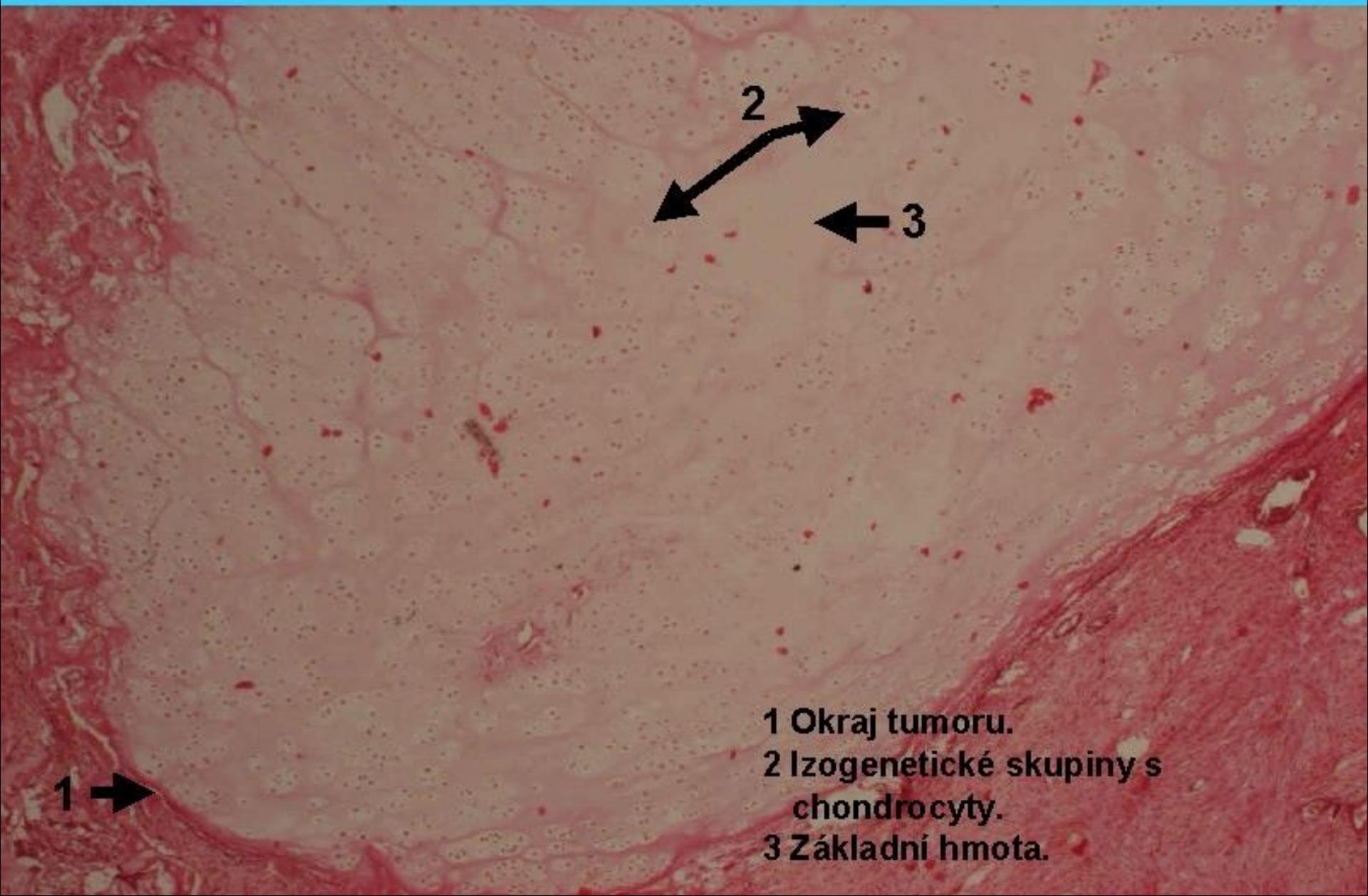


Periosteální chondrom



kopie

3 Chondrom 20x.

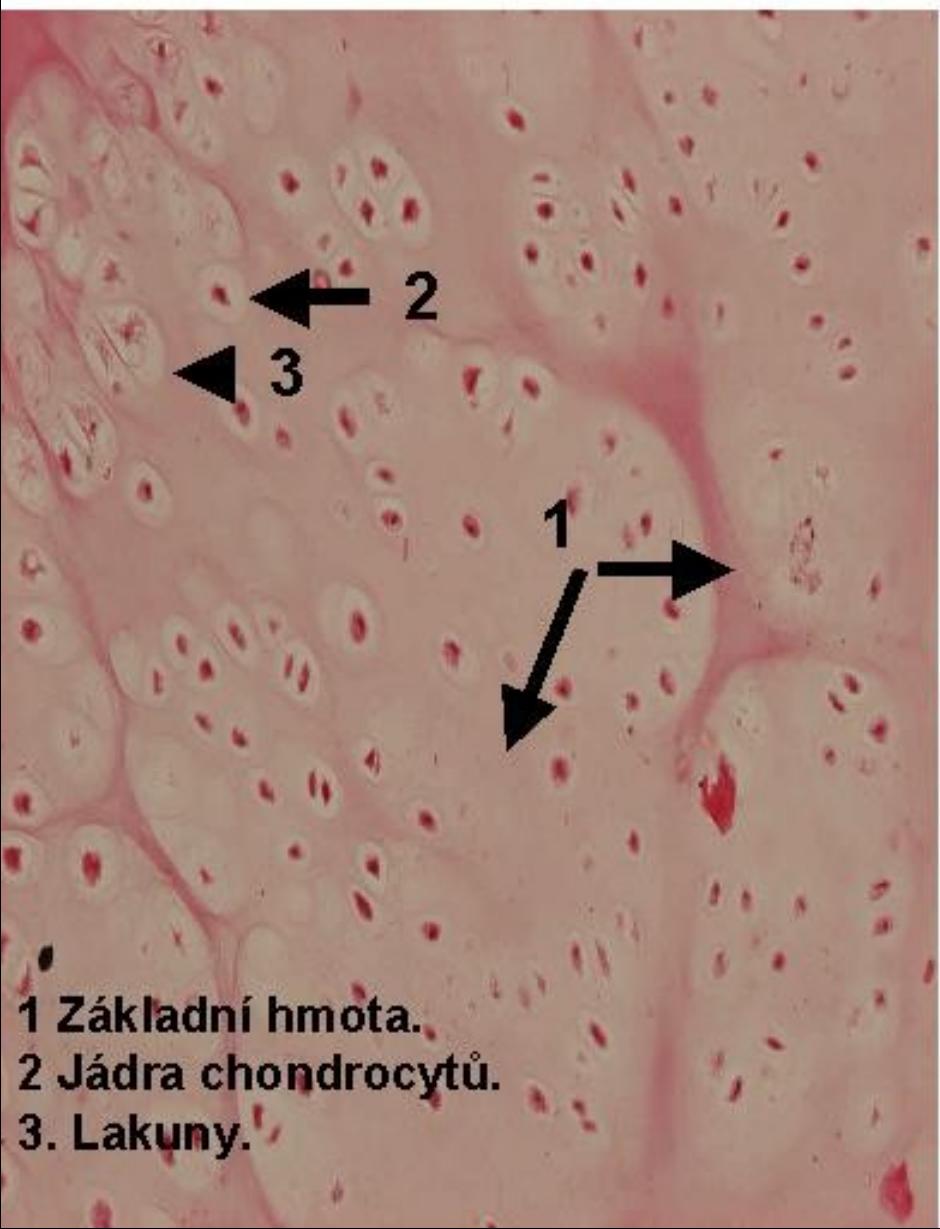


1 Okraj tumoru.

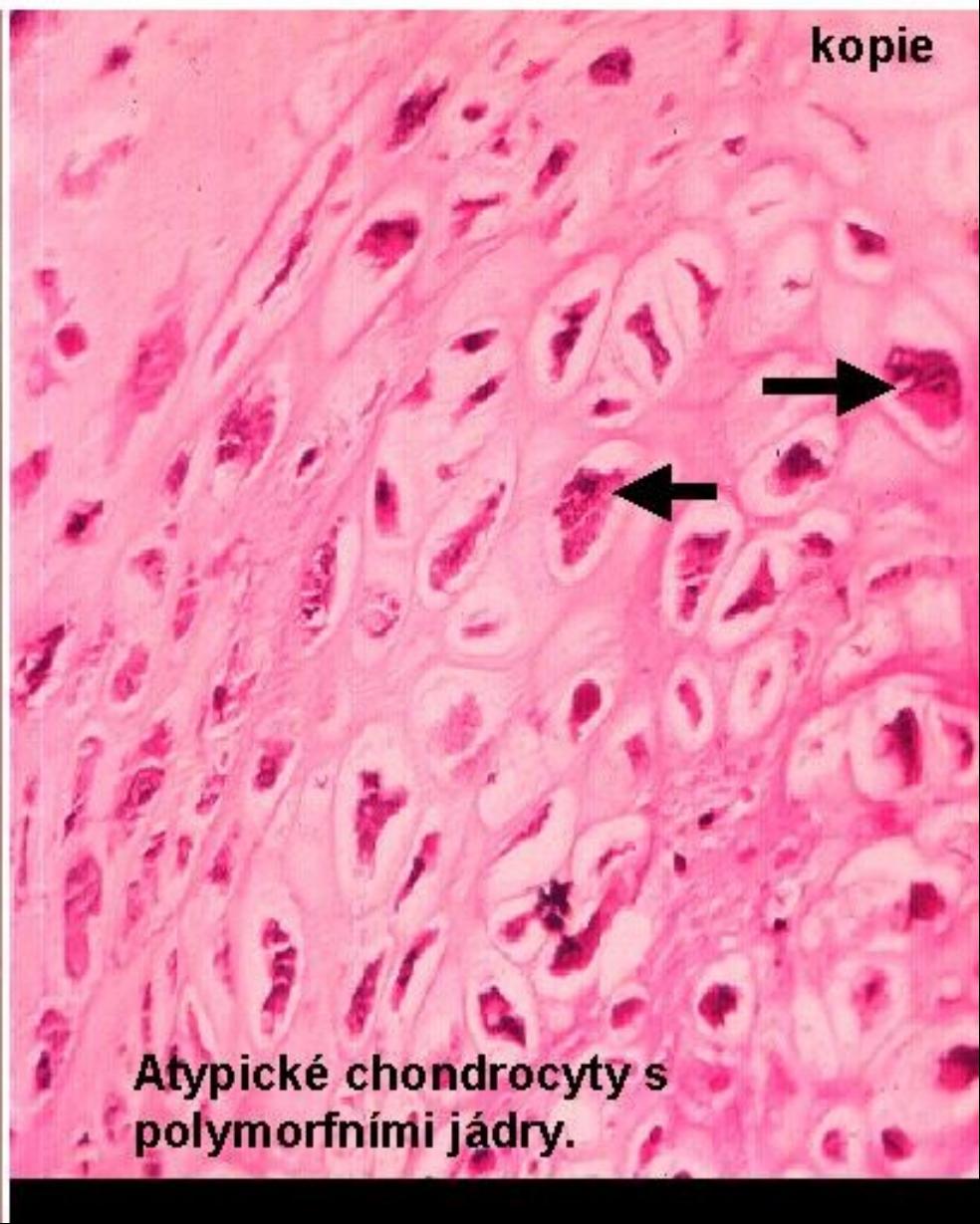
2 Izogenetické skupiny s
chondrocyty.

3 Základní hmota.

3.1 Chondrom 100x.



Chondrosarkom

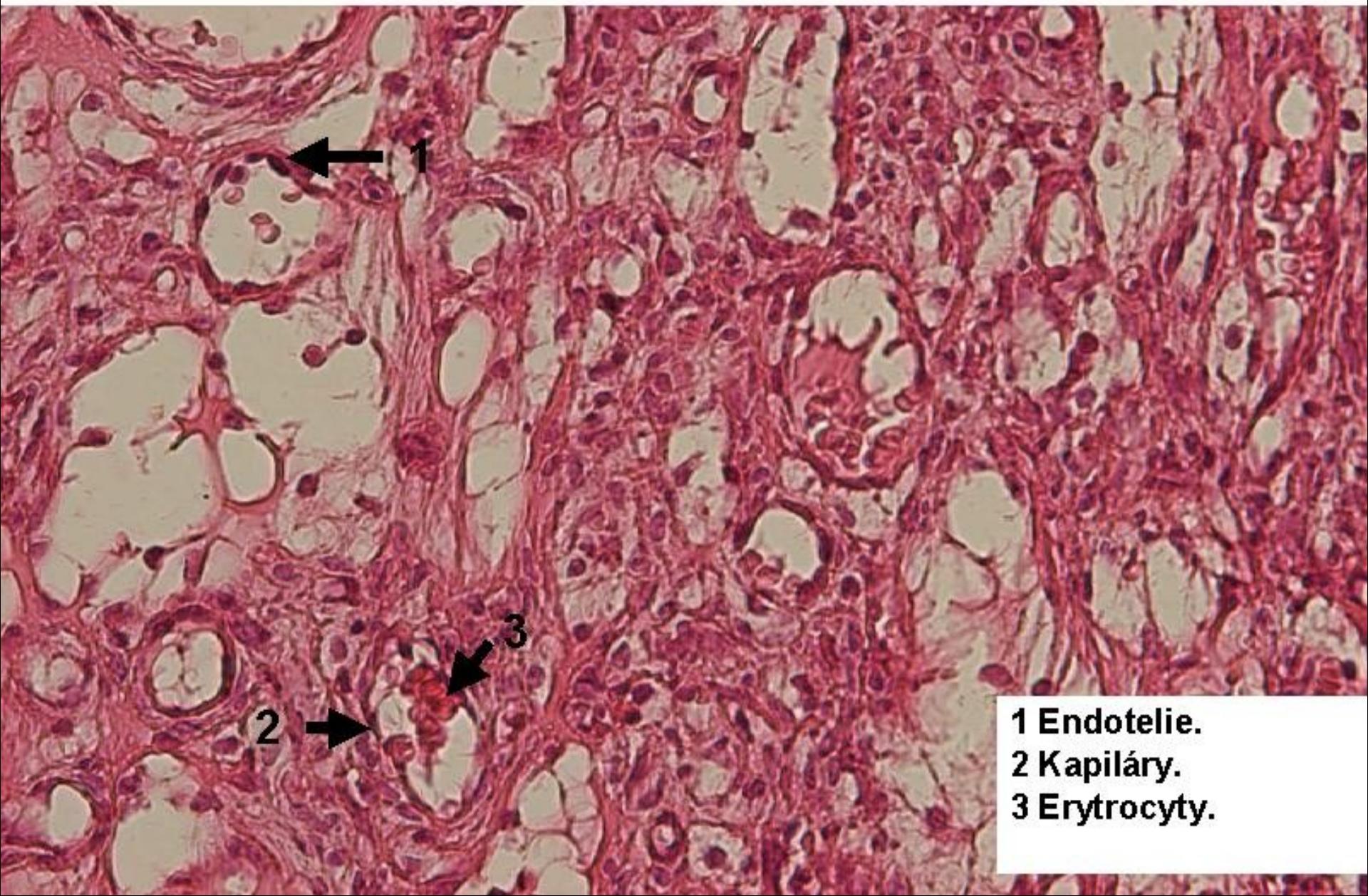


4 Kapilární hemangiom 20x.

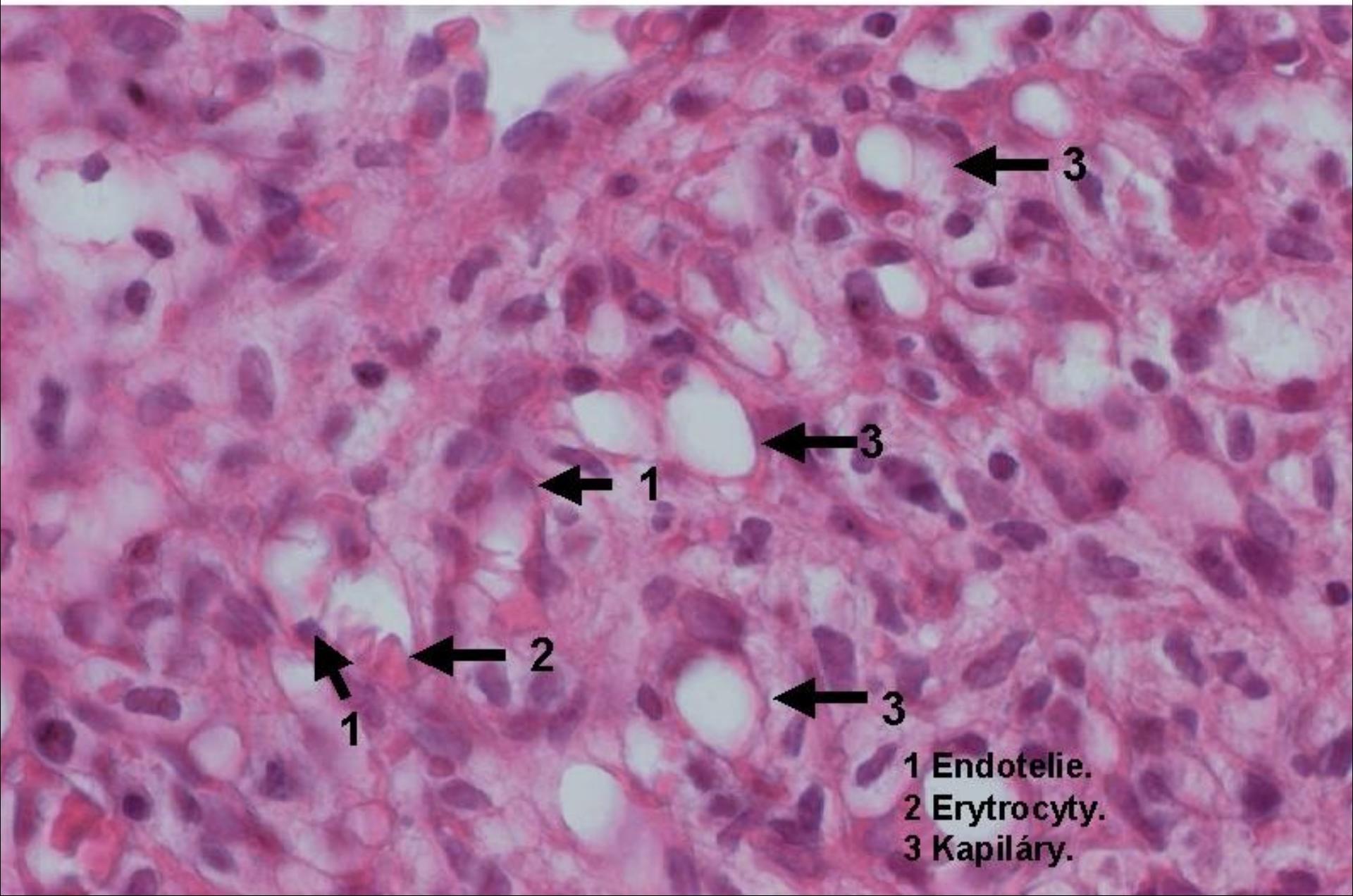


1 Epidermis.
2 Krevní kapiláry.

4.1 Kapilární hemangiom 200x.



4.2 Kapilární hemangiom 400x.



Kavernózní hemangiom – játra.

kopie



5 Kavernózní hemangiom 40x.

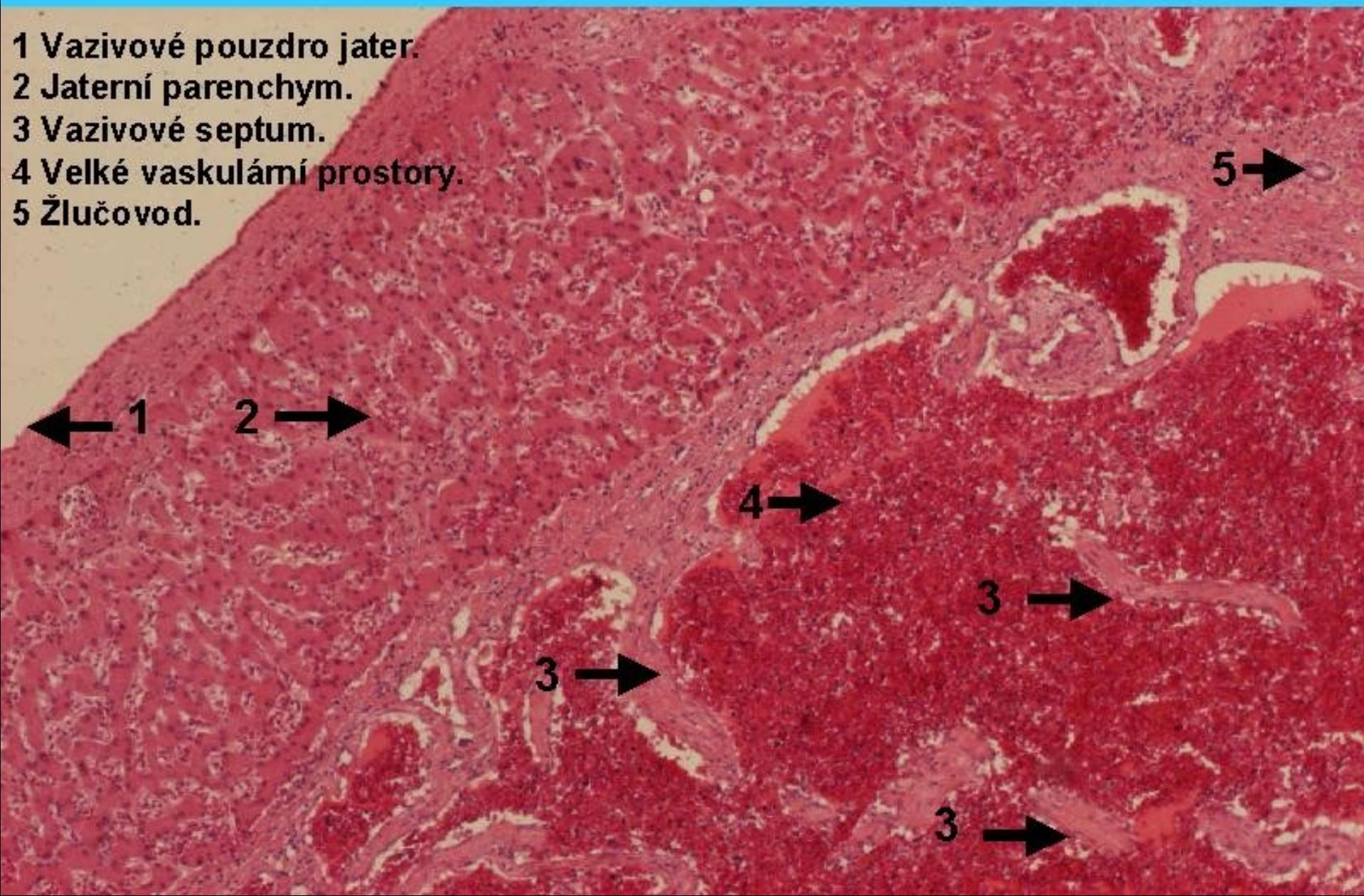
1 Vazivové pouzdro jater.

2 Jaterní parenchym.

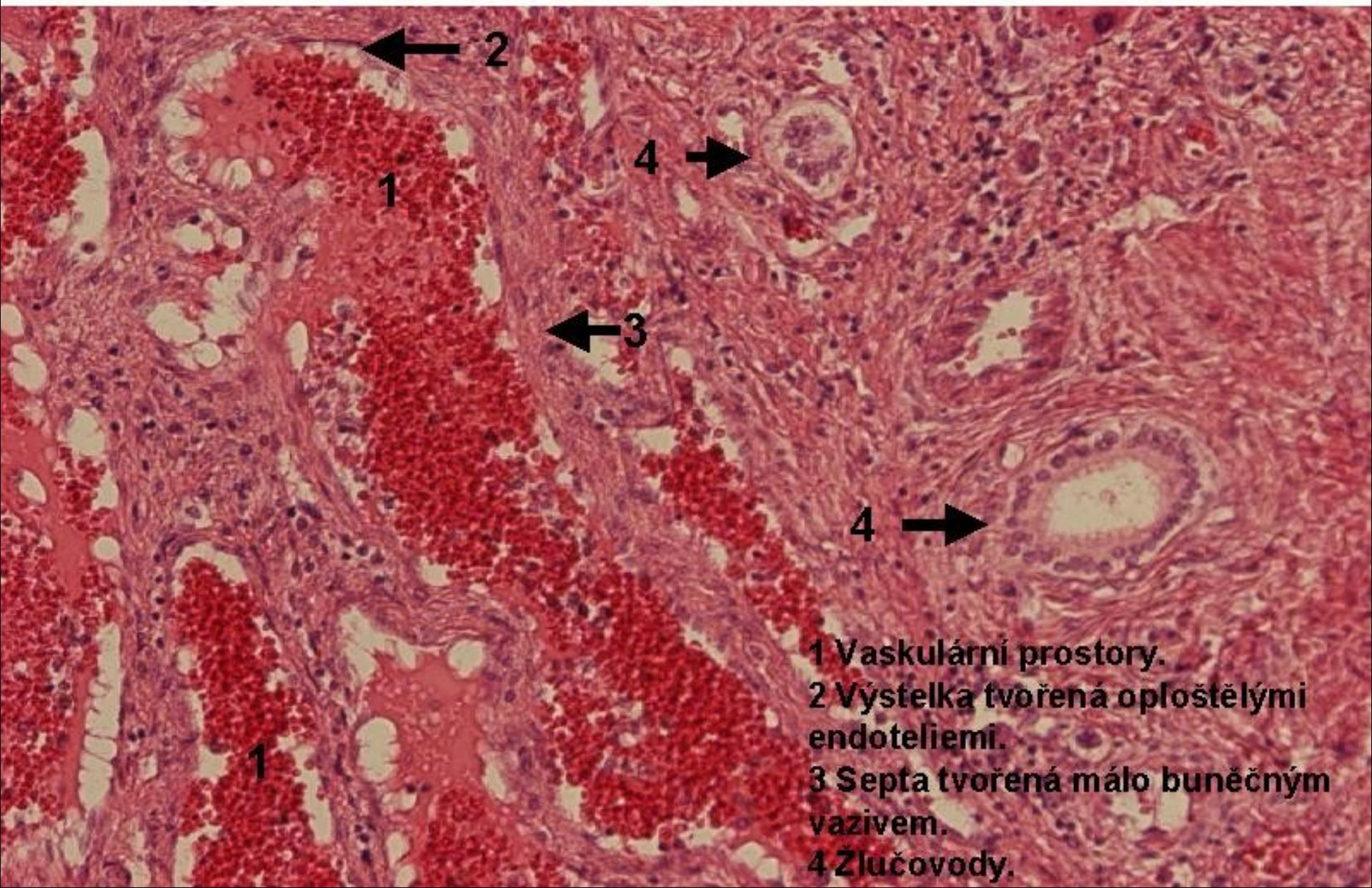
3 Vazivové septum.

4 Velké vaskulární prostory.

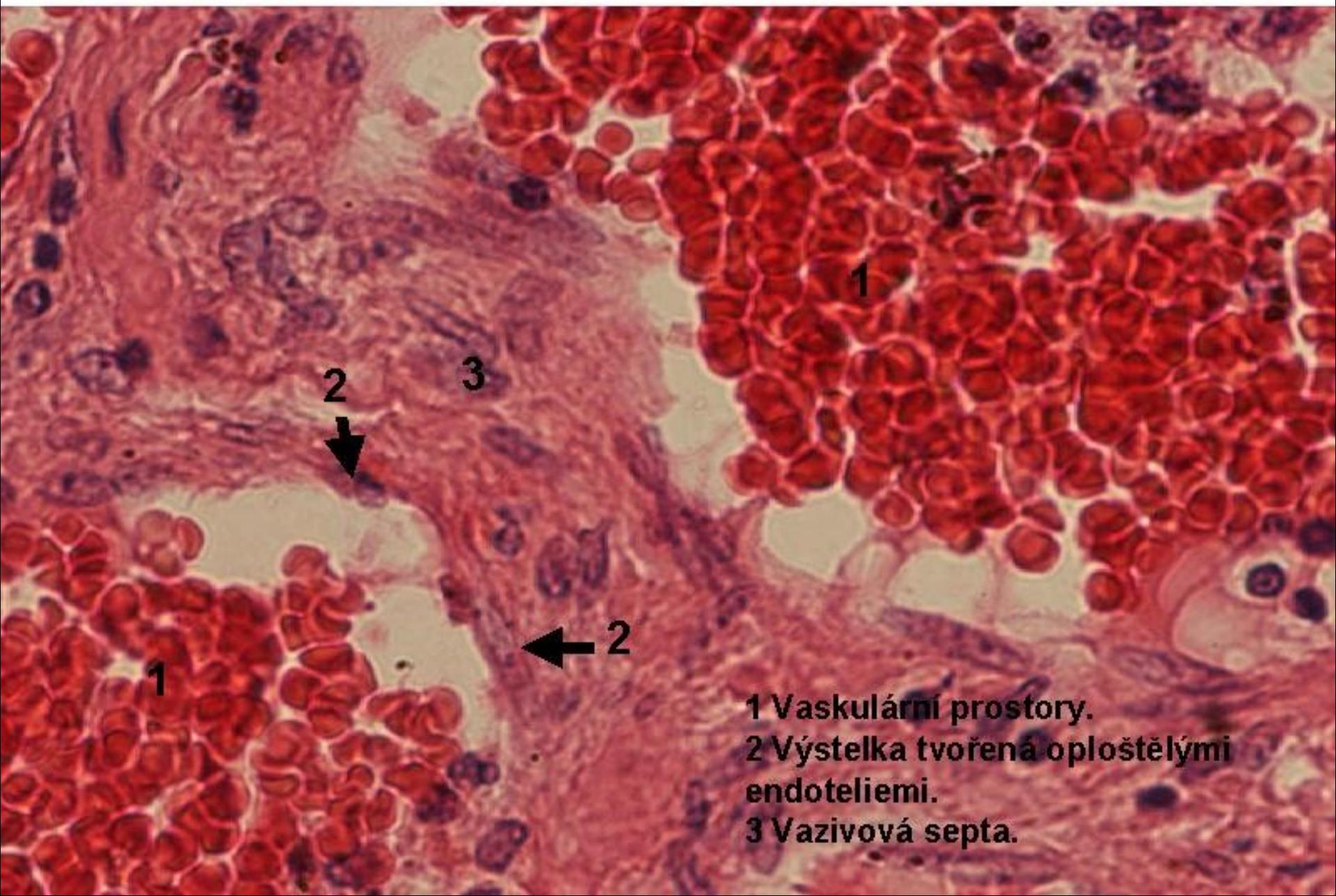
5 Žlučovod.



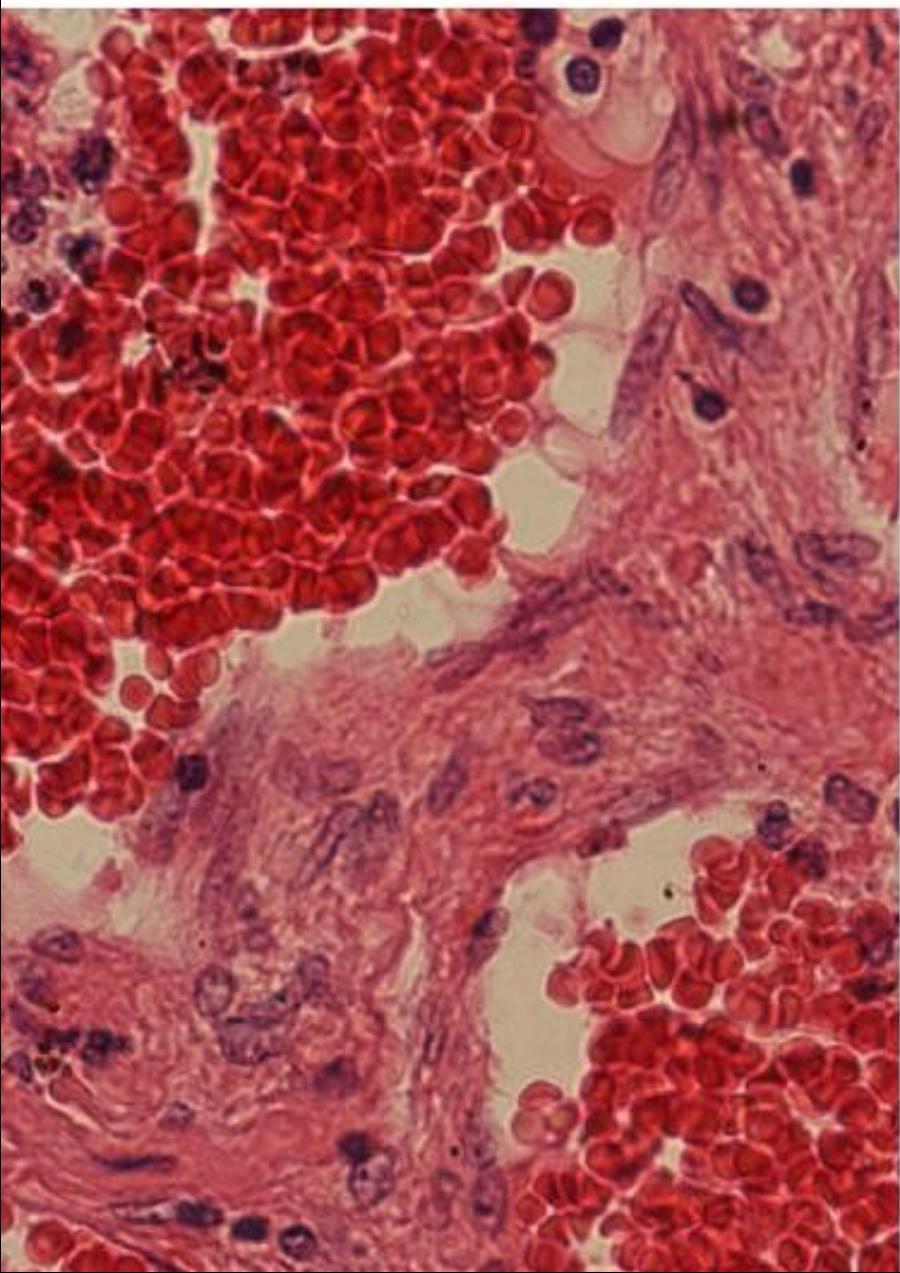
5.2 Kavernózní hemangiom 100x.



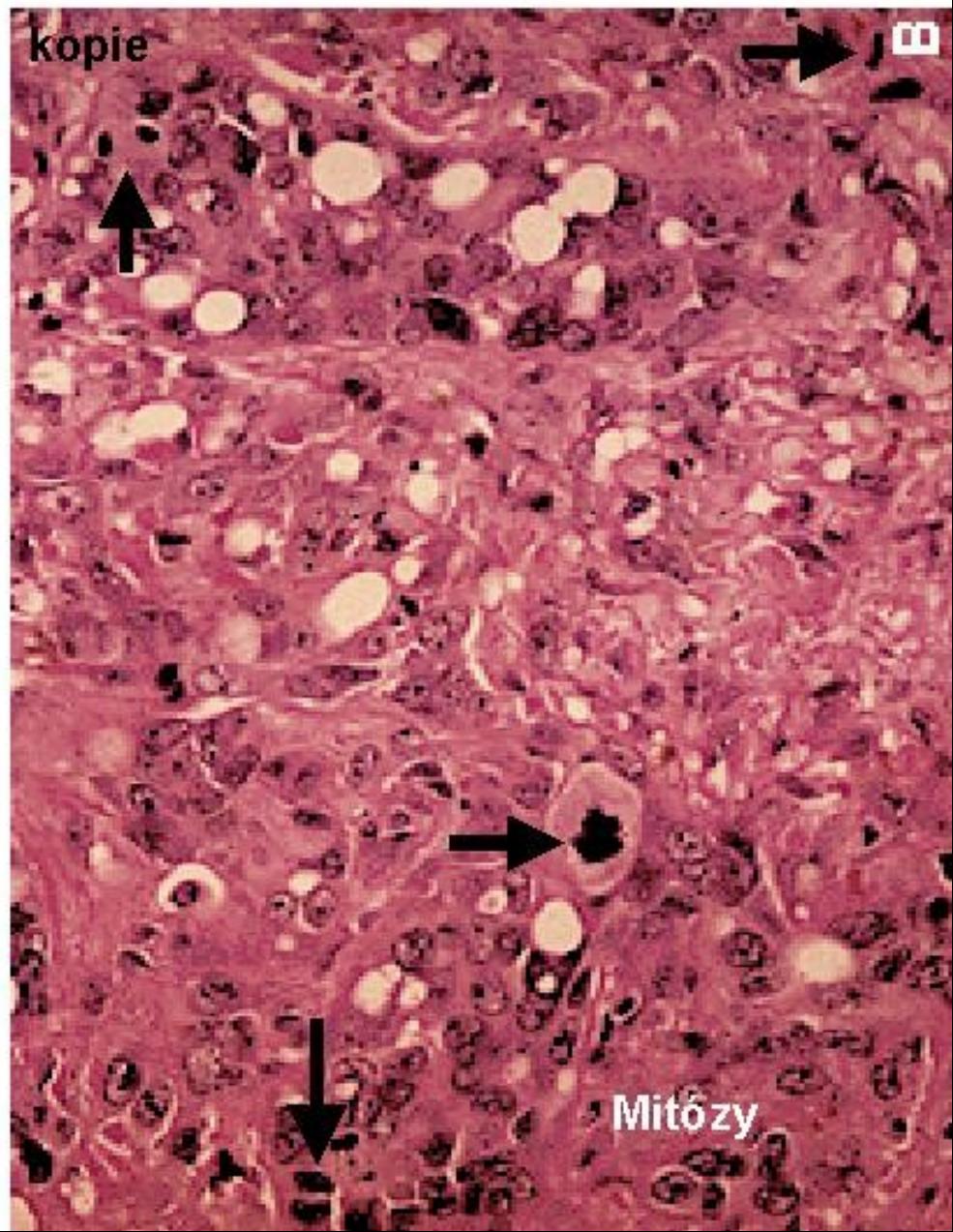
5.3 Kavernózní hemangiom 400x.



5.4 Kavernózní hemangiom.

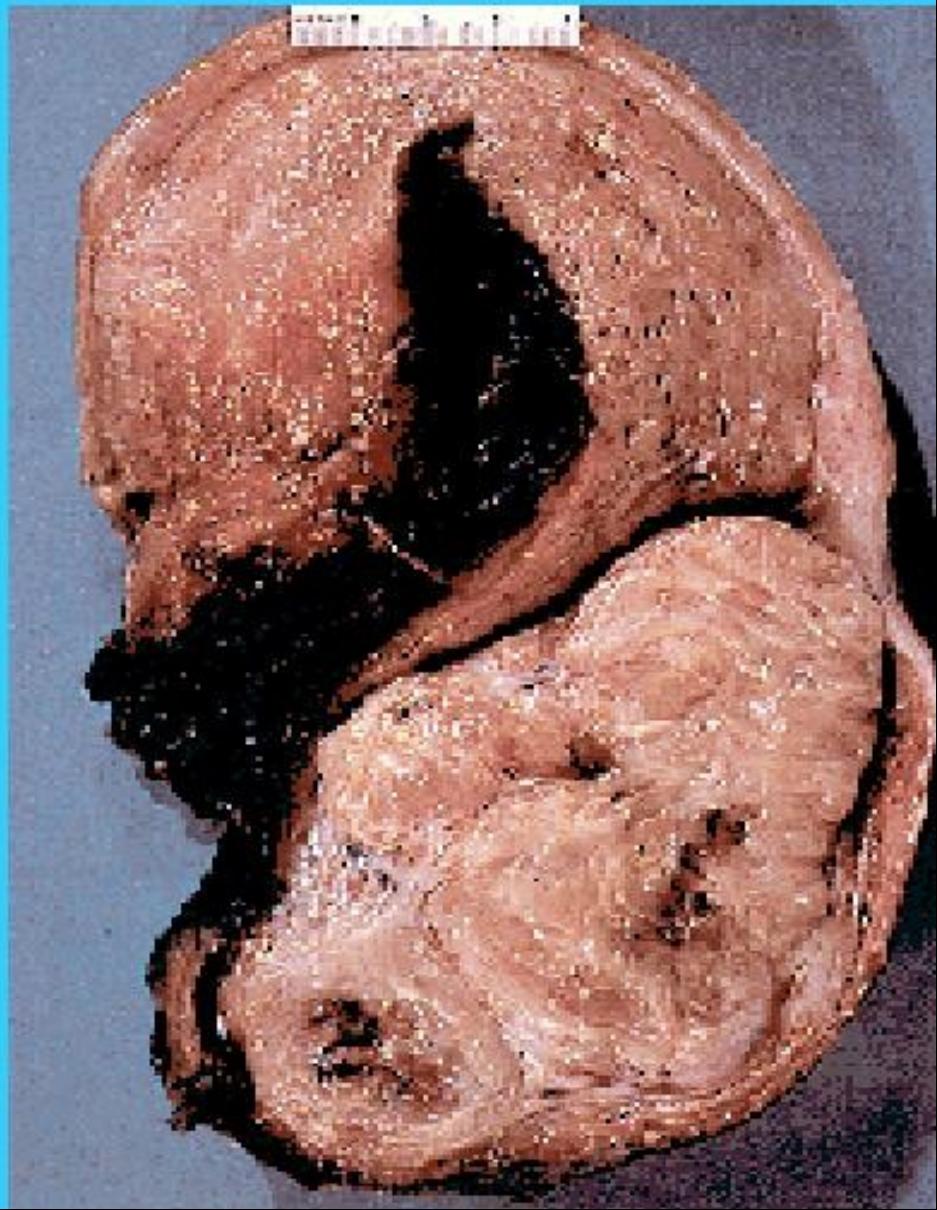
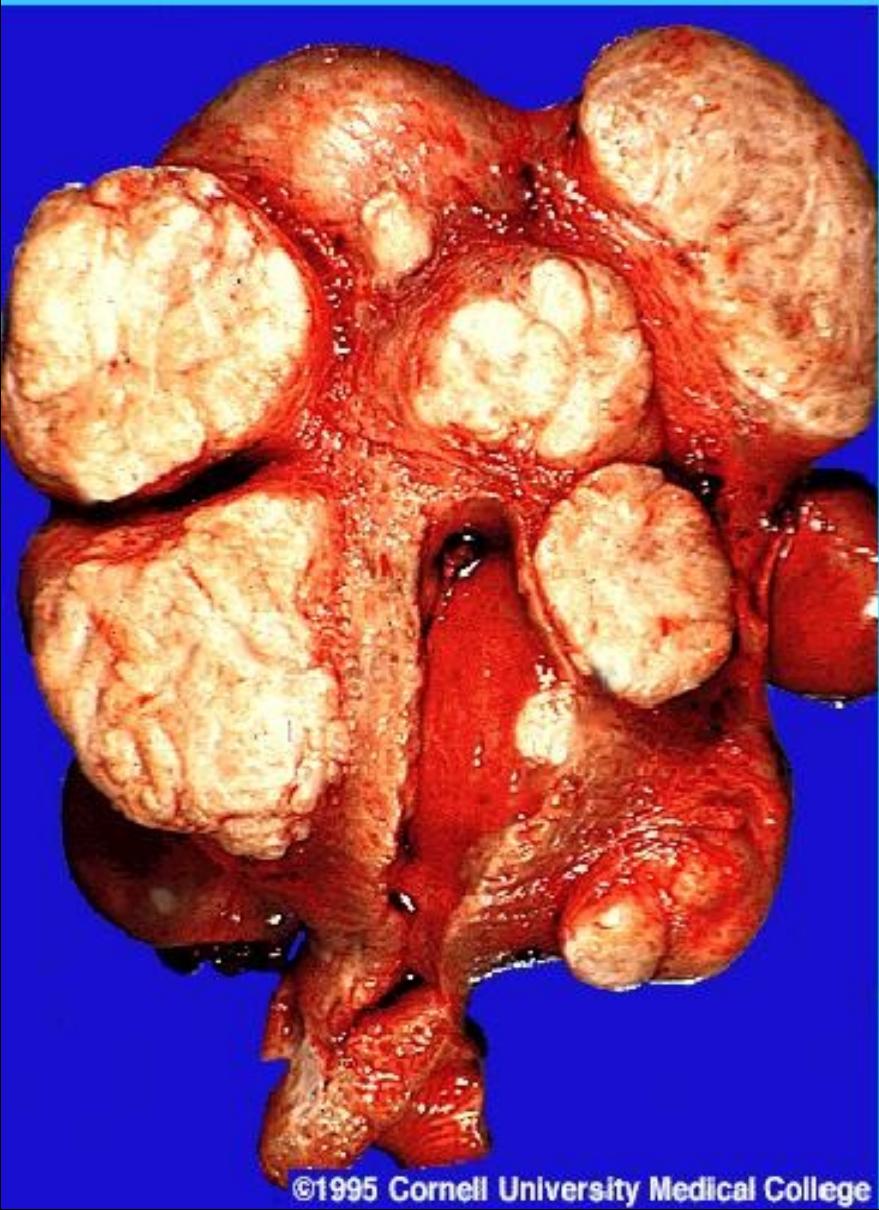


Angiosarkom.

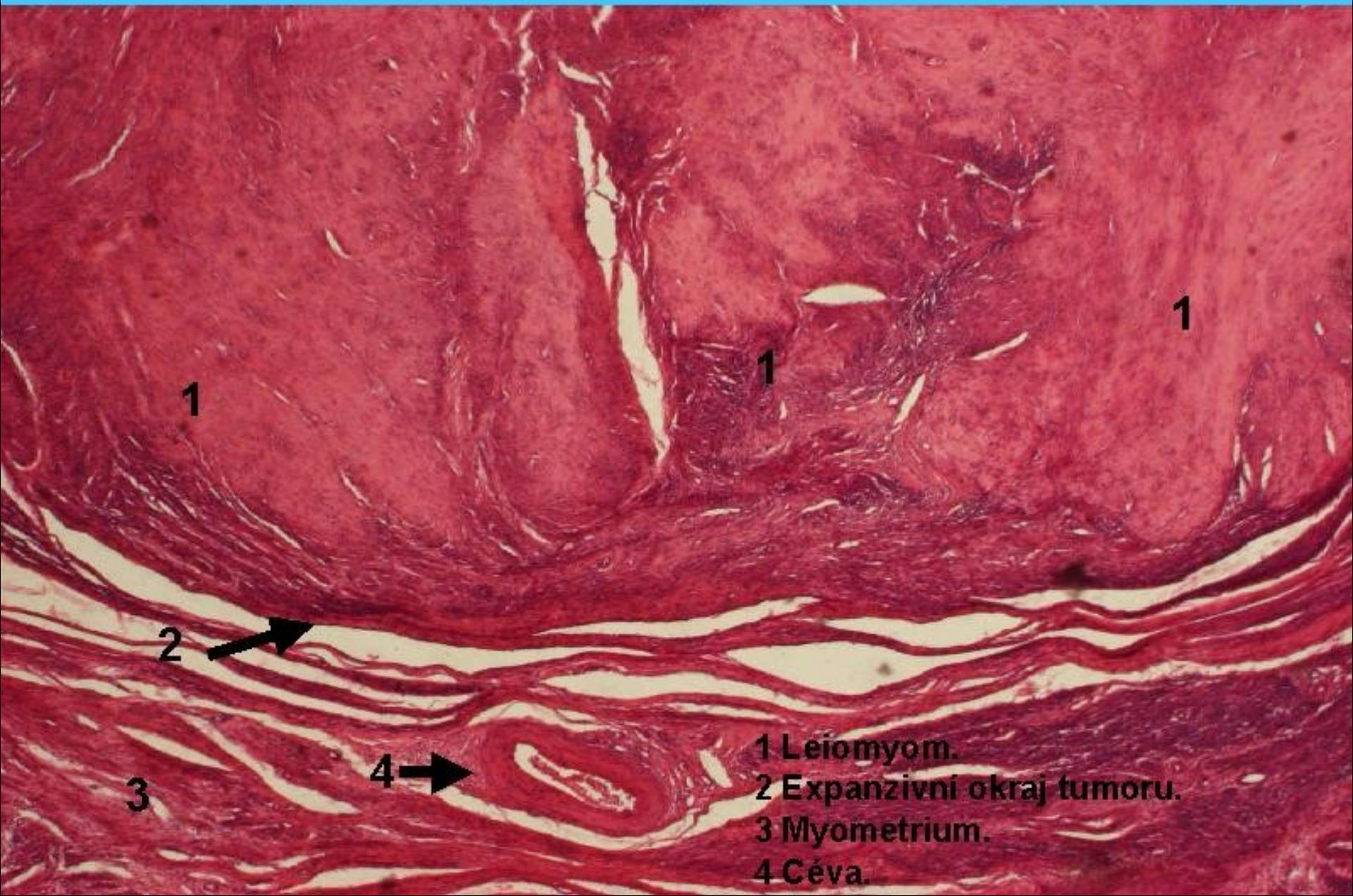


Leiomyom.

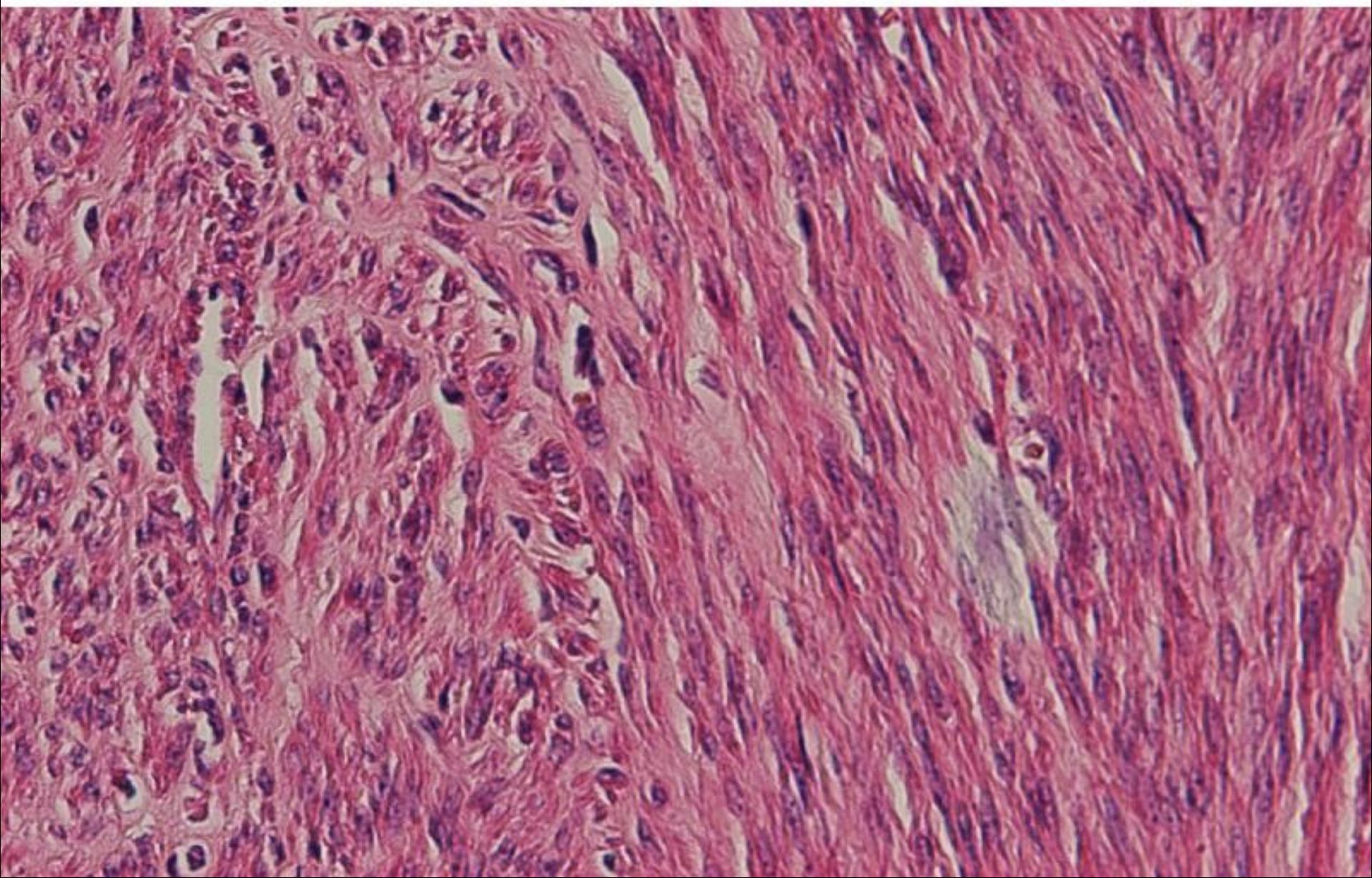
kopie



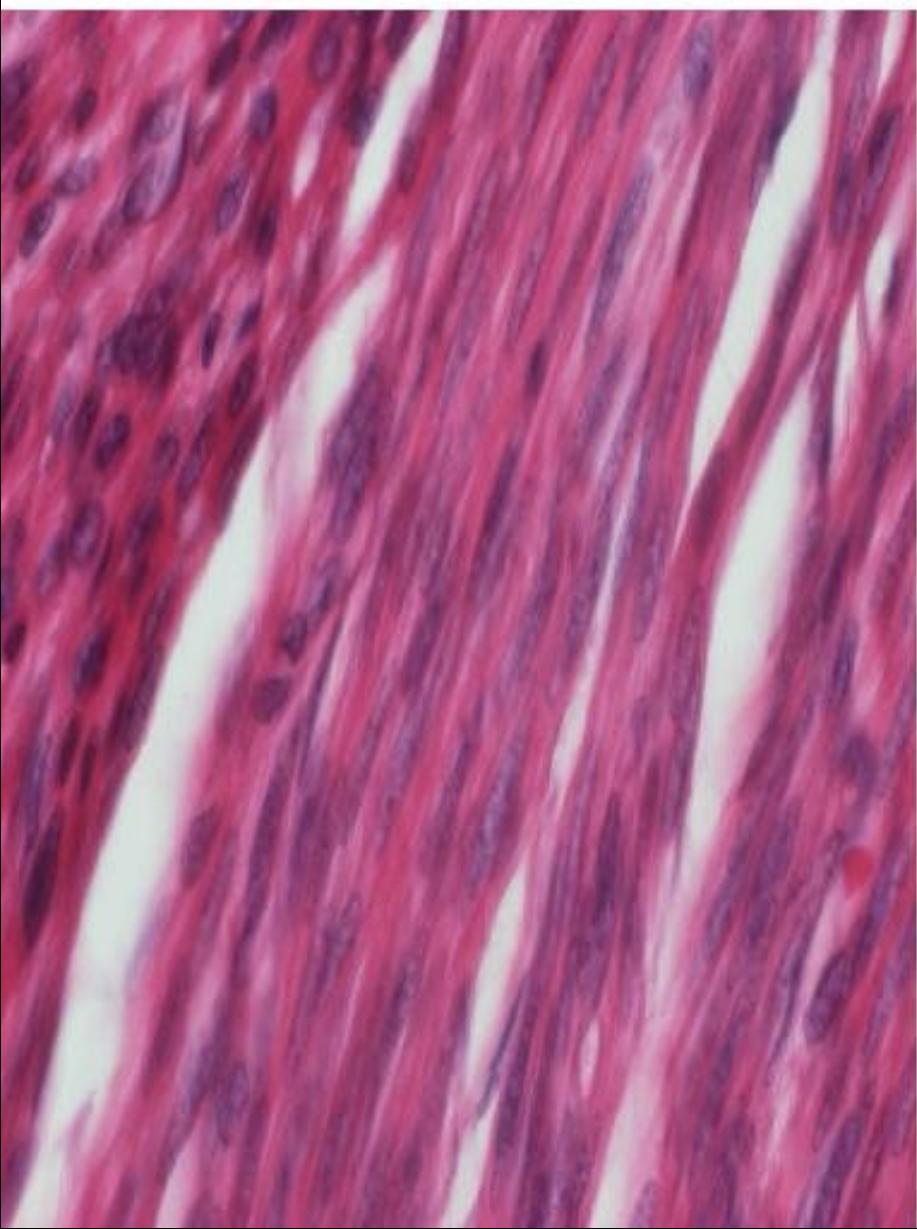
6 Leiomyom 20x.



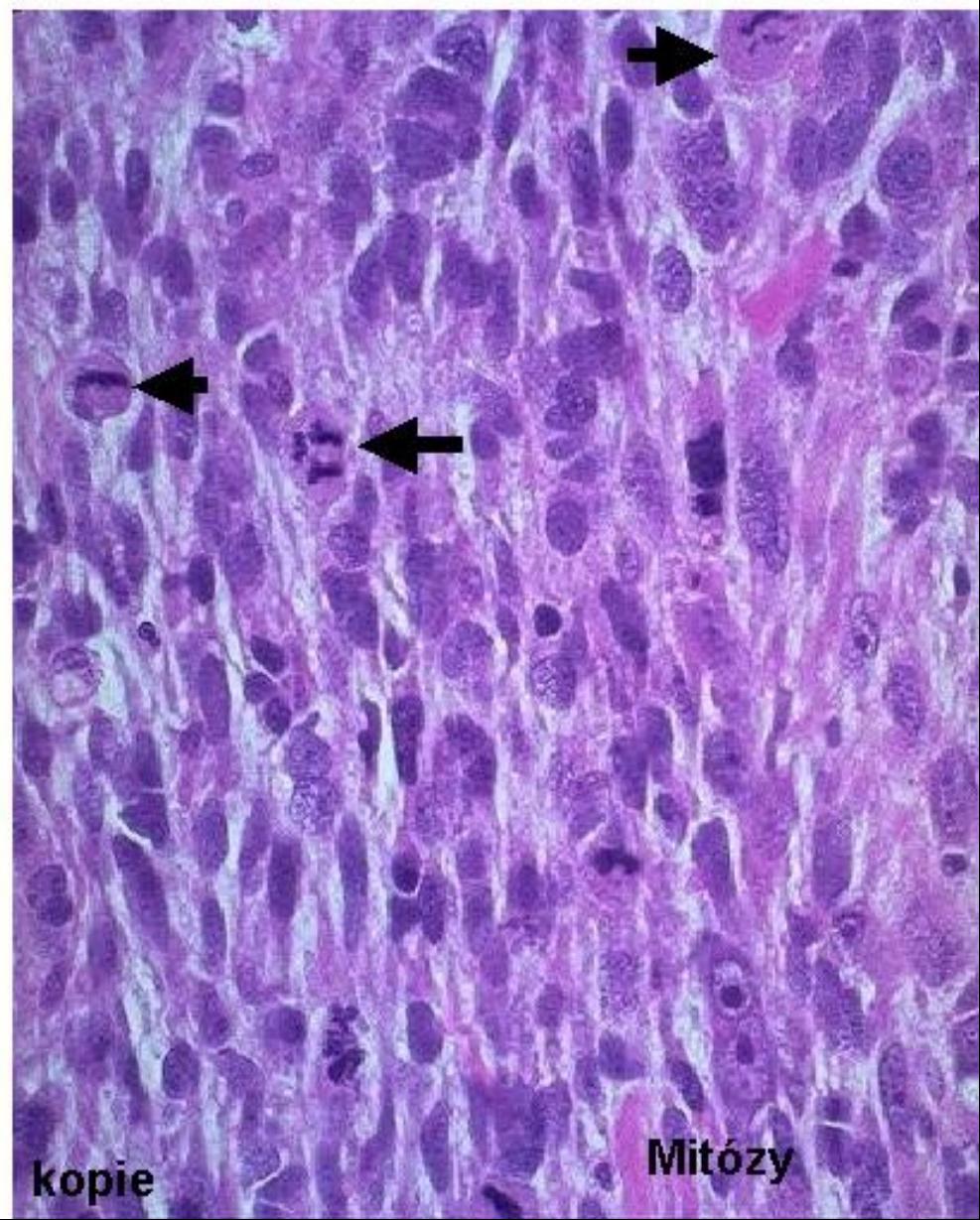
6.1 Leiomyom 200x, pravidelné vřetenité buňky v podélném a příčném řezu.



6.3 Leiomyom 400x.



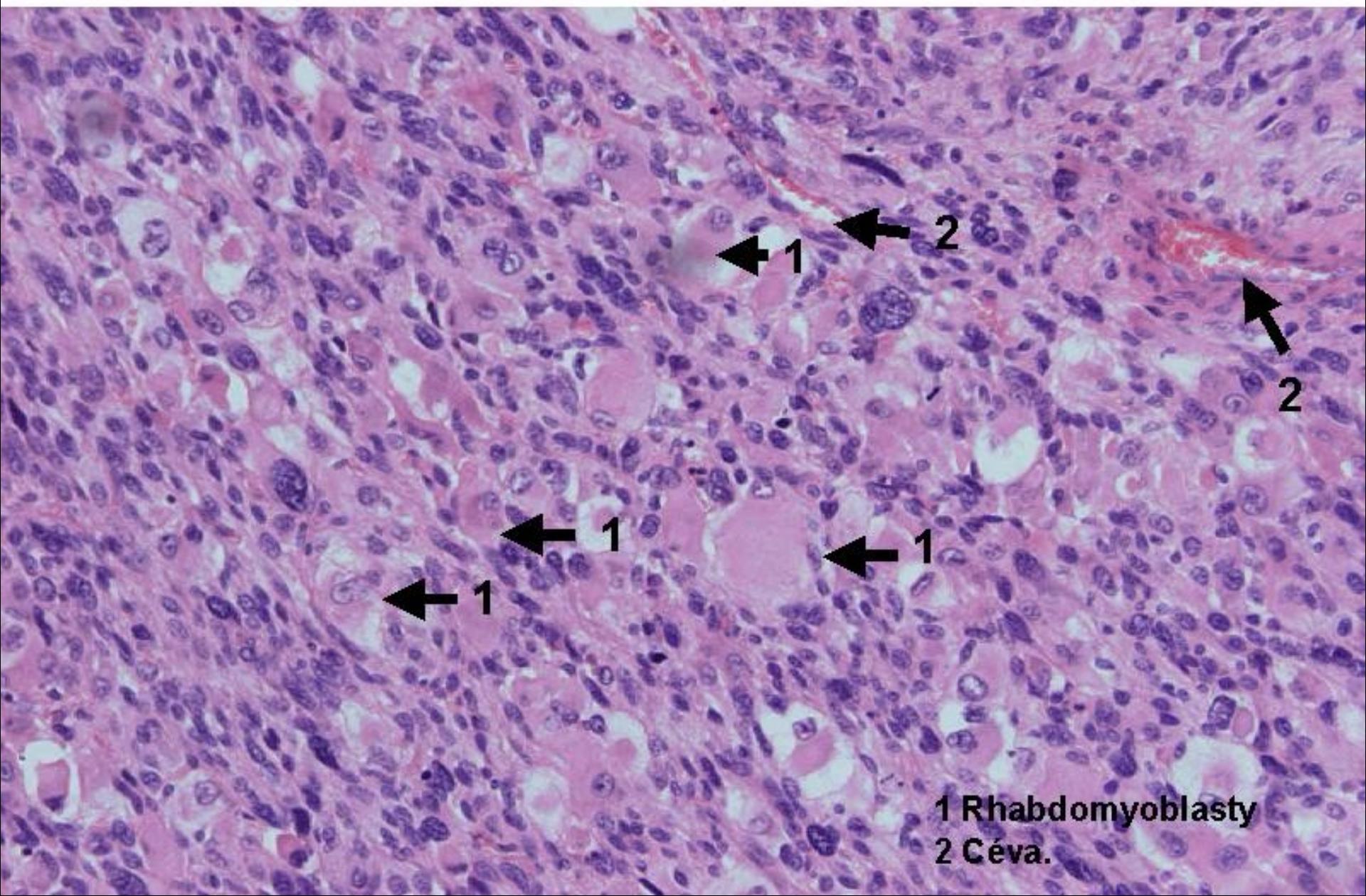
Leiomyosarkom.



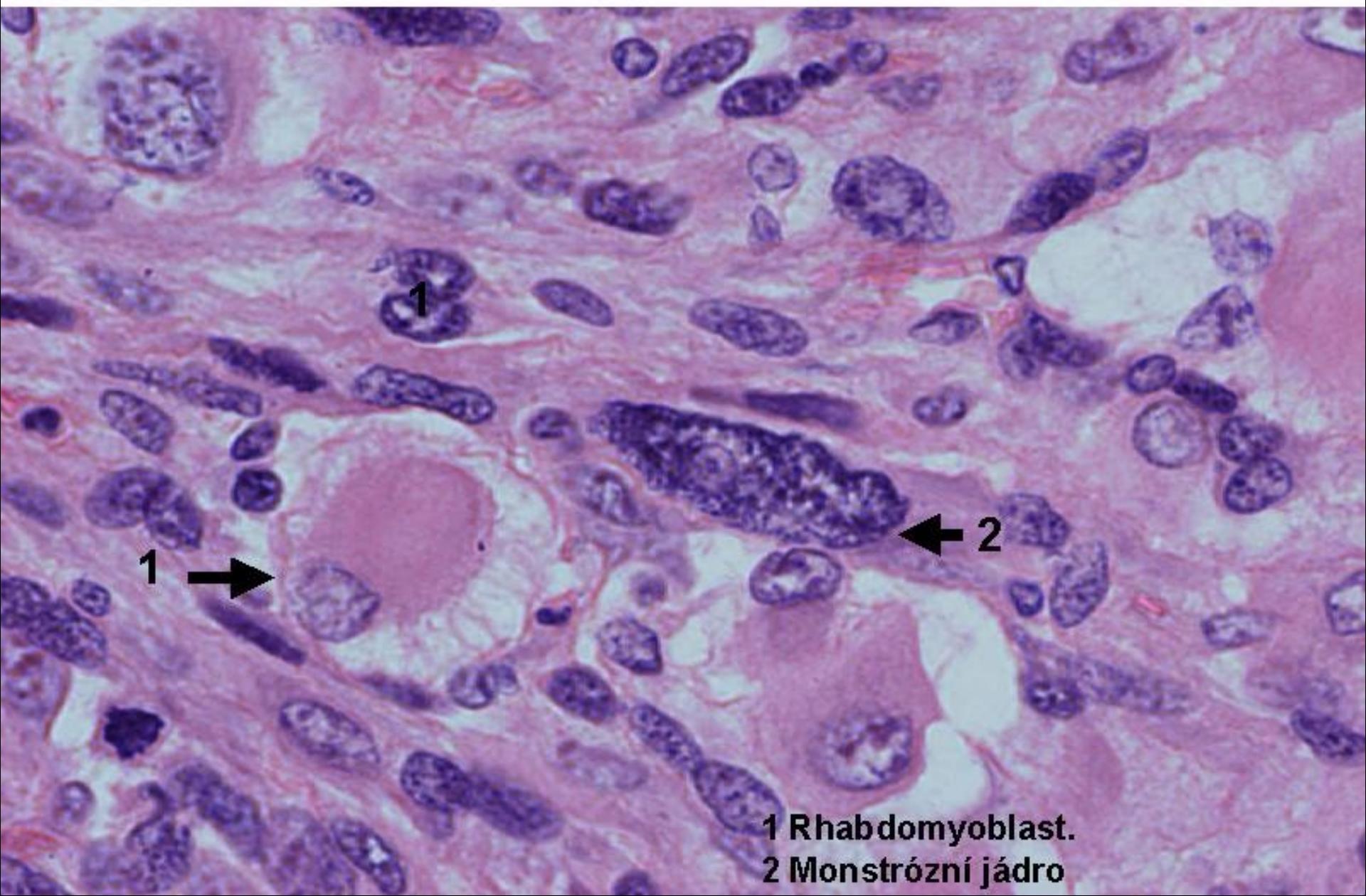
kopie

Mitózy

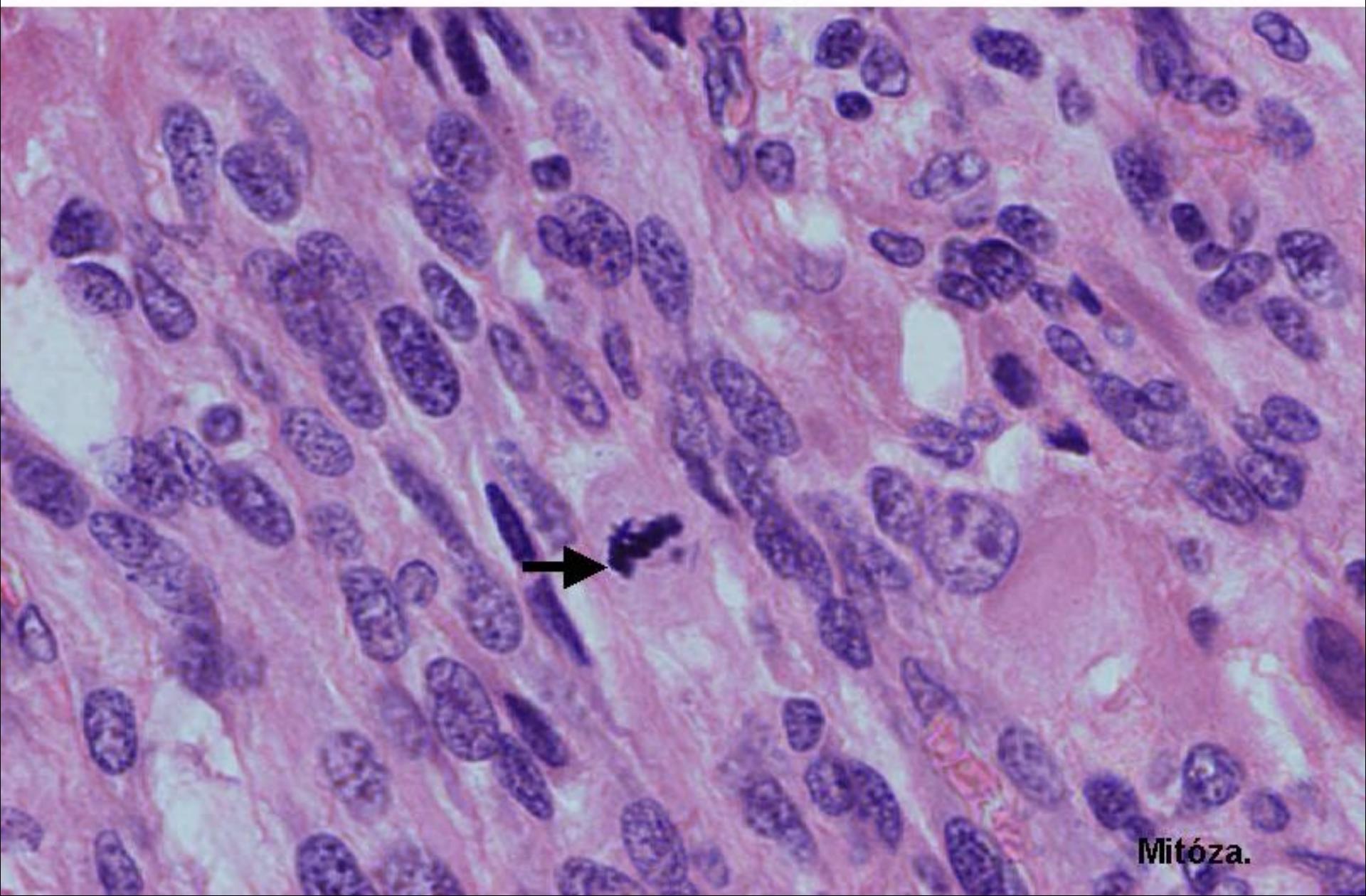
7.1 Rhabdomyosarkom 100x.



7.2 Rhabdomyosarkom 400x, výrazné atypie jader.

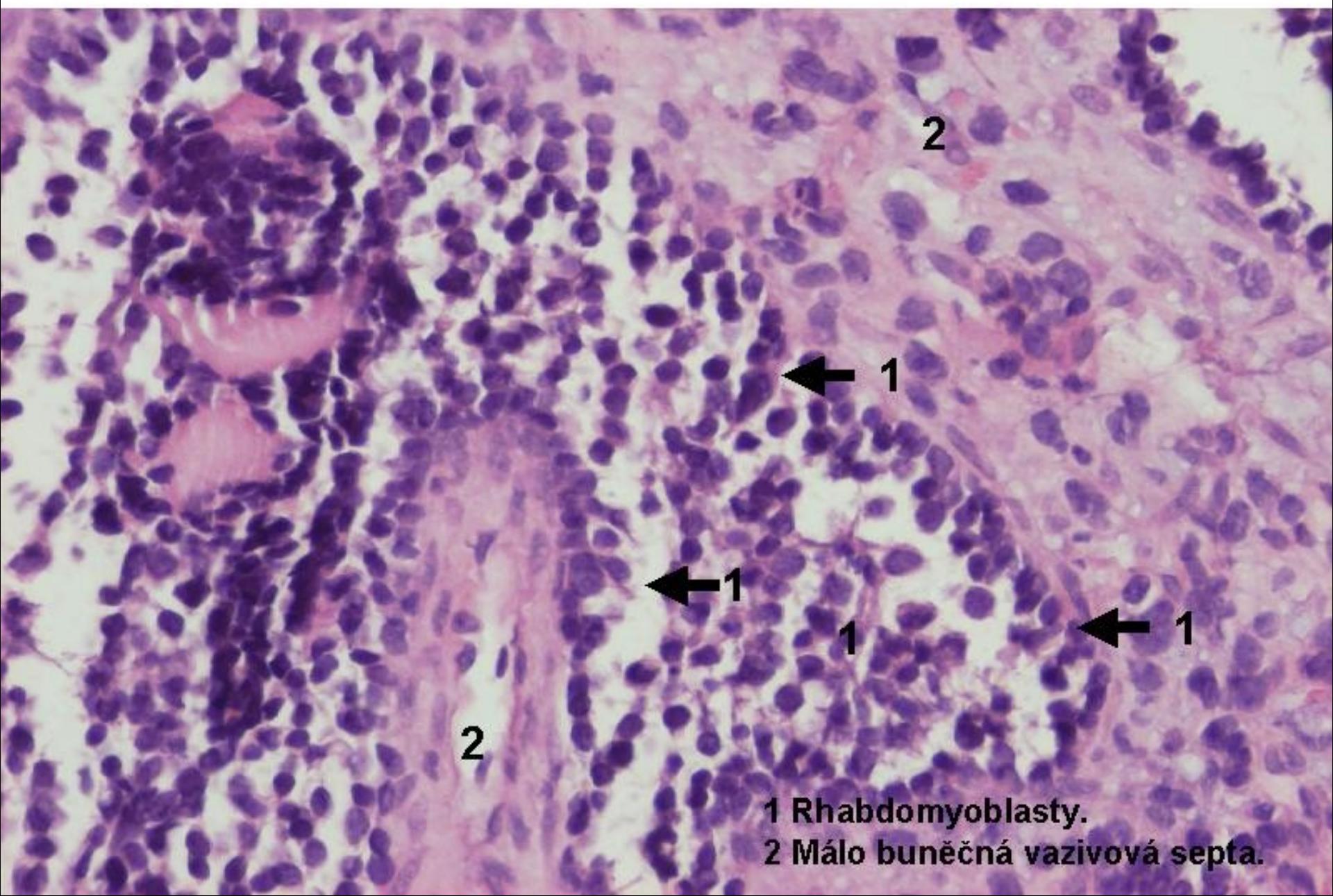


7.3 Rhabdomyosarkom 400x.



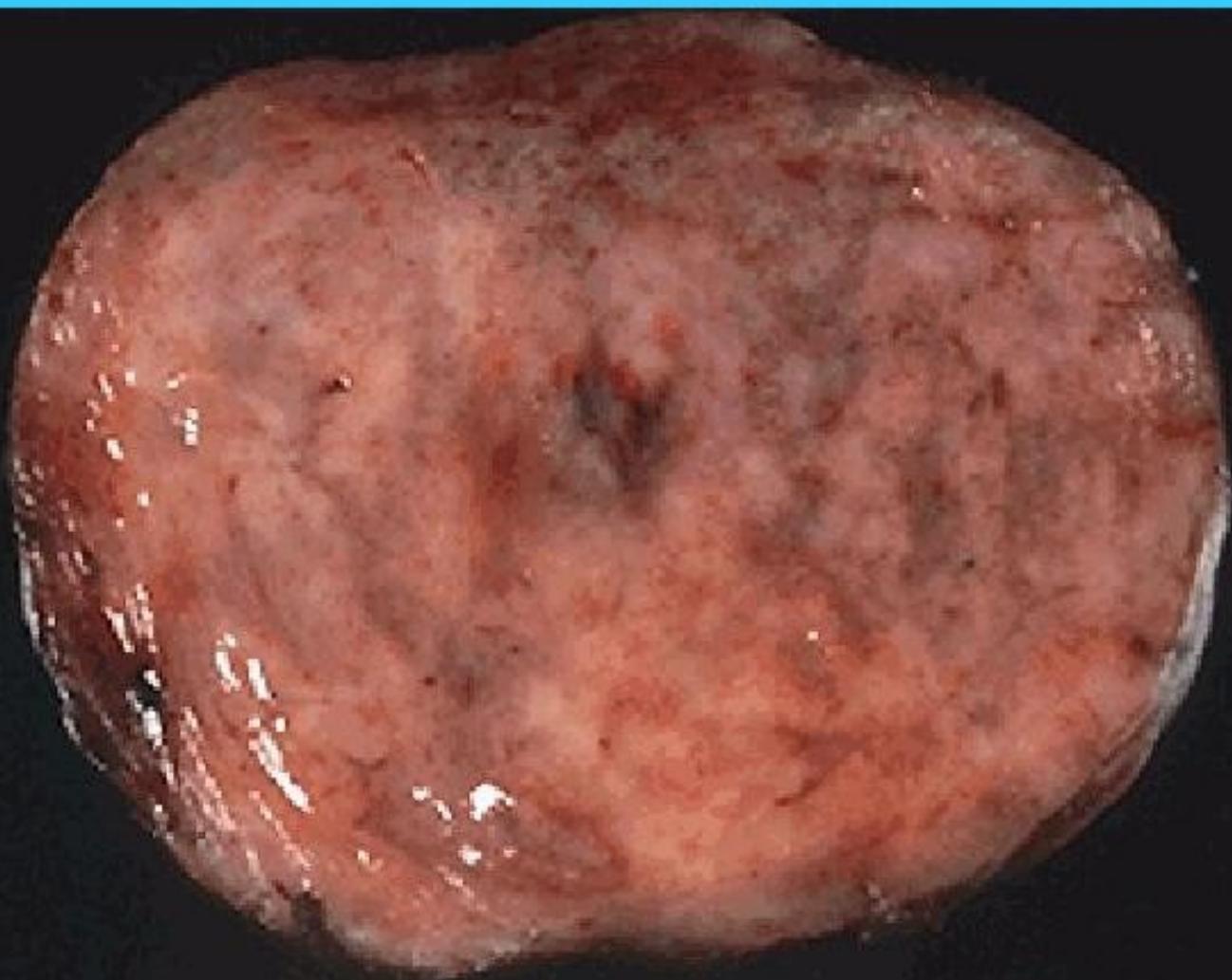
Mitóza.

7.5 Alveolární rhabdomyosarkom 200x.



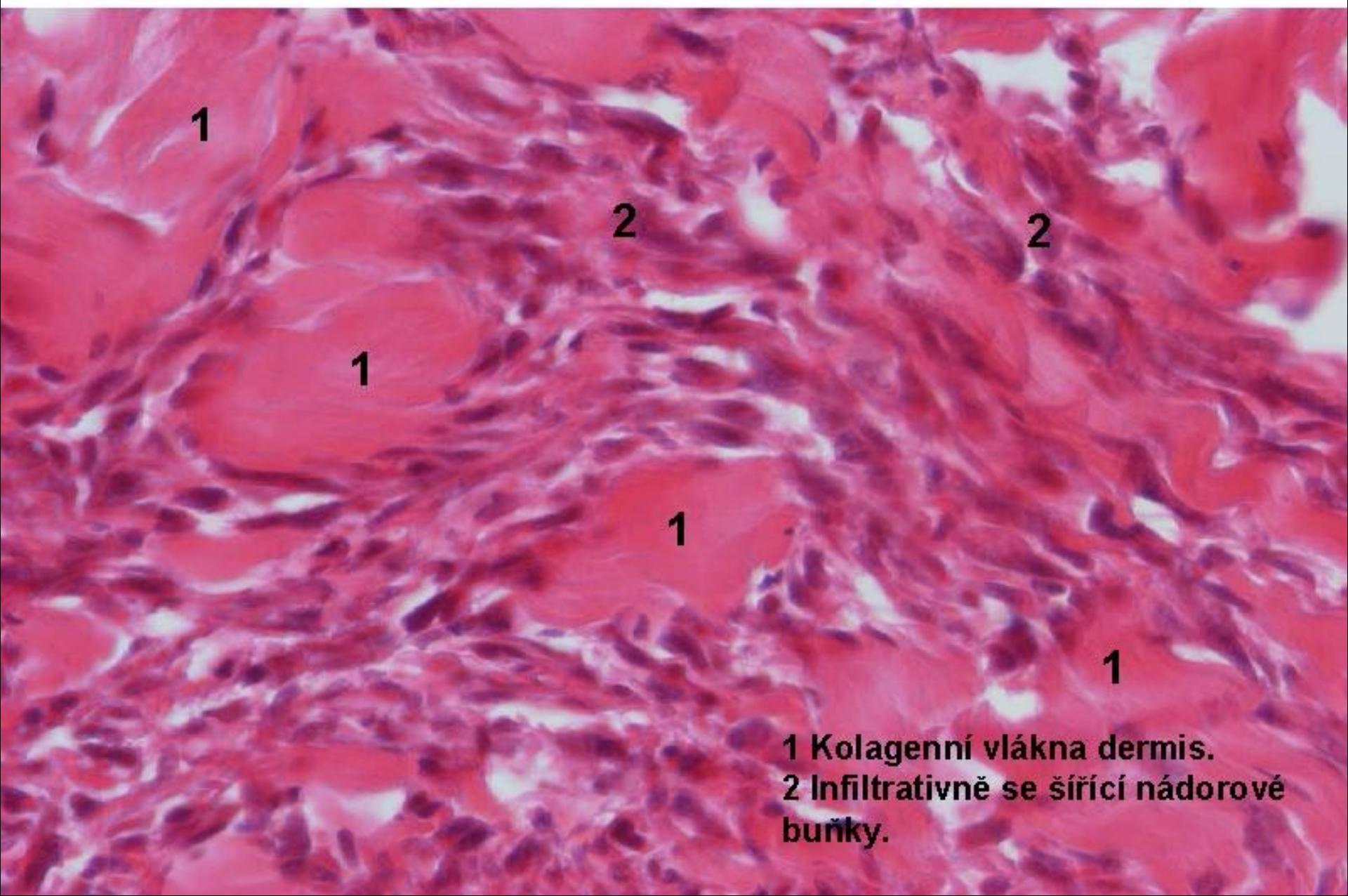
Sarkom

kopie

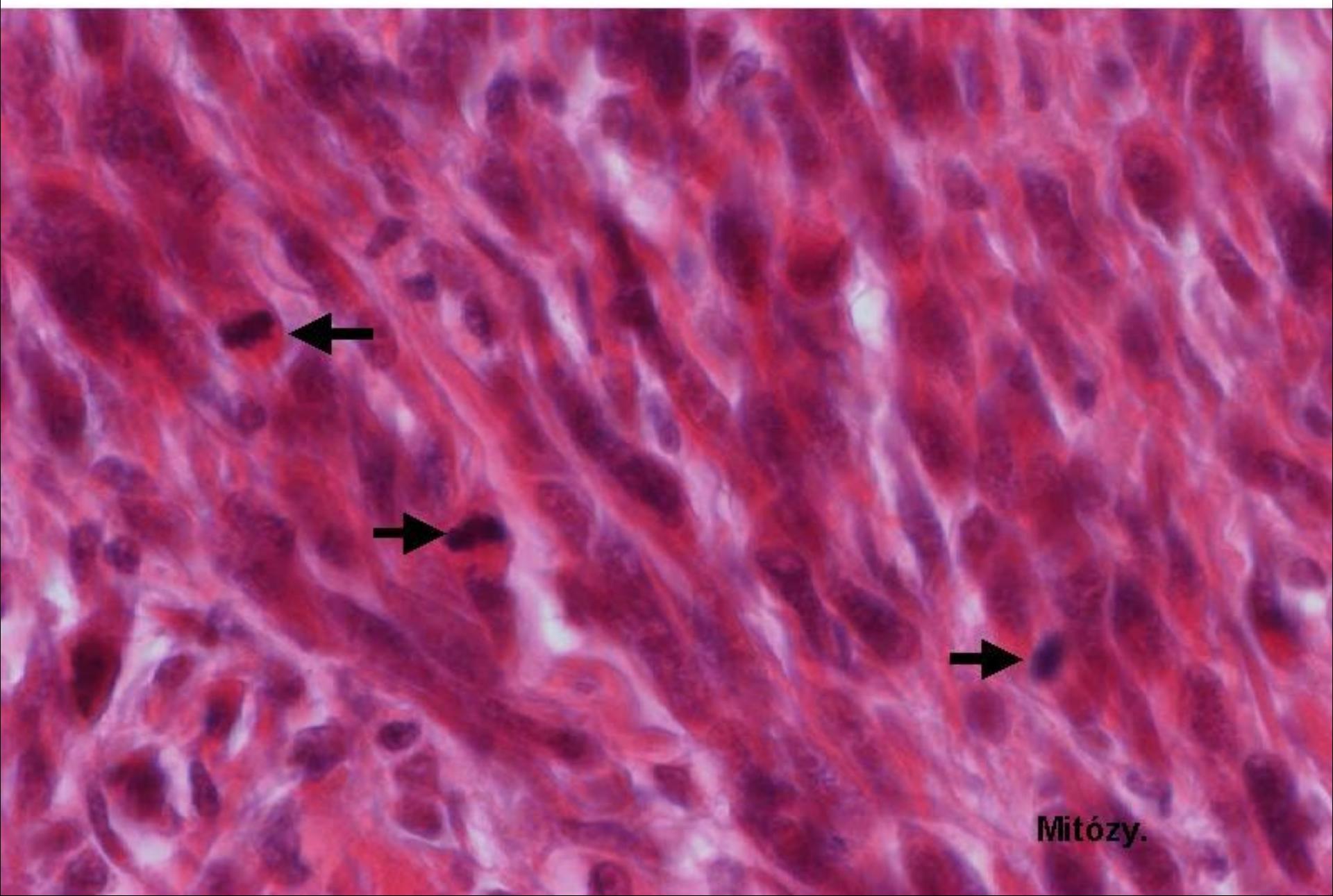


CM 1 2 3 4 5

8.1 Vřetenobuněčný sarkom 200x, infiltrativní okraj.

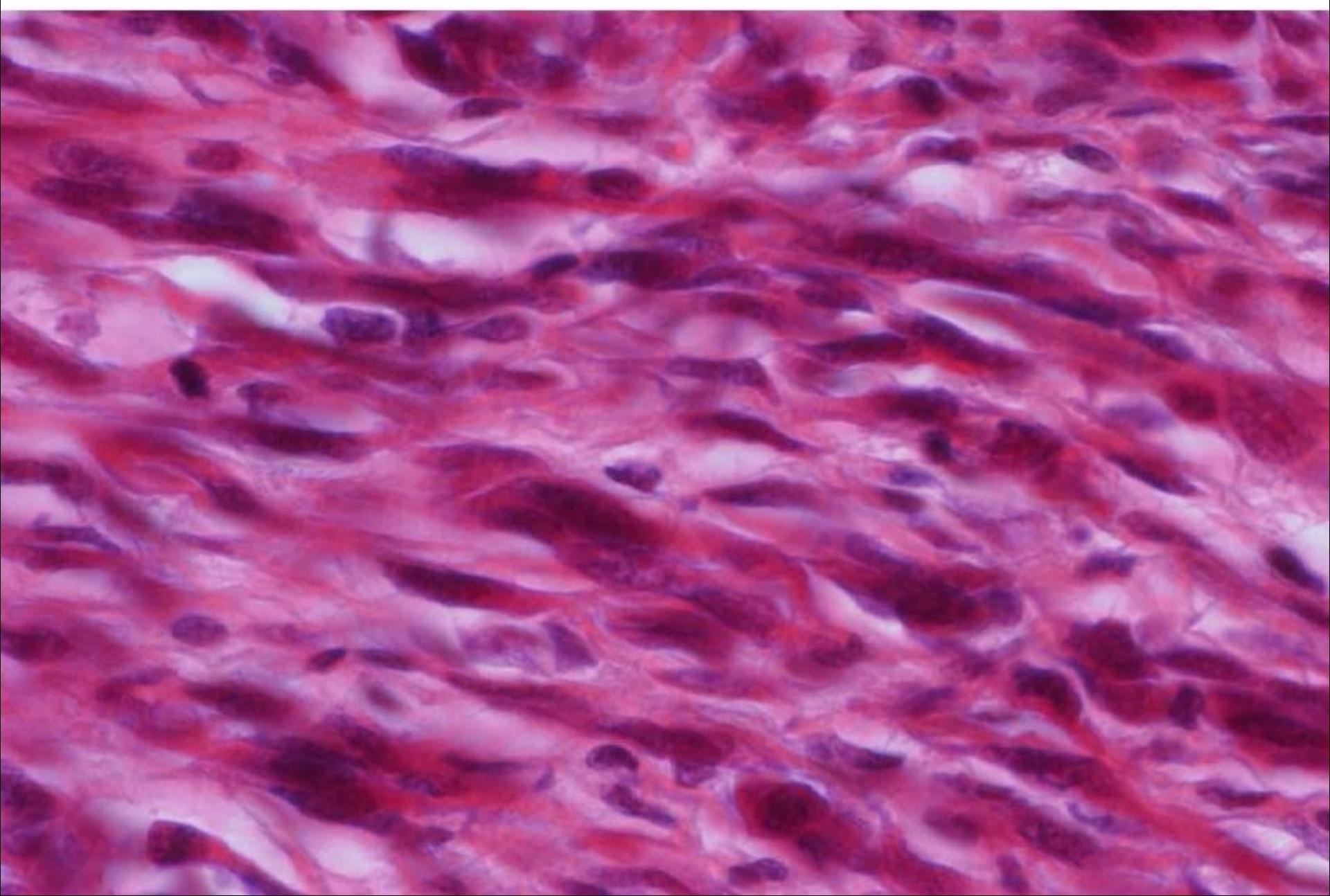


8.2 Vřetenobuněčný sarkom 400x.



Mitózy.

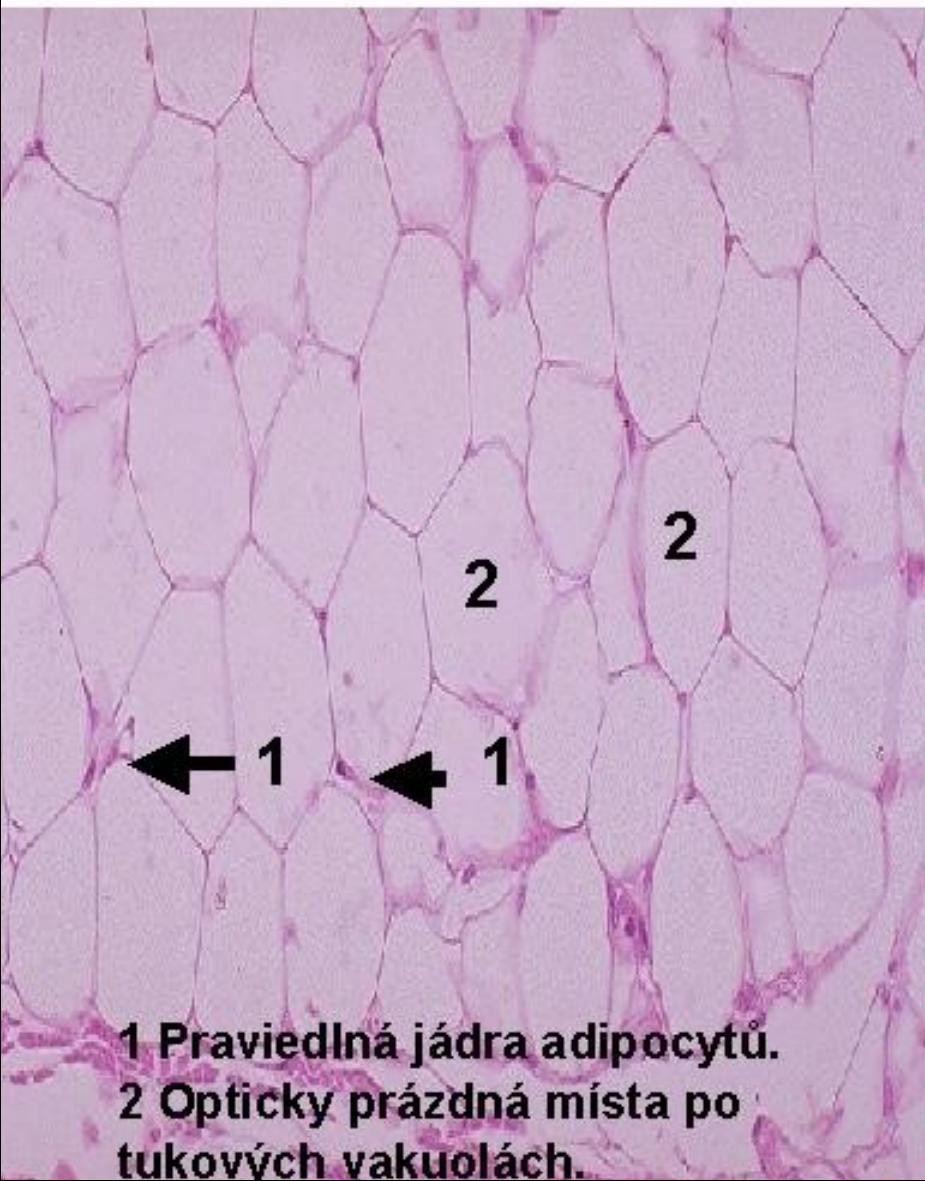
8.3 Vřetenobuněčný sarkom 400x, atypie jader, mitóza.



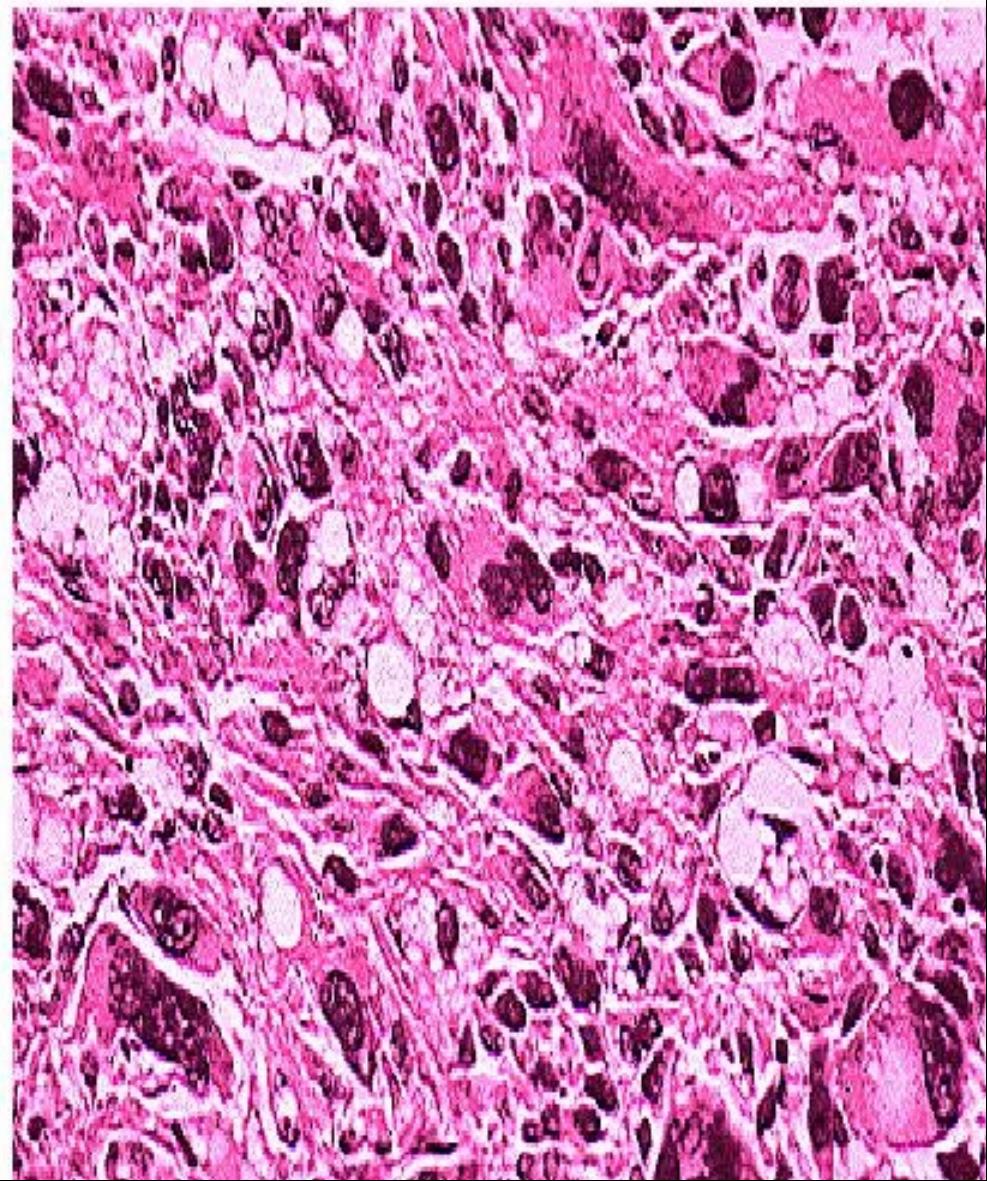
Lipom

Liposarkom

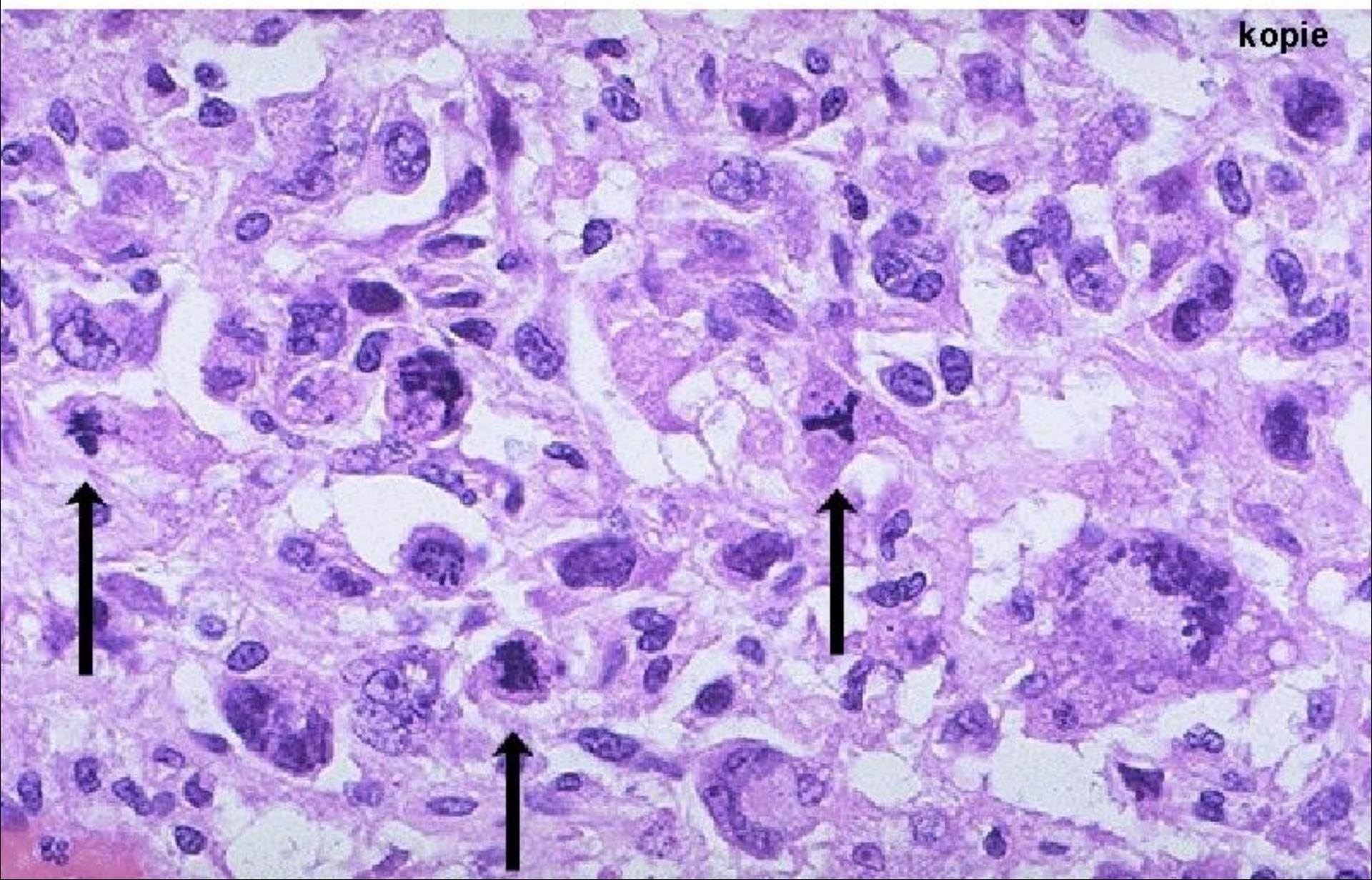
kopie



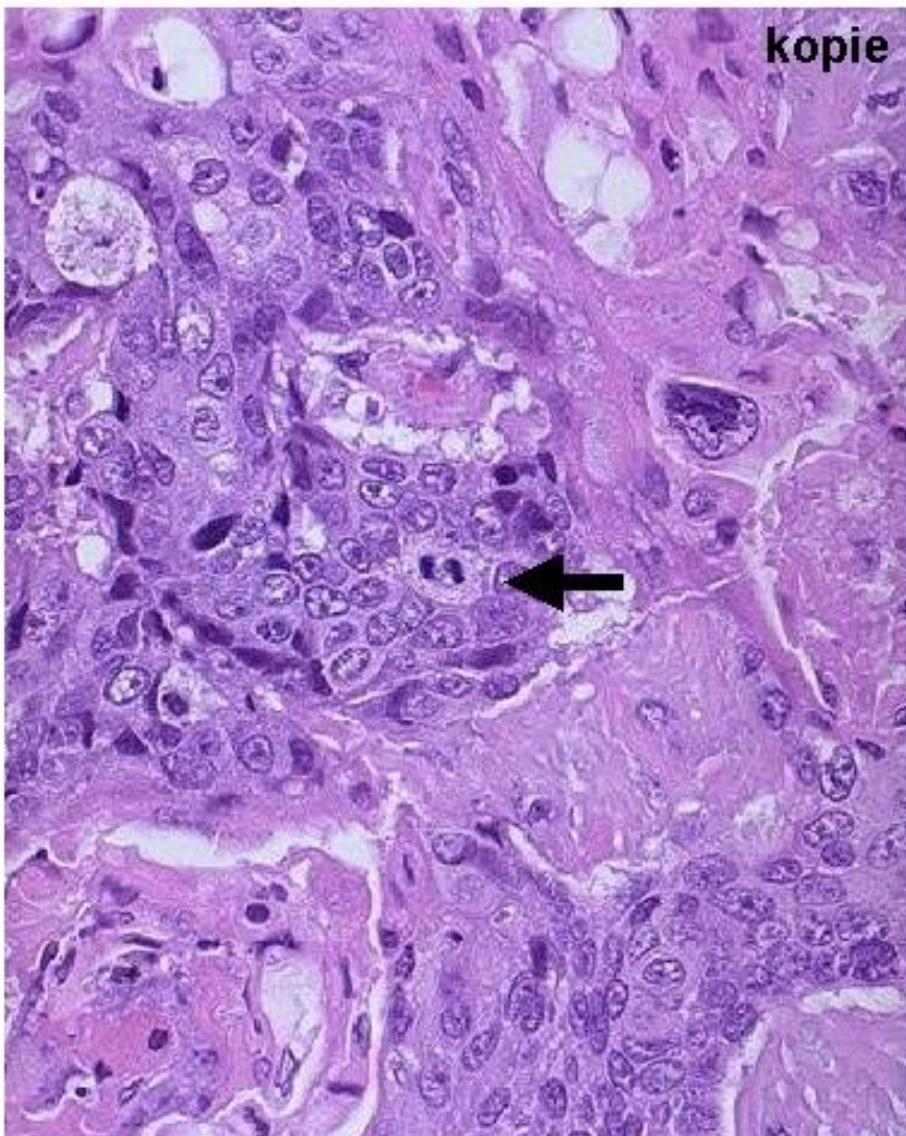
- 1 Pravidelná jádra adipocytů.
2 Opticky prázdná místa po tukových vakuolách.



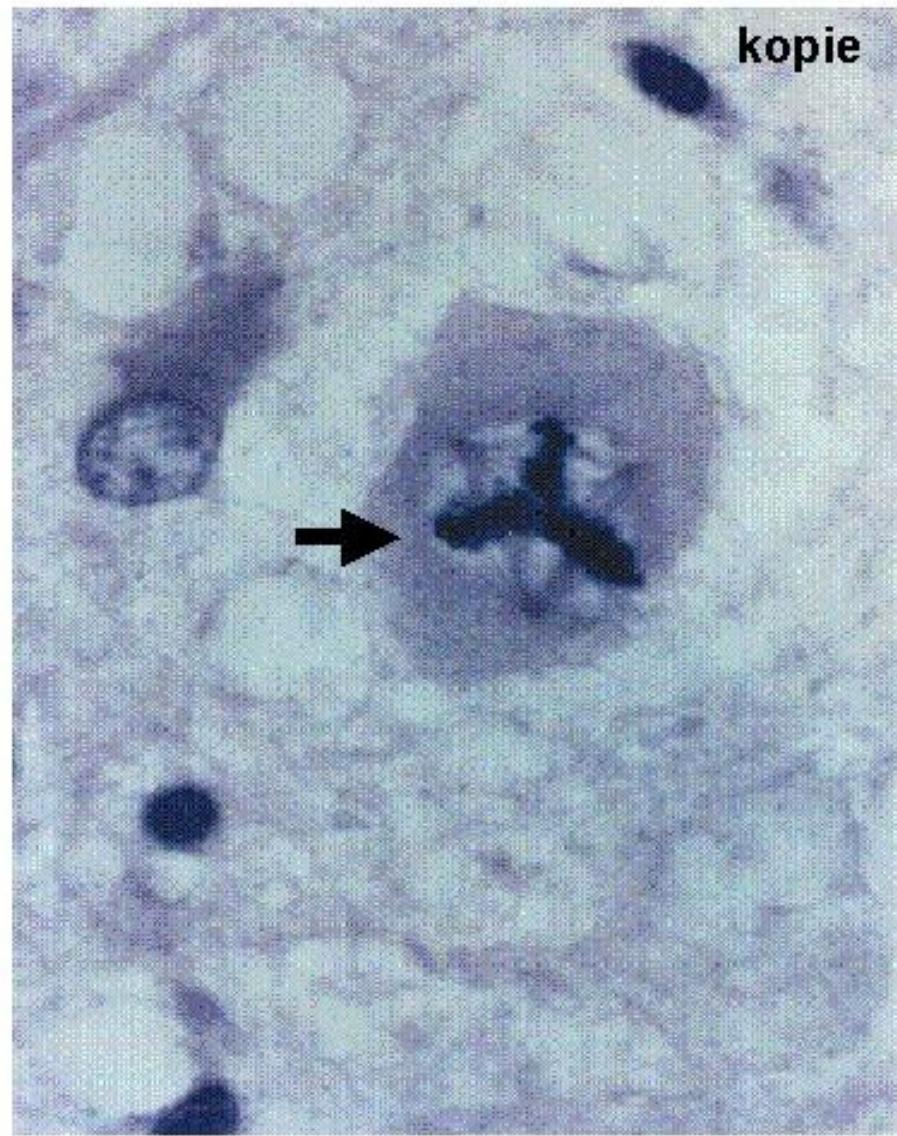
Atypické mitózy.



Mitóza bipolární a tripolární.



kopie



kopie