

Доброкачественные опухоли костей

Первичные опухоли остеогенного происхождения.

- **1. Остеома** – доброкачественная опухоль, развивающаяся из костной ткани. Отличается благоприятным течением: растет очень медленно, никогда не озлокачивается, не дает метастазов и не прорастает в окружающие ткани



- Гиперпластические остеомы – развиваются из костной ткани. К этой группе относятся остеомы и остеоидные остеомы.
- Гетеропластические остеомы – развиваются из соединительной ткани. В эту группу входят остеофиты.

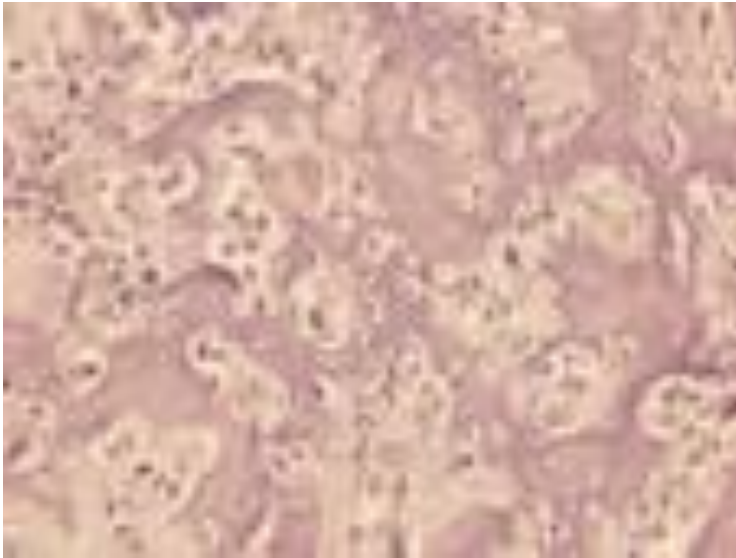


- При болезни Гарднера возможно образование множественных остеом в области длинных трубчатых костей. Кроме того, выделяют врожденные множественные остеомы костей черепа, которые обычно сочетаются с другими пороками развития



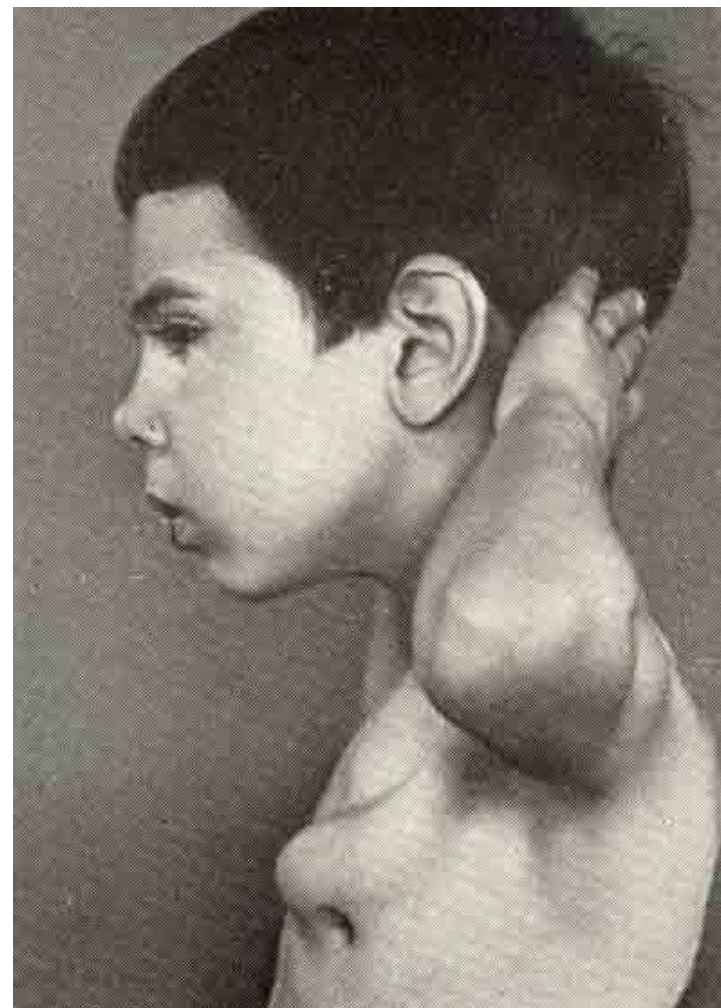
- **2. Остеоид-остеома** -
остеоидная остеома,
доброкачественная
медленно развивающаяся
опухоль составляет
9-10% среди всех
доброкачественных
опухолей костей. У
мужчин встречается в 4
раза чаще, чем у
женщин, болеют
преимущественно люди
молодого возраста (от 10
до 20 лет).





- **Микроскопия.** «Гнездо» опухоли состоит из переплетающихся нерегулярного строения трабекул остеоидной костной ткани; трабекулы ограничены активными остеобластами; минерализация остеоидных трабекул в наибольшей степени выражена в центре «гнезда»; вокруг «гнезда» — зона реактивной незрелой или пластинчатой кости.
- Лечение: хирургическое.

- 3. Доброкачественные хондромы – это новообразования, которые развиваются из зрелой хрящевой ткани. Чаще всего они встречаются у молодых людей в возрасте от 10 до 30 лет и развиваются в центральной части кости. Хондромы могут быть множественными, может быть двустороннее поражение. Доброкачественные хондромы составляют 10% случаев всех новообразований скелета.

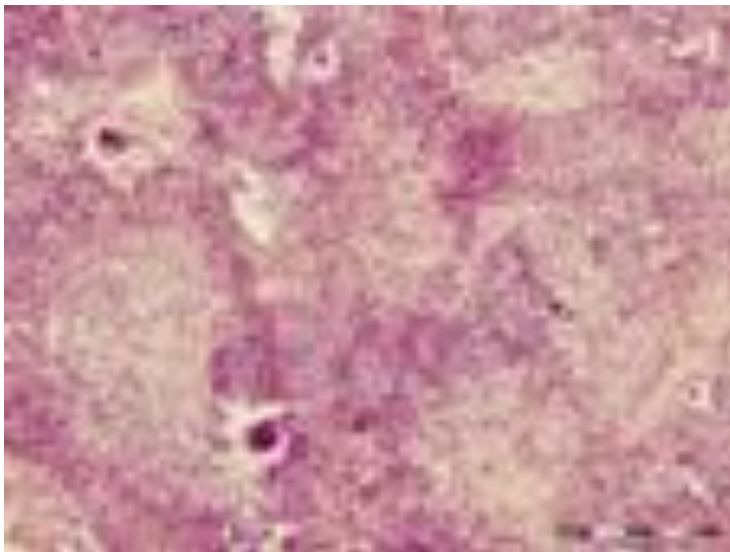


- **Хондробластома (доброкачественная хондробластома, эпифизарная хондробластома) —** относительно редкая доброкачественная хрящеобразующая опухоль (составляет от 1 до 5% всех костных опухолей), располагающаяся в основном в эпифизах длинных костей вблизи эпифизарной пластинки роста, иногда пенетрируя последнюю и проникая в метафиз





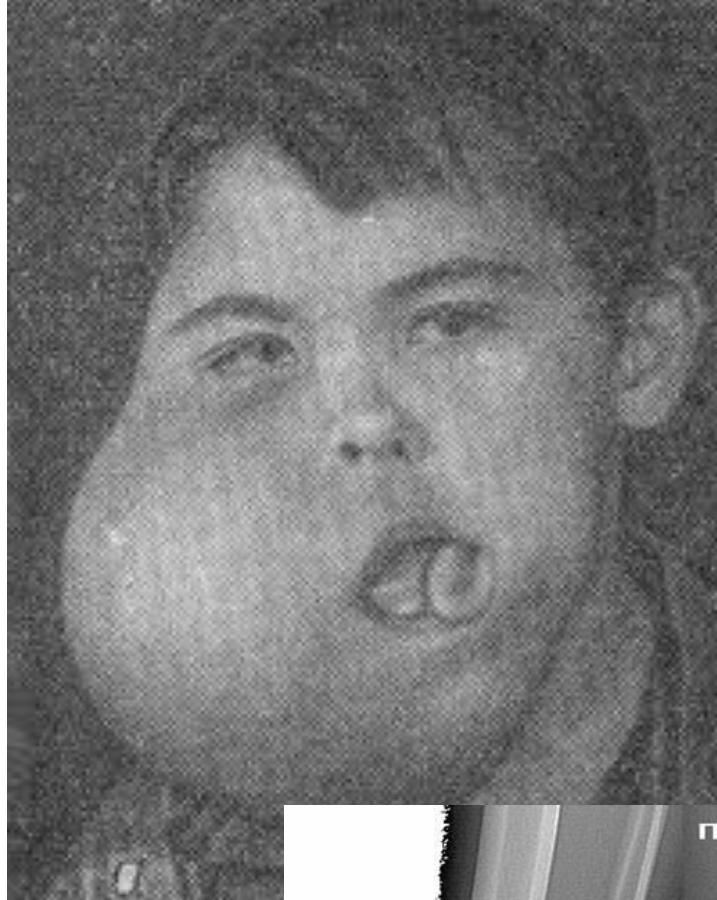
- **Микроскопия.** Компактные клеточные массы, представленные однотипными округлыми клетками (различной степени дифференцировки хондробласты) с крупными ядрами; гигантские остеокластоподобные клетки; в межклеточном матриксе — очаги хондронидной ткани с элементами обызвествления (энхондральный остеогенез); разрушение кортикальной пластинки и распространение в прилежащие мягкие ткани (в 5% случаев); кистозные полости, заполненные серозной жидкостью (кистозная хондробластома).



- Фиброма кости неостеогенная (fibroma ossis non osteogenum; син.: метафизарный фиброзный дефект, фиброзный дефект метафиза, фиброзный кортикальный дефект, фиброма кости неоссифицированная) — патологическое изменение бедренной и большеберцовой костей неясной этиологии, характеризующееся очаговой резорбцией кортикального слоя их метафизов с замещением фиброзной тканью; протекает бессимптомно, приводит к патологическому перелому.



- Остеобластокластома, или гигантоклеточная опухоль, относится к группе опухолей собственно костной ткани остеогенного происхождения. Это новообразование описывалось также под названиями: опухоль из миелоплаксов (гигантские клетки), местный фиброзный остит, местная фиброзная остеодистрофия, коричневая опухоль, юношеская кистозно-фиброзная остеодистрофия, гигантома, остеокластома и др.



Первичные опухоли не остеогенного происхождения.

- **Гемангиома** (младенческая гемангиома) — это доброкачественная опухоль, состоящая из самостоятельно инволюционирующих эндотелиальных клеток. В большинстве случаев она появляется во время первых дней или недель жизни. В младенчестве это наиболее распространенная опухоль.
- Врожденные гемангиомы могут достигать значительных размеров.



Классификация

- Расположенные на поверхности кожного покрова.
- Плоские.
- Узловые.
- Бугристые.
- Расположенные под кожей.
- Кавернозные.
- Смешанные.



течении этого заболевания выделяют три
стадии:

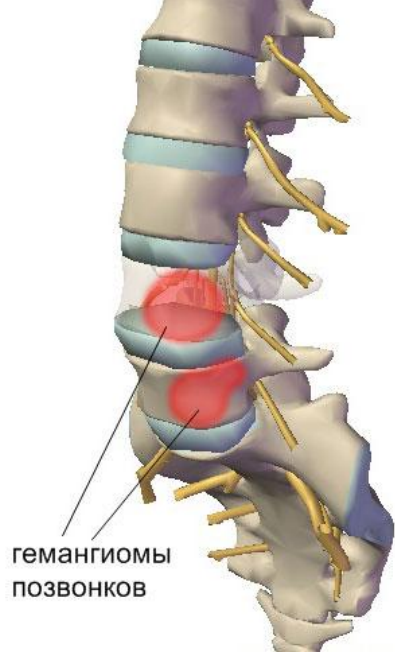
- стадия активного роста (с рождения до 6-8 месяцев);
- стадия прекращения роста (с 6-8 до 12-18 месяцев);
- обратное развитие (до 5-7 лет).

02/1988, P. 421
STUDY 1
13/02/2011
14:14:52
IMA 3 / 7

STUDY 1
13/02/2011
14:15:21
4 IMA 4 / 7

STUDY 1
13/02/2011
14:15:21
4 IMA 4 / 7

STUDY 1
13/02/2011
14:15:21
4 IMA 4 / 7



гемангиомы
позвонков

- **Лимфангиома** — доброкачественная опухоль, зачастую возникающая ещё при внутриутробном развитии. Клетки опухоли происходят из стенок лимфатических сосудов, тело опухоли макроскопически представляет собой тонкостенную полость различных размеров от 1 мм до нескольких сантиметров. Данные опухоли составляют приблизительно 10—12 % всех доброкачественных новообразований у детей.



- **Простая лимфангиома** — это разрастание лимфатических сосудов в четко ограниченных участках кожи, а также в подкожной клетчатке.
- **Кавернозная лимфангиома** — встречается наиболее часто у детей. Состоит из полостей, которые неравномерно наполнены лимфой (некоторые перезаполнены, остальные пустые). Полости образованы из соединительнотканного губчатого основания, содержащего эластический каркас, гладкие мышечные волокна, и мелкие лимфатические сосуды.
- **Кистозная лимфангиома** — состоит из одной или нескольких кист различной величины, как правило от 0,3 см и до огромных размеров, иногда даже размером с голову ребенка. Они могут, как сообщаться так и не сообщаться между собой. Стенки такой лимфангиомы плотные, содержащие плотную соединительную ткань.



Мягкая фиброма века

- Фиброма (лат. *fibra* — волокно) — доброкачественная опухоль из волокнуистой соединительной ткани. Часто сочетается с разрастанием других тканей
 - мышечной (фибромиома), сосудистой (ангиофиброма), железистой (фиброаденома). Возникает на коже, слизистых оболочках, в сухожилиях, молочной железе, матке.
- Злокачественная опухоль называется фибросаркомой.
-





- **Липома - (от греч. lipos - жир + ома-опухоль) - доброкачественная опухоль из жировой ткани, которая обычно возникает под кожей. Липомы могут быть единичными и множественными.**



