

Тамбовский государственный университет  
им. Г. Р. Державина.  
Медицинский институт  
Кафедра анатомии

Тема: Опухоли опорно-двигательного аппарата.

Подготовила: студентка 2 курса 201г специальности Педиатрия  
Магомедова Д. Р.

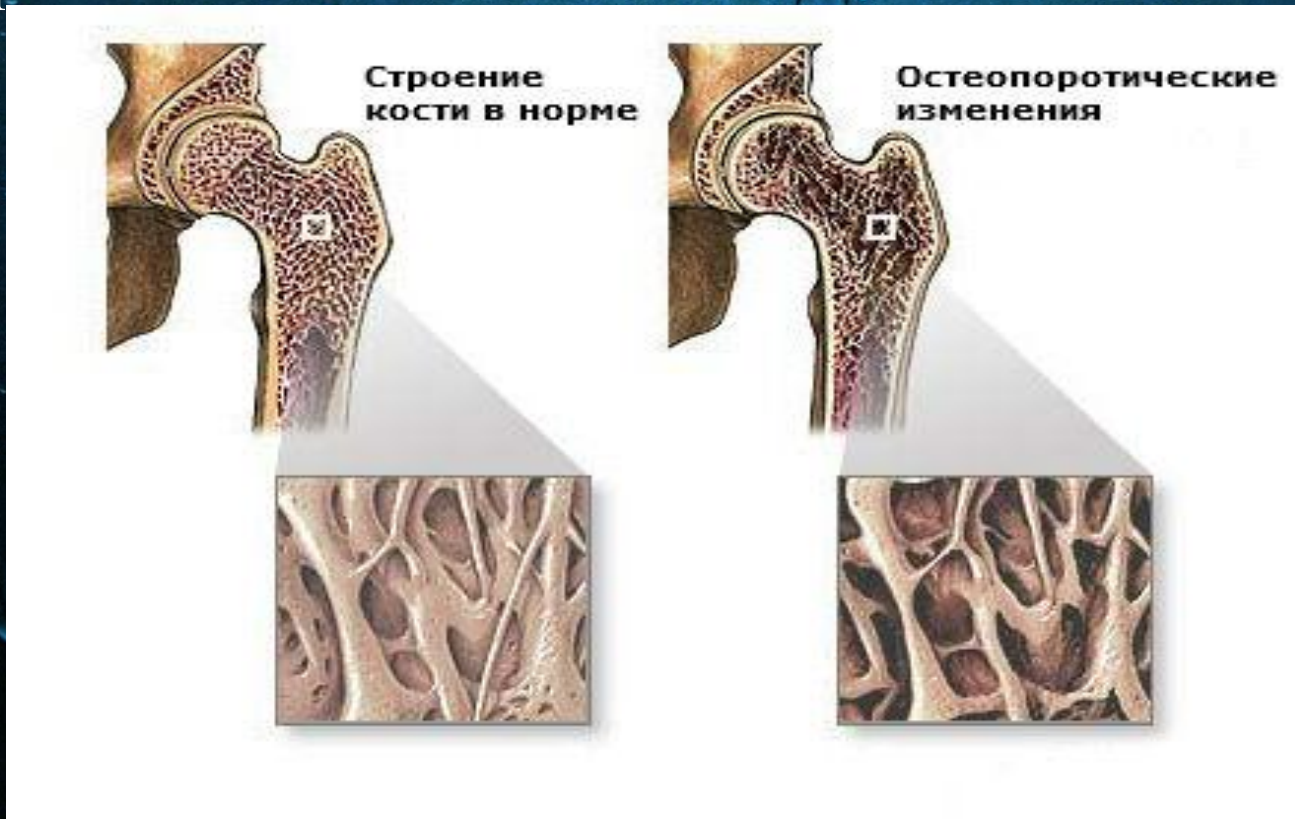
Преподаватель: Малова А. Я.

Тамбов 2016г

Кости потенциально могут дать различные по своему гистологическому происхождению опухоли.

Опухоли костей по гистогенезу и морфологическому строению являются наиболее сложными и наименее изученными разделами клинической онкологии.

Опухоль кости — собирательный термин, использующийся по отношению и к доброкачественным, и к злокачественным новообразованиям в костях.



# Опухоли кости могут быть:

## - первичными:

- Доброкачественные;
- Злокачественные.

## - вторичными:

- метастазы раковых и саркоматозных опухолей в кости;
- опухоли, прорастающие в кости из окружающих мягких тканей.

# Первичные: доброкачественные и злокачественные.



Доброкачественные опухоли

Остеомы  
Хондромы  
Остеохондромы  
Энхондромы

Злокачественные опухоли

Остеосаркома  
Хондросаркома  
Ретикулосаркомы  
Саркома Юинга

# Вторичные опухоли:

**Метастазы раковых и саркоматозных опухолей в кости.**

**Опухоли, прорастающие в кости из окружающих мягких тканей.**

# Правила классификации опухолей костей.

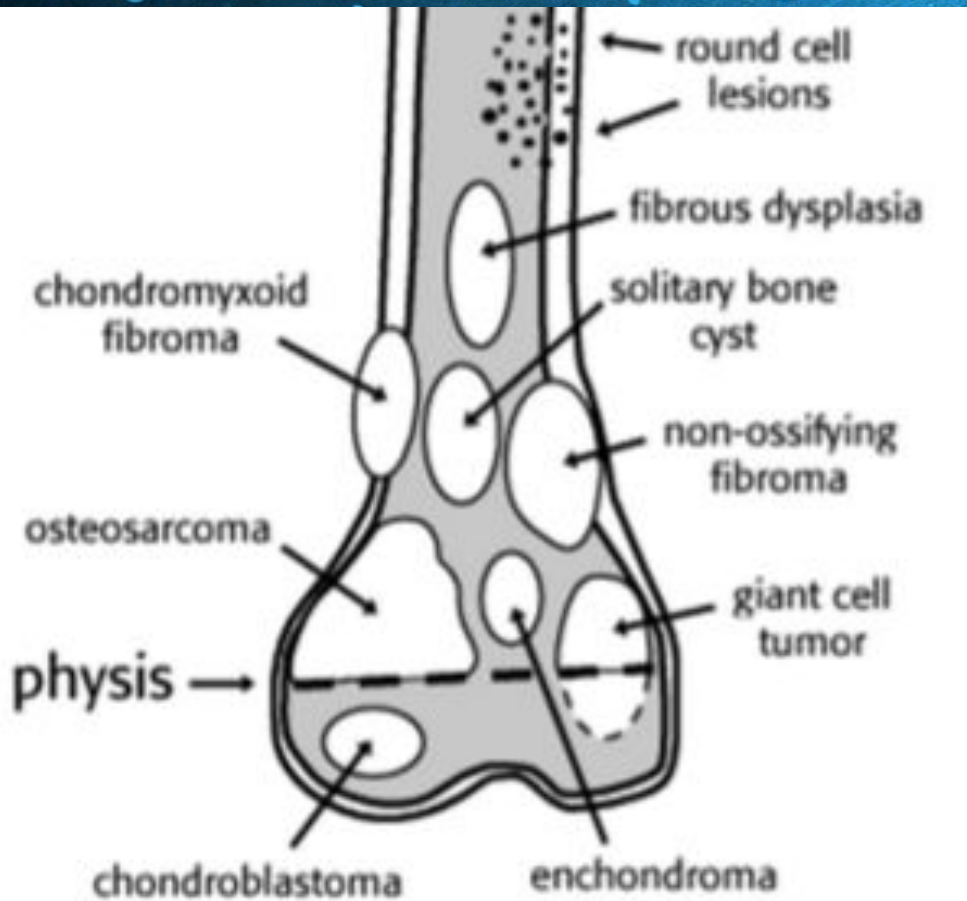
Классификация применима для всех первичных опухолей костей за исключением злокачественной лимфомы, множественной миеломы, юкстакортикальной остеосаркомы и хондросаркомы.

Должно быть гистологическое подтверждение диагноза, позволяющее определить морфологический тип опухолей и степень злокачественности.

Дифференциальная диагностика доброкачественных и злокачественных опухолей

<i>Доброкачественные опухоли</i>	<i>Злокачественные опухоли</i>
Боли отсутствуют или незначительные	Боли интенсивные, особенно ночные
Растут медленно	Растут быстро
Иногда достигают очень больших размеров	Редко достигают больших размеров
Не метастазируют	Рано дают метастазы
Имеют оппозиционный рост, разсовуют окружающие ткани, часто ограничены капсулой	Имеют инфильтрационный рост, граница с окружающими тканями не чёткая
Прогноз благоприятный	Прогноз сомнительный

# Локализация процесса в КОСТИ.



- На схеме обозначены основные локализации патологических образований.



# Доброкачественные опухоли и опухолевые заболевания.

Для доброкачественных опухолей и опухолеподобных заболеваний характерны такие общие рентгенологические признаки: четкие контуры, ободок склероза, часто вздутие кости, отсутствие периостальной реакции и мягкотканного компонента, медленный рост при динамическом наблюдении, солитарный характер поражения.

**Остеома**-доброкачественная опухоль, развивающаяся из костной ткани.

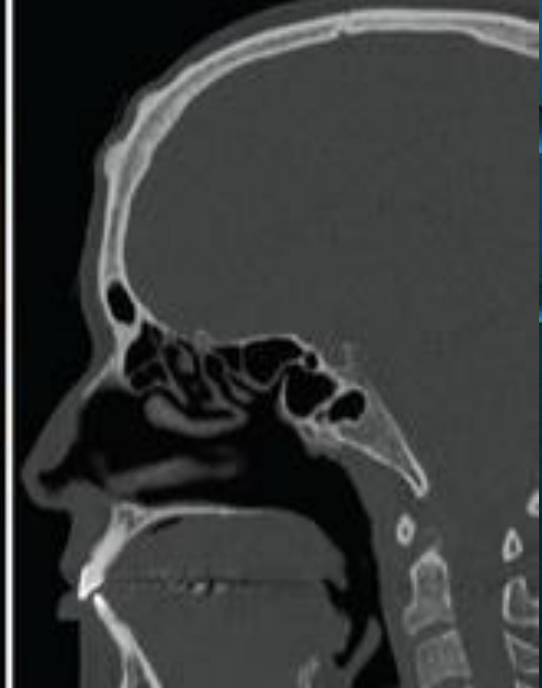
Некоторые исследователи не относят ее к истинным опухолям, а считают, что она возникает в результате патологии эмбрионального развития и самого процесса формирования костей.

Остеома составляет довольно весомую часть всех костных новообразований, болеют чаще всего женщины молодых и средних лет. Частота до-10-15% от всех опухолей скелета.



Существует несколько разновидностей остеом, отличающихся по своей структуре и месторасположению.

Обычно остеомы локализуются на внешней поверхности костей и располагаются на плоских костях черепа, в стенках гайморовых, решетчатых, клиновидных и лобных пазух.



A

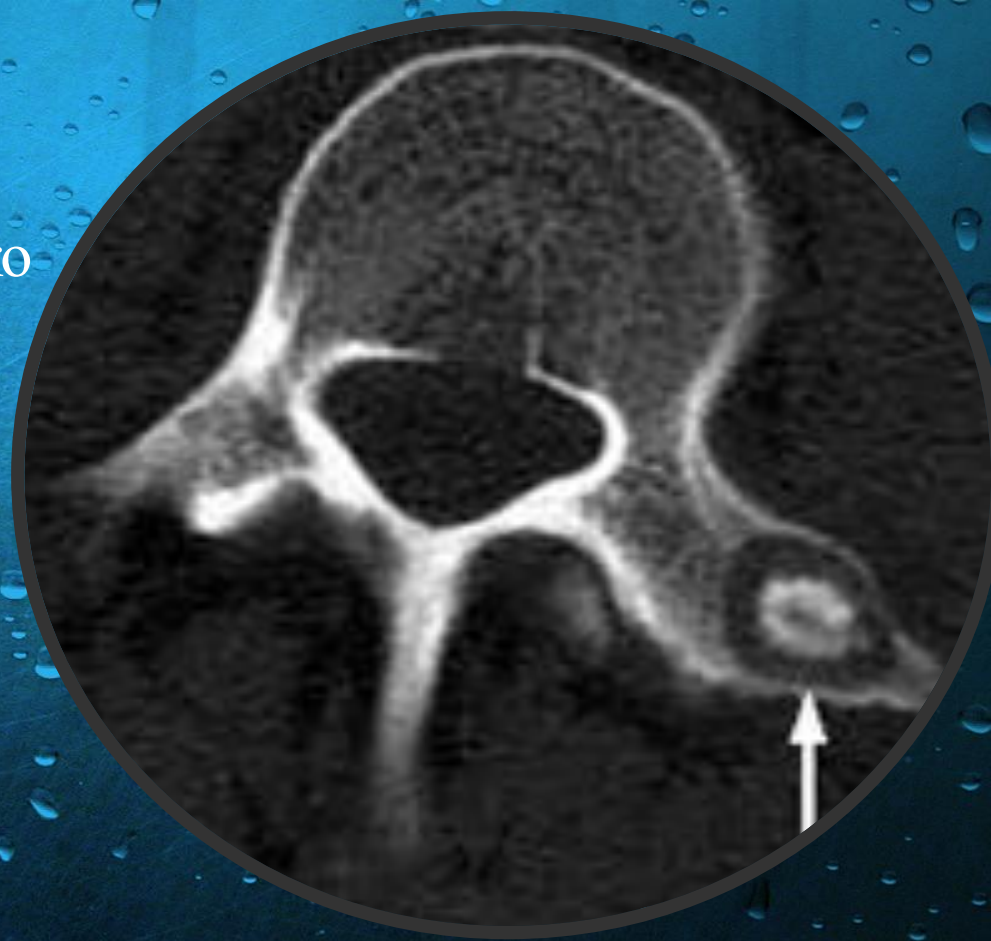
B

На большеберцовых,  
бедренных и  
плечевых костях.



Поражаться также могут тела  
позвонков.

Лечение всех видов остеом только  
хирургическое.

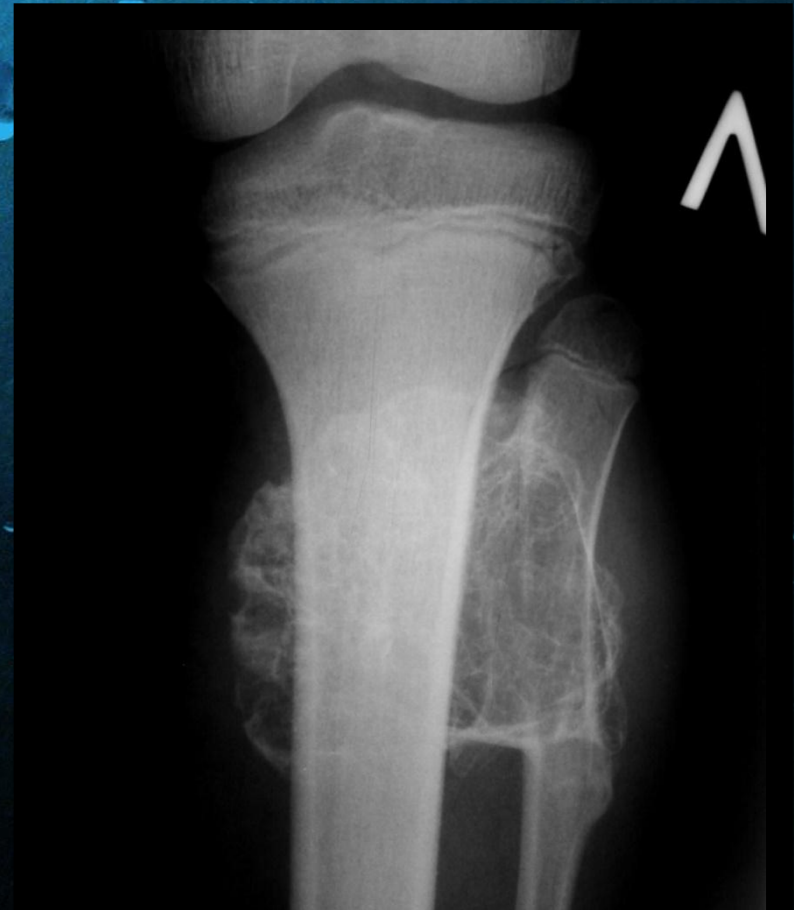


**Хондрома** - это медленно растущая доброкачественная опухоль, которая растет из хрящевой ткани. Хондрома характеризующая образованием зрелого, обычно гиалинового, хряща. Частота - 41,9% всех доброкачественных опухолей. Поражаемый возраст – 10-15 лет

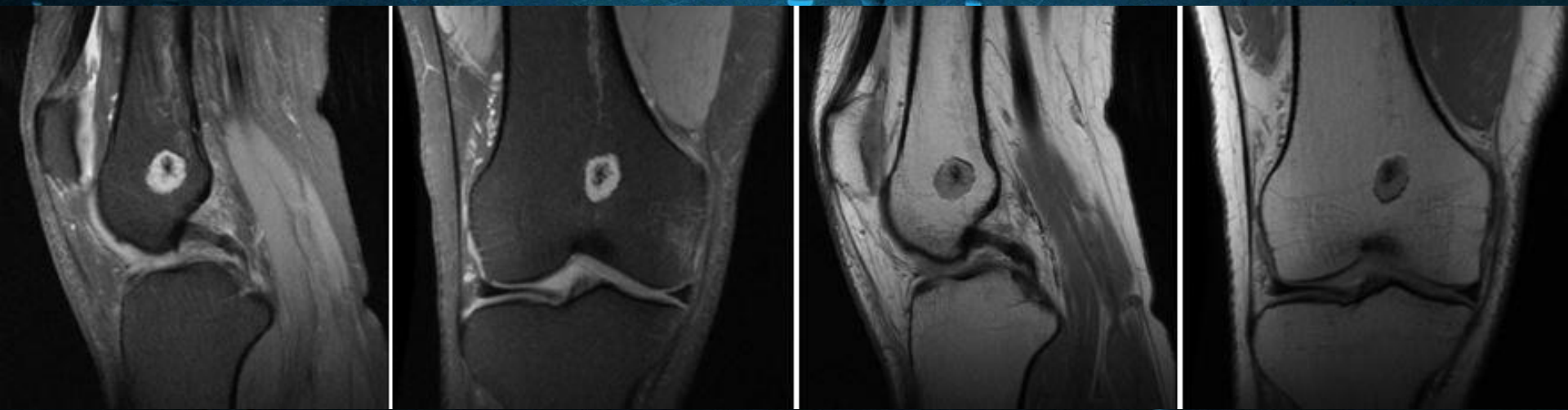
При злокачественном перерождении опухоль называется хондросаркомой.



**Остеохондрома** – это новообразование доброкачественного характера, которое может развиваться в процессе формирования скелета. . Растет вместе со скелетом, прекращает рост при закрытии всех зон роста. Вырост образуется из хрящевой ткани и обычно обнаруживается на трубчатых костях. Реже новообразование располагается на костях таза, позвонках, ребрах, ключицах.



**Энхондрома** – это доброкачественная хрящевая опухоль, образующаяся в зоне роста кости ( в метафизе ), но не выходящая за ее границы. Такие опухоли часто являются одиночными, если у человека развиваются множественные опухоли, то в этом случае заболевание называется энхондроматозом.



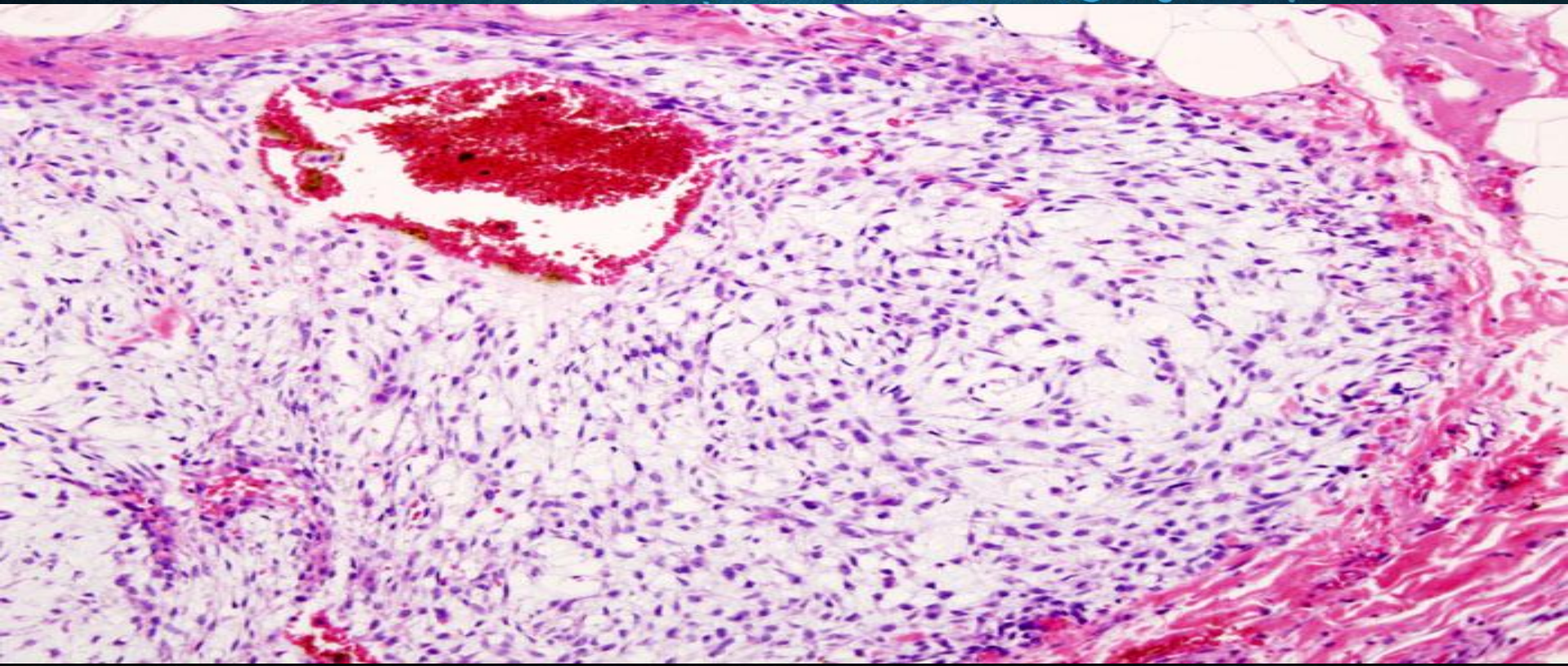


**Остеосаркома** -это злокачественная опухоль происходящая из костной ткани. Остеосаркомы быстро прорастают в мышцы и в костный канал, разрушая кость и нарушая функцию близлежащих суставов. Но главное, опухоли этой группы быстро распространяются, образуя очаги метастазов в легких и головном мозге.

- Чаще всего остеосаркома развивается у пациентов в возрасте моложе 30 лет, мужчины болеют в два раза чаще женщин. Типичным местом локализации остеогенных сарком являются кости нижних конечностей, особенно бедра. Чаще всего опухоль располагается в непосредственной близости от коленного сустава, вызывая боли и хромоту.

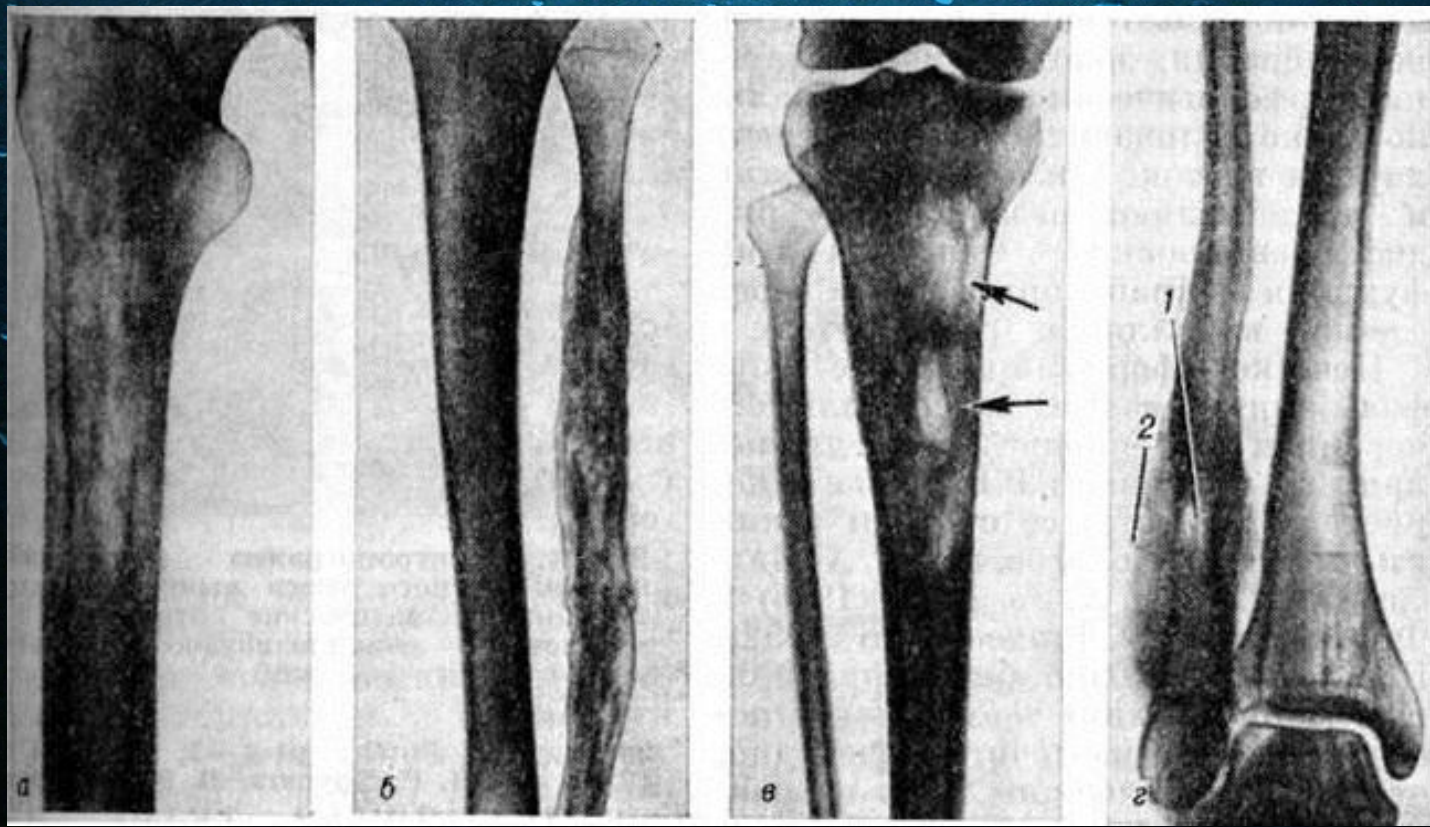


**Хондросаркома** - относительно часто встречающаяся злокачественная опухоль кости. Наблюдается преимущественно в среднем и пожилом возрасте, причём у мужчин в два раза чаще, чем у женщин. Может возникать в любой кости, развивающаяся из хряща путем энхондрального окостенения. Чаще локализуется в костях таза, плечевого пояса и ребрах, реже в конечностях и позвоночнике. У 10-15 % больных хондросаркомы развиваются вторично из предшествующих патологических процессов.



**Ретикулосаркома** - злокачественная опухоль, развивающаяся из ретикулярных клеток.

Ретикулосаркома кости встречается редко, составляя 1—2% всех злокачественных опухолей костей. Обнаруживается преимущественно в возрасте 20—40 лет. Излюбленной локализацией являются длинные трубчатые кости (бедро и большеберцовая кость), хотя могут поражаться и другие отделы скелета. Причины и предрасполагающие моменты неизвестны



**Саркома Юнга** — злокачественная опухоль костного скелета. Саркома Юинга, как правило, поражает нижнюю часть длинных трубчатых костей, ребра, таз, лопатку, позвоночник и ключицу.

Была открыта Джеймсом Юингом в 1921 году.

Ученый охарактеризовал её как опухоль, поражающую в основном длинные трубчатые кости.

Саркома Юинга является одной из самых агрессивных злокачественных опухолей. До применения системной терапии почти у 90 % больных развивались метастазы.



Спа



ИМАННИЕ