

Қарағанды Мемлекеттік медицина университеті
Паталогиялық анатомия және сот істер кафедрасы

Тақырыбы: Асқорыту органдарының қатерсіз және қатерлі ісіктері.

Орындаған: 2027 топ. ЖМФ

Тексерген: Иманбаева Г.Н.

Қарағанды 2018



Жоспар: Кіріспе
Негізгі бөлім

Өңеш ісіктері

Асқазанның қатерсіз ісіктері

Асқазанның қатерлі ісіктері

Ішек ісіктері

Қорытынды

Қолданылған әдебиеттер тізімі

Асқорыту жолдарының ісіктеріне өңеш, асқазан, ішек-қарындардағы ісіктерді жатқызамыз. Олардың өздері дамуына байланысты қатерсіз, қатерлі болып келеді.

АІЖның қатерсіз ісіктері

- ❑ Полиптар мен полипоздар жатады. Бұл ісіктер гастрит асқынулары нәтижесінде көп жағдайда пайда болады.
- ❑ Эпителиальді емес қатерсіз ісіктері. Фибромалар, фибромиомалар, нейрофибромиомалар, липомалар. Жиі кездесетін миомалар.

АІЖның қатерлі ісіктері

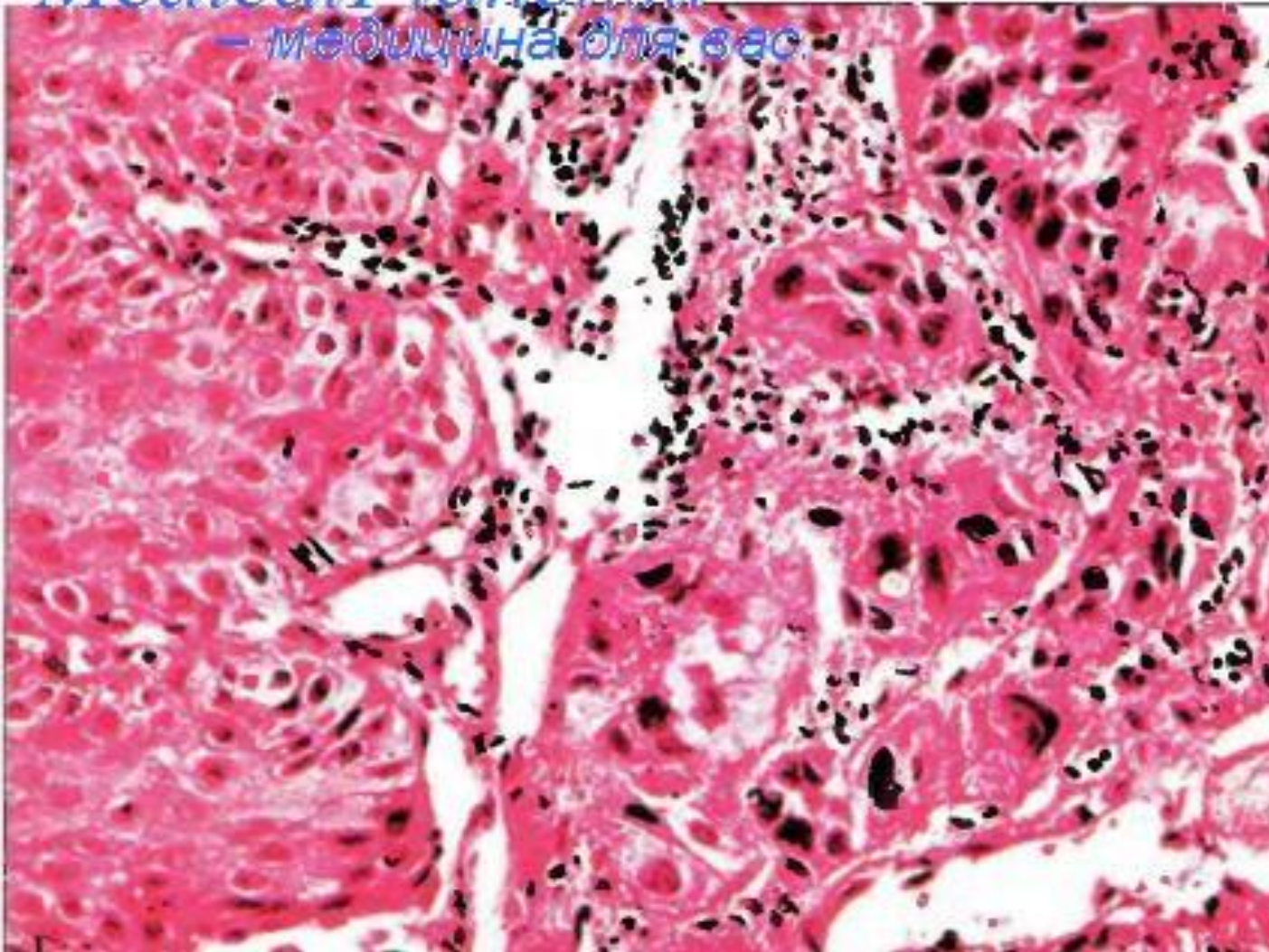
- ❑ Карциноид- АПУД жүйесінің жасушаларынан дамиды, сондықтан апудомаларға жатады. Апуд жүйесі асқазан ішек жолдарының гуморальді реттелуіне және биологиялық активті заттарды бөлуге қатысады. Сондықтан карциноид осы заттардың шамадан тыс бөлінуімен сипатталады.

Өңеш рагы

- **Жалпақжасушалы рак** (син.эпидермиялық рак) – өңеш рагының ең жиі кездесетін түрі. Ер адамдар әйел адамдарға қарағанда 3-4 есе жиі ауырады. Симптомдық белгілердің басым түрі басында тығыз тамаққа, кейін сұйық тамаққа дисфагия пайда болады. Арықтау дамиды. Сирек гиперкальциемия байқалады. Науқастардың 10% еріннің, тілдің, ауыз қуысының метакронды кейде синхронды рагы байқалады. Екі клинико-морфологиялық формасын ажыратады.
 1. **Беткейлік жалпақжасушалы рак** (син: ерте рак, интрмукозды рак) жергілікті лимфа түйіндерінде метастаздары бар жоғына қарамай, өңештің сілемейлі қабатының астынан ары қарай жайылмайды.
 2. **Терең инвазиалы жалпақжасушалы рак**- бұл өңештің кеуде бөлігінің ортаңғы, төменгі бөлігінде дамиды.

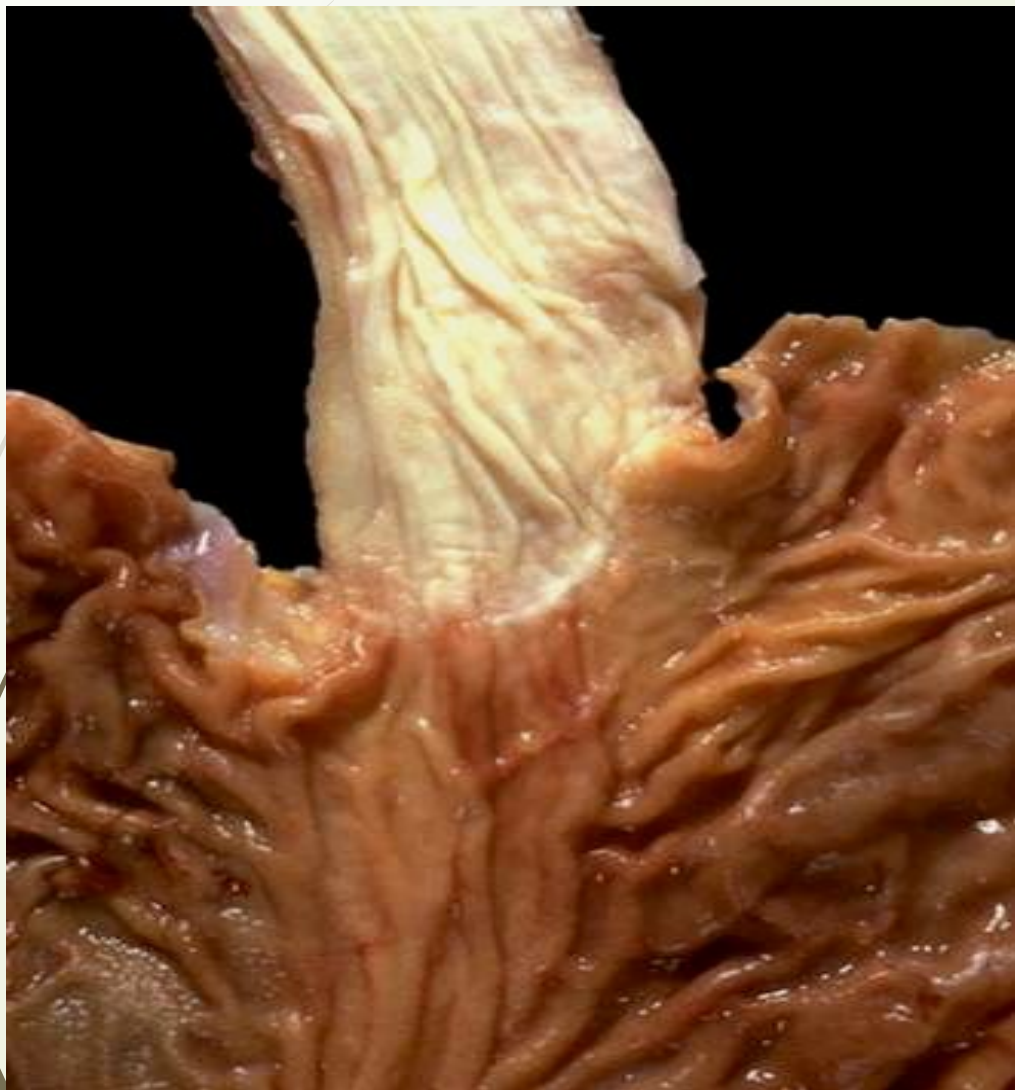
MedicalPlanet.ru

- медицина для вас.

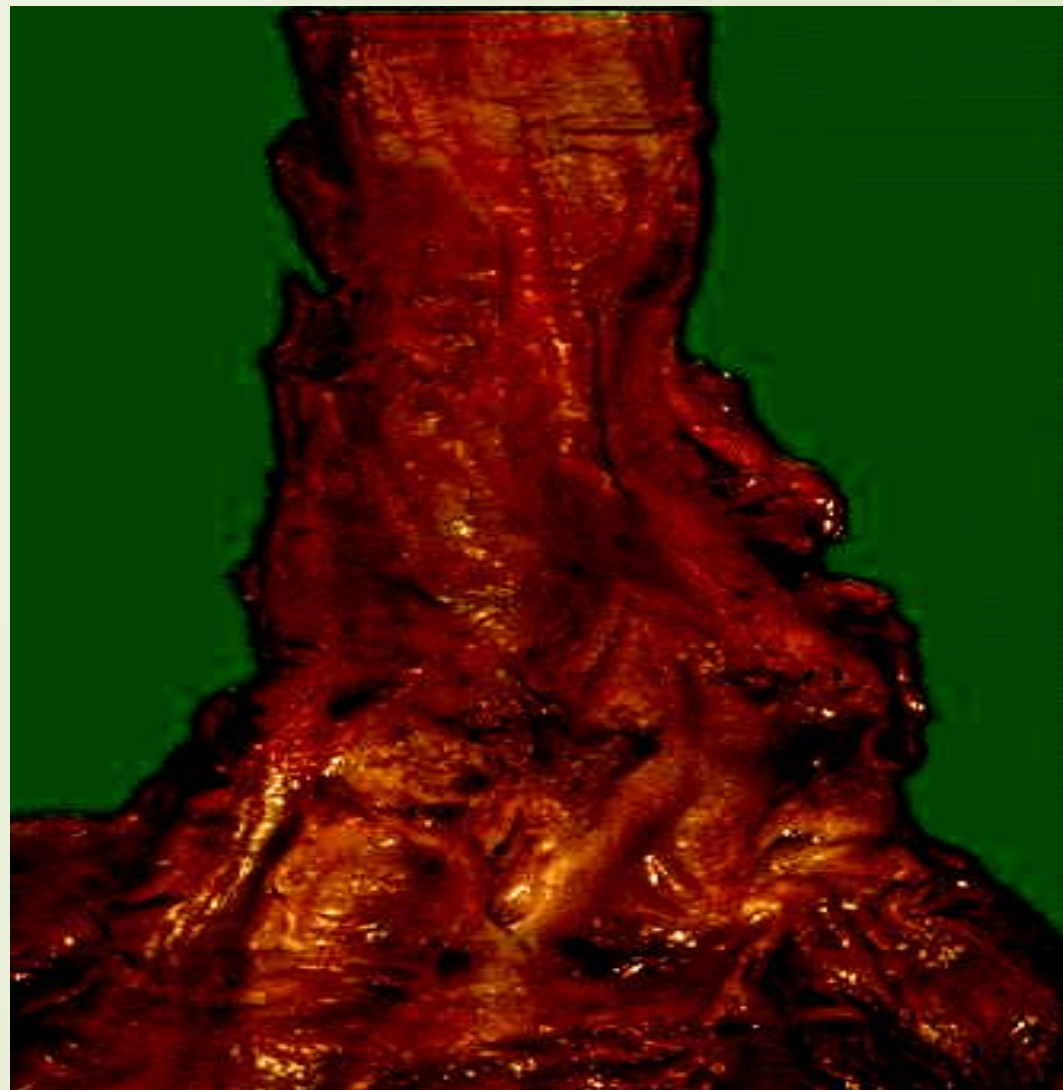


Өңештің жалпақжасушалы рагы

Қалыпты өңеш, макро



Өңеш рагы, макро





Асқазан рагы

Ерте асқазан рагы
Асқазанның кіші иілімінде
болады

Прогрессирлеуші асқазан
рагы
Асқазан бұлшықеттеріне
терең енеді

Ерте асқазан рагы

```
graph TD; A[Ерте асқазан рагы] --> B[Полип тәрізді]; A --> C[Беткейлік]; A --> D[Ойық жараланған];
```

Полип
тәрізді

Беткейлік

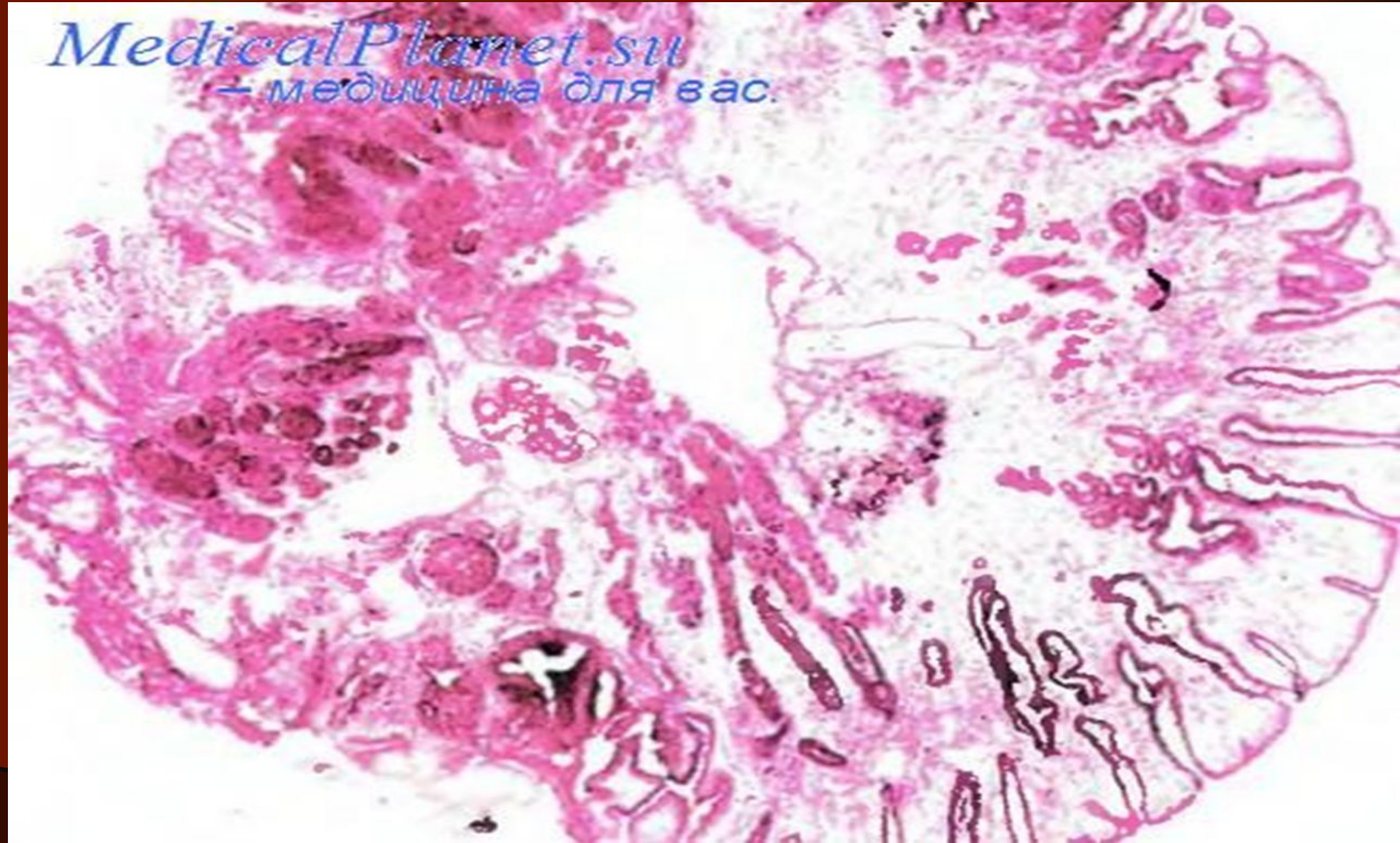
Ойық
жараланған

Асқазан полипы:

- Полип – бұл сілемейлі қабықтың саусақтәрізді, саңырауқұлақ тәрізді немесе одан да күрделі формалы шығыңқылар.
- Бұл интакттілі сілемейлі қабықшаны көтеретін осы қабықшаның компоненттерінен немесе интрамуральді (стромалы, лимфоидты және т.б.) құрылымдардан тұруы мүмкін.



Асқазан полипі Микроскопиясы



Диффузды рак

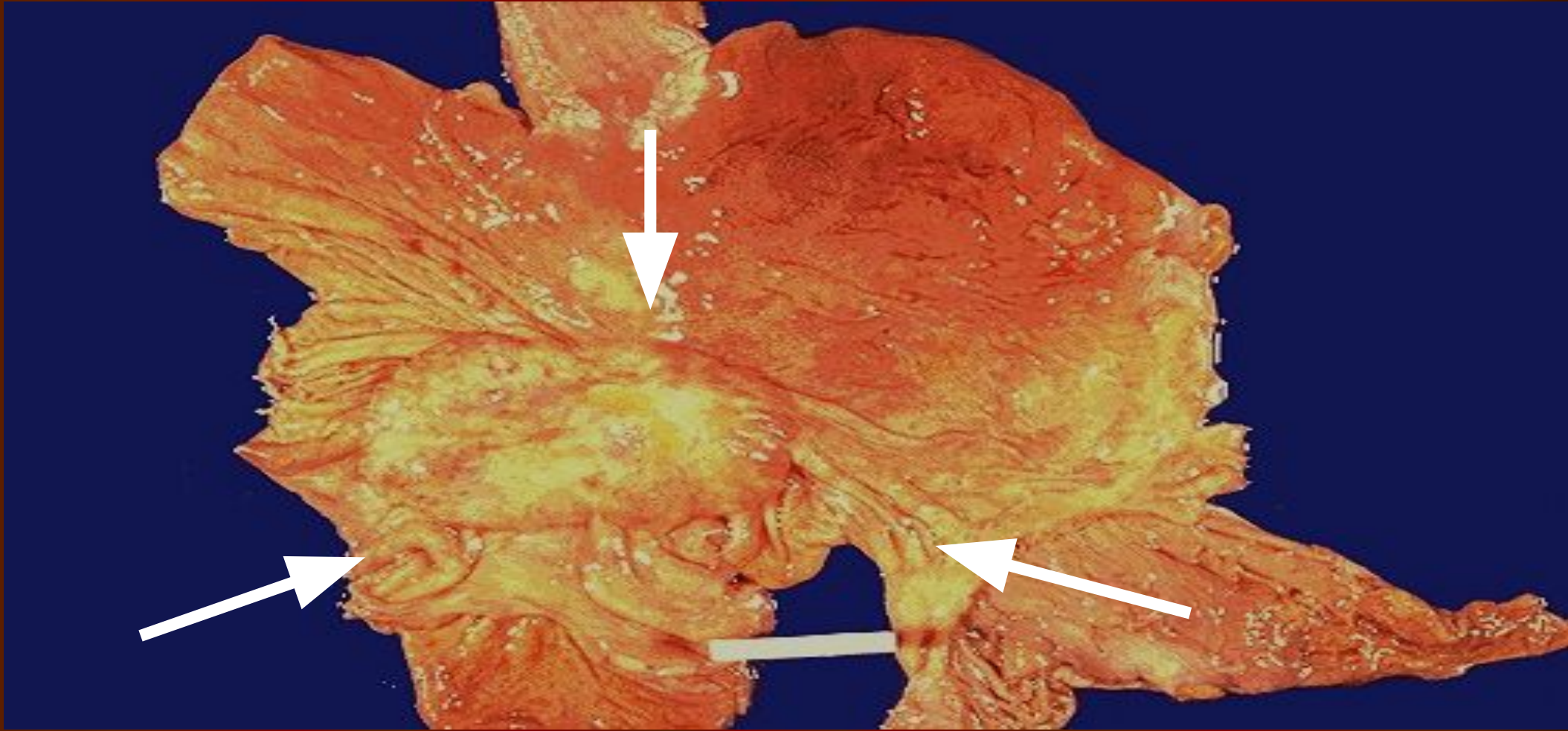
Асқазанның шығаберіс бөлегінде өсіп кейде оған бүтіндей жайылады. Бұл кезде ісік жасушалары асқазанның барлық, қабаттарына тарап, асқазанның қабырғасы қалындап, оның шырышты қабаты өз бедерін жоғалтады. Бара-бара асқазан бүрісіп, оның сыртқы формасы ерекше өзгереді, қуысы тарылады. Кесіп қарағанда асқазан қабырғасы қатты, түсі ақшыл болады. Микроскоппен тексергенде скирр немесе шырышты рак көрінеді.



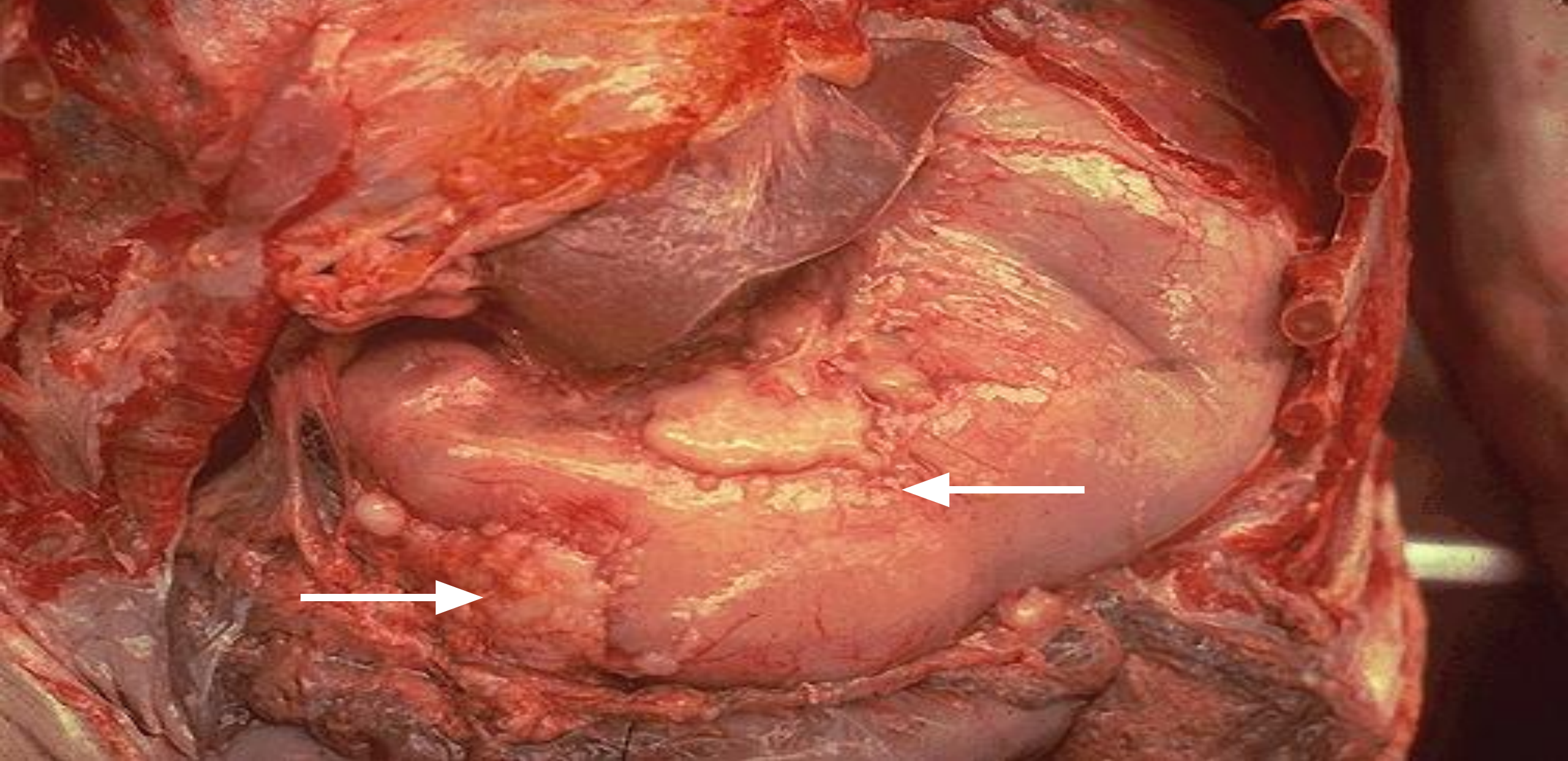
Асқазан диффузды
рагы, макро



Қалыпты асқазан,
макро



Саңырауқұлак тәріздес асқазан рагы, макро

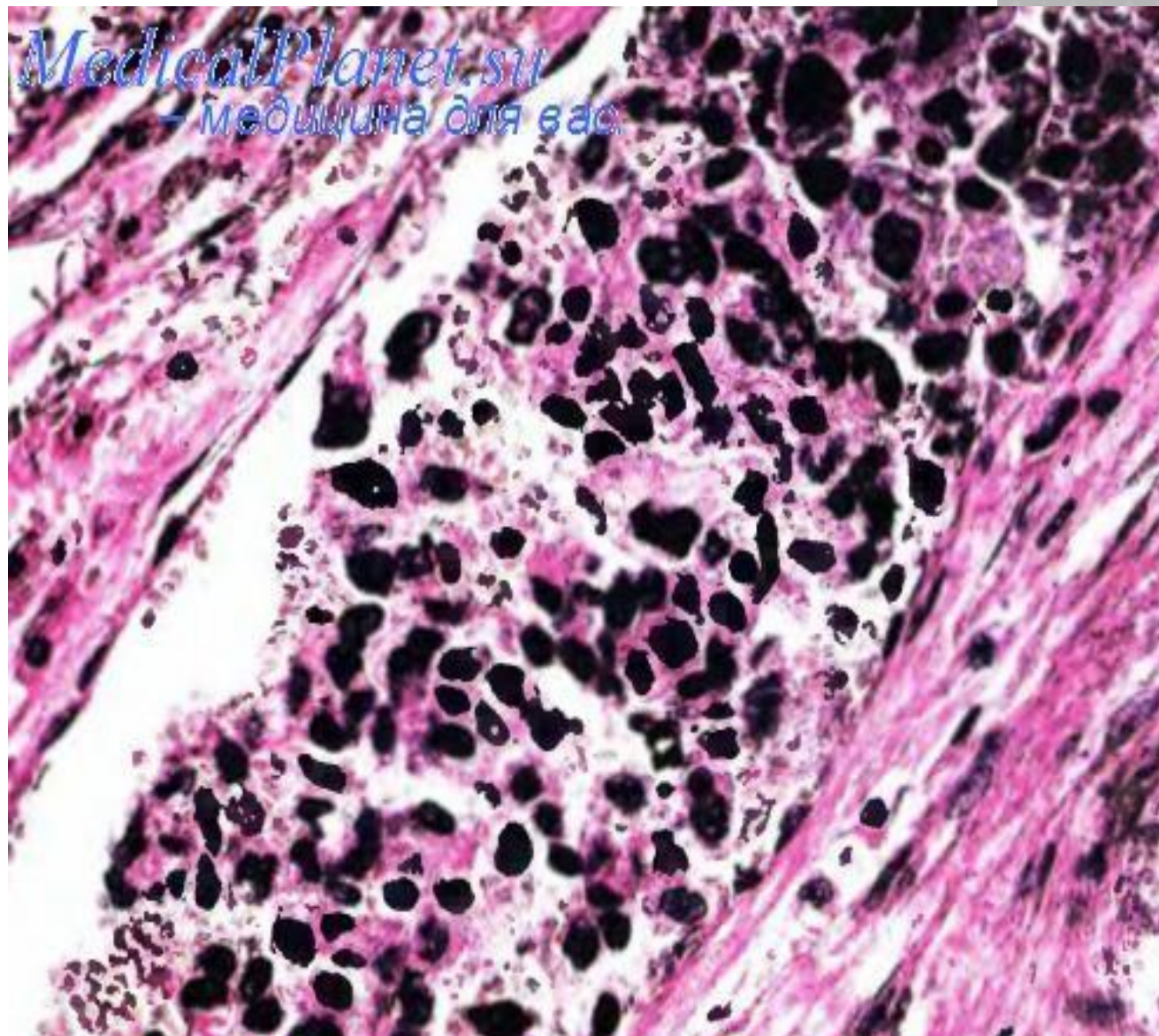


Сыртқа қарай өскен асқазан рагы

АСҚАЗАН КАРЦИНОМАСЫ:

Асқазан карциномасы асқазан ісіктерінің ішінде 0,3% алады. Көбінесе Японияда жиі кездеседі. Оның екі формасы болады:

1. Атрофиялық гастритпен ассоциацияланған, көптік.
2. Аталған байланысы



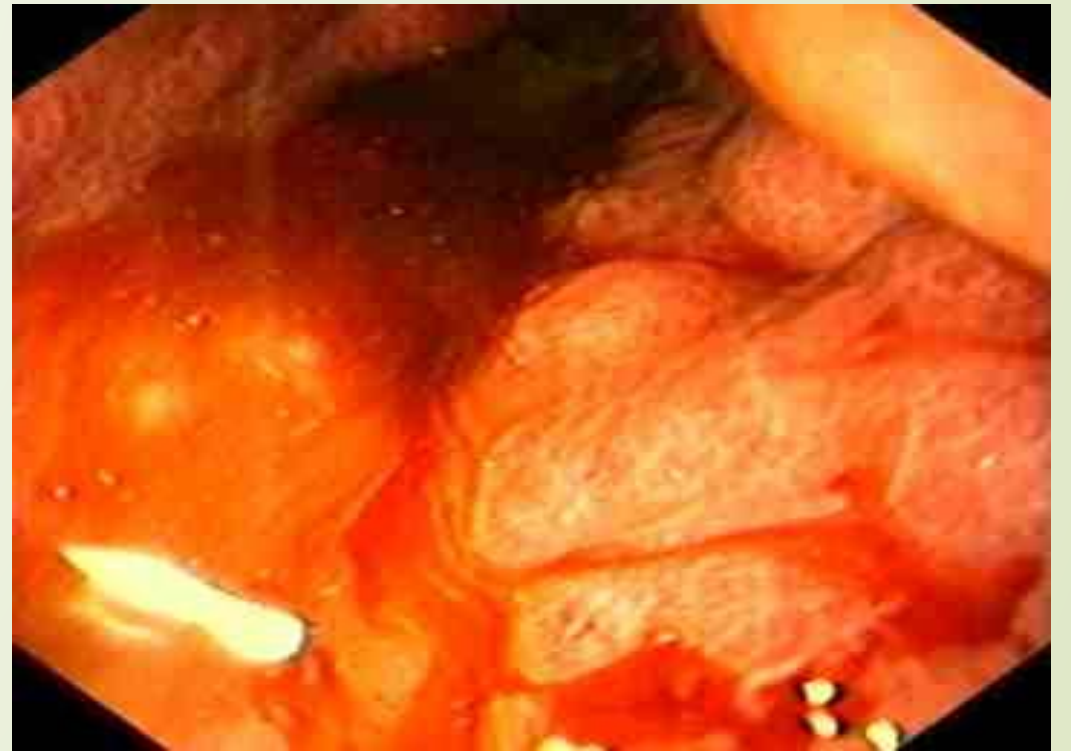
АСҚАЗАН АДЕНОМАСЫ:

- Асқазан аденомасы — тубулярлы құрылымдардан түзілген, дисплазиясы бар эпителиймен қапталған, нақты шектелген қатерсіз ісік.
- Эпителий қабықшасының дисплазия деңгейіне қарай жіктейді:
 - **Төменгі дәрежелі дисплазия**
-Сілемейлі қабықшаның беткейінде жүреді.
 - **Жоғарғы дәрежелі дисплазия**
-Сілемейлі қабықшаның терең қабаттарында жүреді.



Асқазан аденокарциномасы

- ◎ **Аденокарцинома** адамдарда ең кең тараған ауру. Бұл ісіктің дамуына: *Helicobacter pylori* –мен шақырылған инфекциямен ауыру, атрофиялық гастрит, асқазанның эпителиальді құрылымдарының энтеролизациясы, асқазанның хроникалық язвасы және Менетрие ауруы.
- ◎ **Асқазанның аденокарциномасы** басқа да органдарда болатын, жасушалардың генетикалық аппаратының абберациясымен қатар көрінеді.



Аденокарциноманың таралу жолдарының түрлері мен типтері.

- Инвазия арқылы.
- Гемотагенді жол арқылы.
- Лимфогендік генерализация арқылы.
- Трансплантациялық жол арқылы.



Ішек ісіктері

Ішекте жиі кездесетін патологиялық үрдістердің бірі *полип* деп аталады. Полип деп ішектің ішіне қарай (экзофитті) өсетін, кейде аяқшаға ілініп, салбырап тұратын құрылымдарды атайды.

- Полиптердің көшілігі қабынуға байланысты пайда болады, олар гиперплазиялық патология деп қарастырылады. Полиптердің арасында безді эпителиден өсетін *аденоматозды полиптер* ғана нағыз ісіктер қатарына жатады. Олар көлденеңі бірнеше сантиметр, шырышты қабықпен аяқша арқылы байланысқан, домалақ түйіндер түрінде көрінеді. Полиптердің сырты тегіс немесе бүрлі болады, кейінгілерін *бүрлі (виллезді) ісік* деп атайды. Микроскоппен қарағанда ол безді-бүрлі құрылымдардан тұрады. Бүрлердің үсті биік призмалы, цитоплазмасы ашық реңді боялған эпителимен жабылған. Бұл сырқаттың ерекше түріне *көптеген аденоматозды полиптер* немесе *полипоз* жатады, олар тұқым қуалау жолымен туындап, *отбасылық полипоз* деп аталады. Аденоматозды полиптер, әсіресе виллезді полиптер, ісікалды патологиясына жатады. Ісіктің қауіптілігі оның көлеміне де байланысты. Көлденеңі 4 см ісіктердің тең жартысы малигнизацияланады.

Ішектің қатерлі ісігі

Ішектің қатерлі ісігі -
рак - негізінен тік
ішекте

содан соң тоқ ішектің
сигма тәрізді бөлігінде

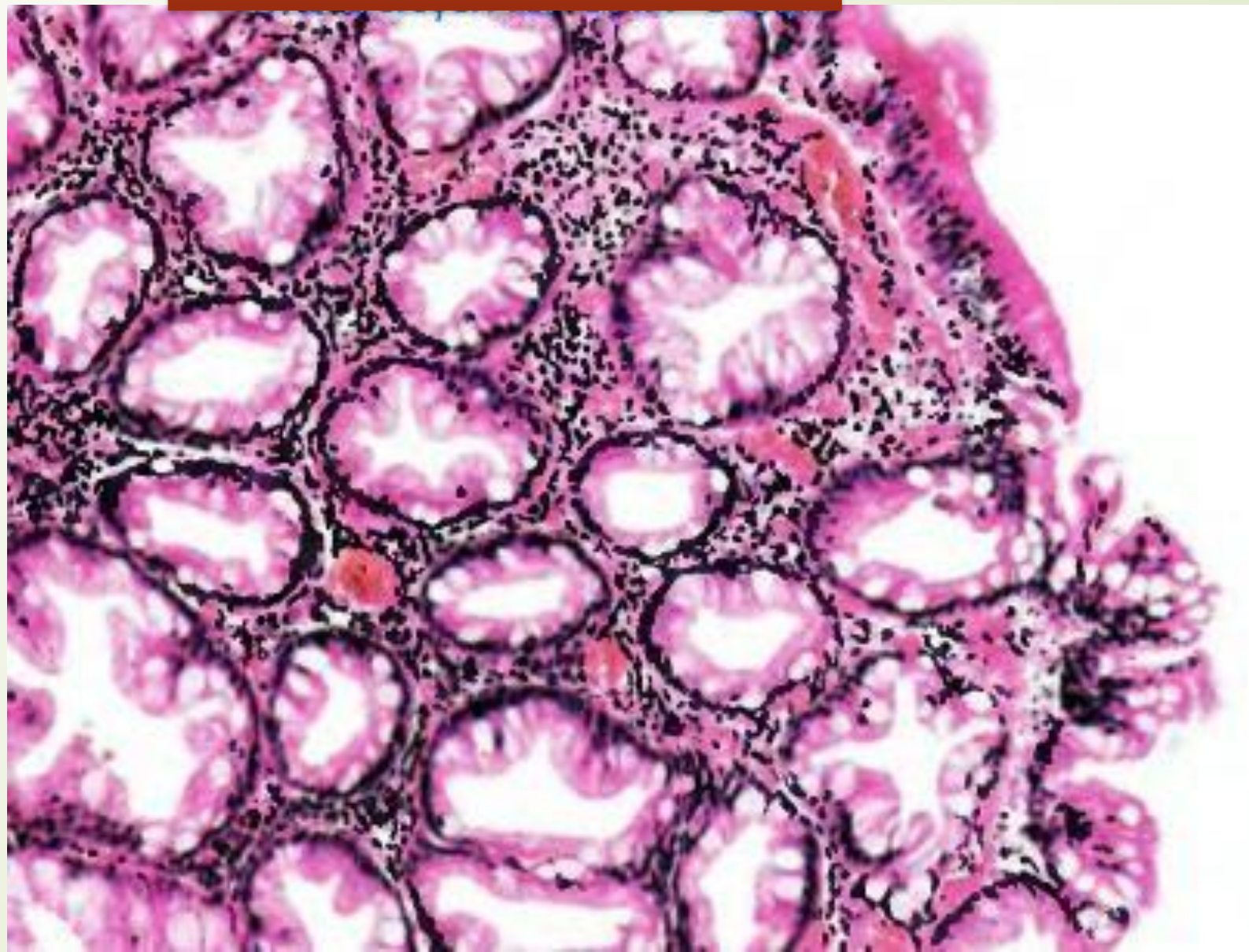
бүйен ішекке

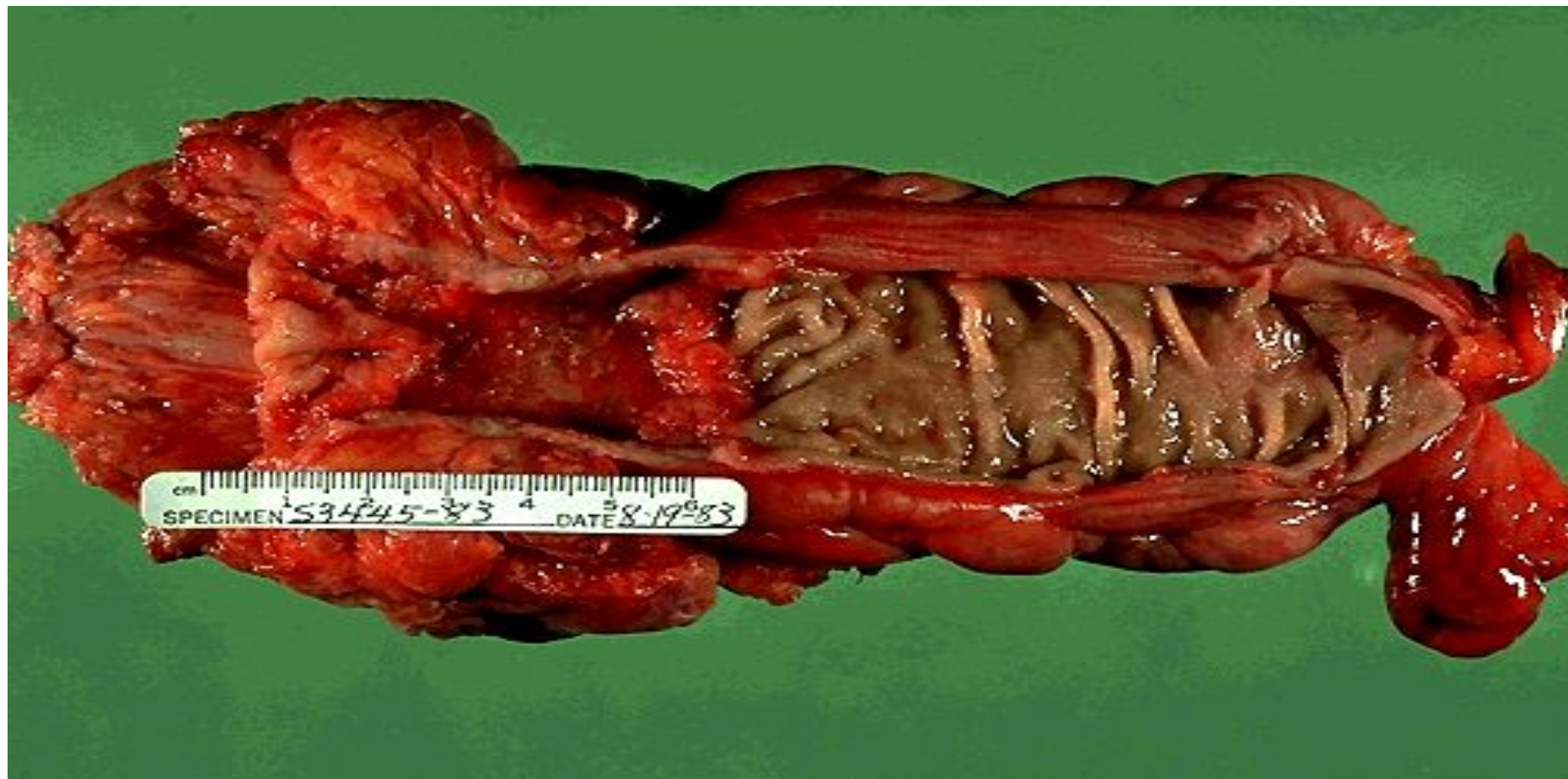
өте сирек жағдайда, аш
ішекте кездеседі.

Тоқ ішектің гиперпластикалық полипі

- Гиперпластикалық полип (син. метапластикалық полип) жабынды эпителийдің жасушаларының пролиферациясымен сипатталады.
- Клиникалық симптомдары байқалмайды.
- Тоқ ішекте барлық карциноманың 15%, аденомасы 50-60 жасар ер кісілер мен әйелдердің жартысында кездеседі.

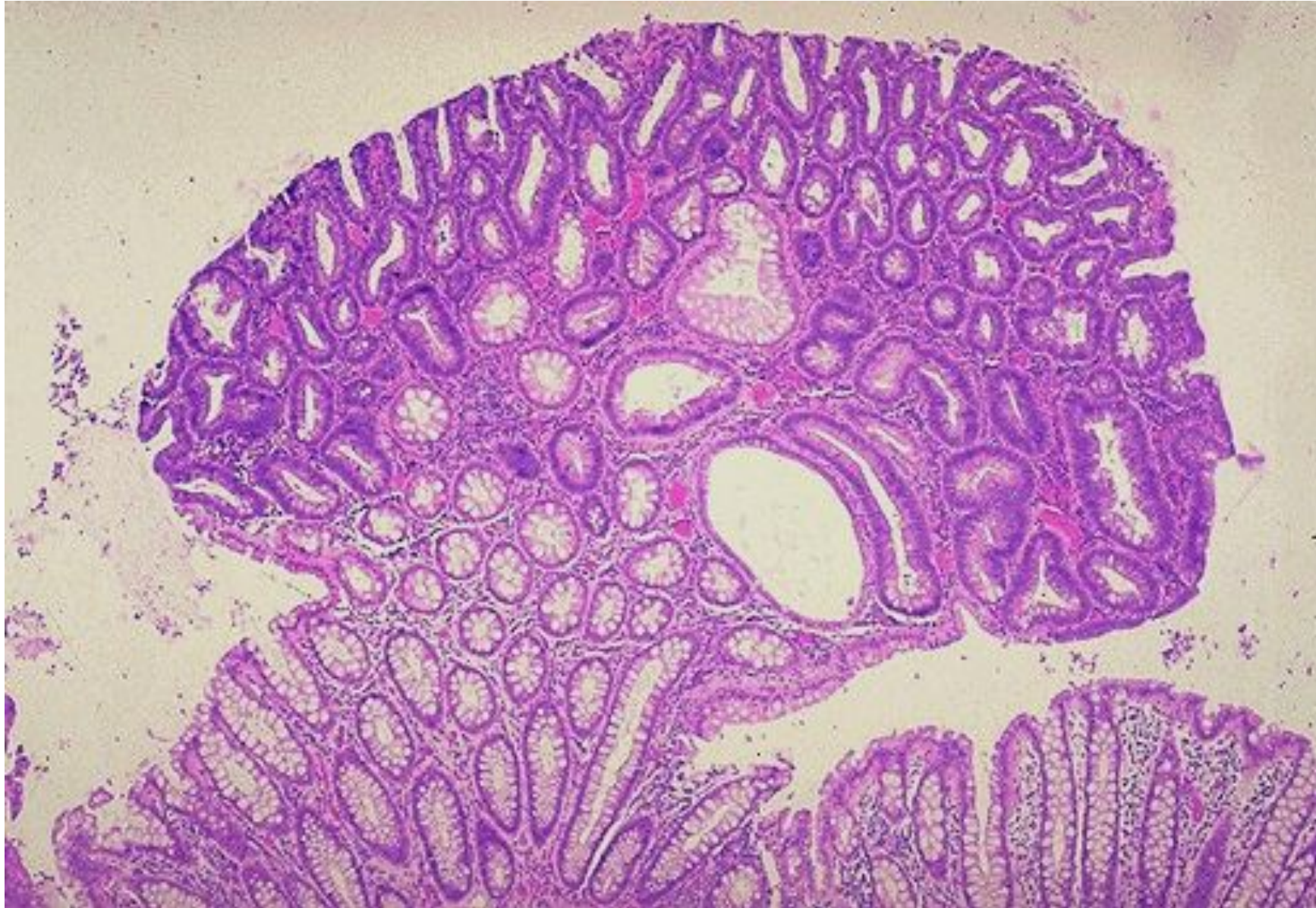
*Гиперплазиялық
полип*





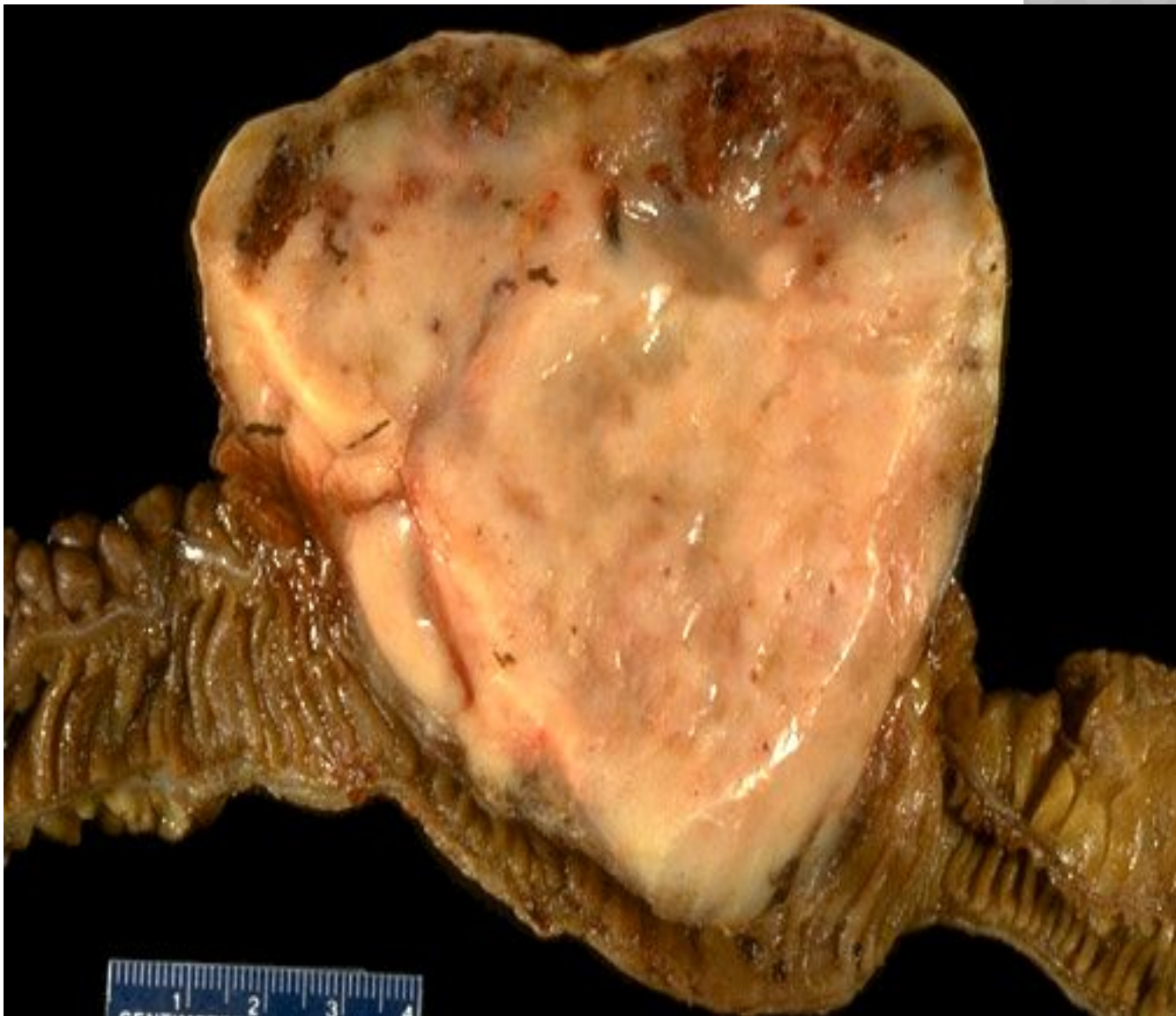
ТОҚ ІШЕК АДЕНОКАРЦЕНОМАСЫ , МАКРО

- Тоқ ішектің безді полипы

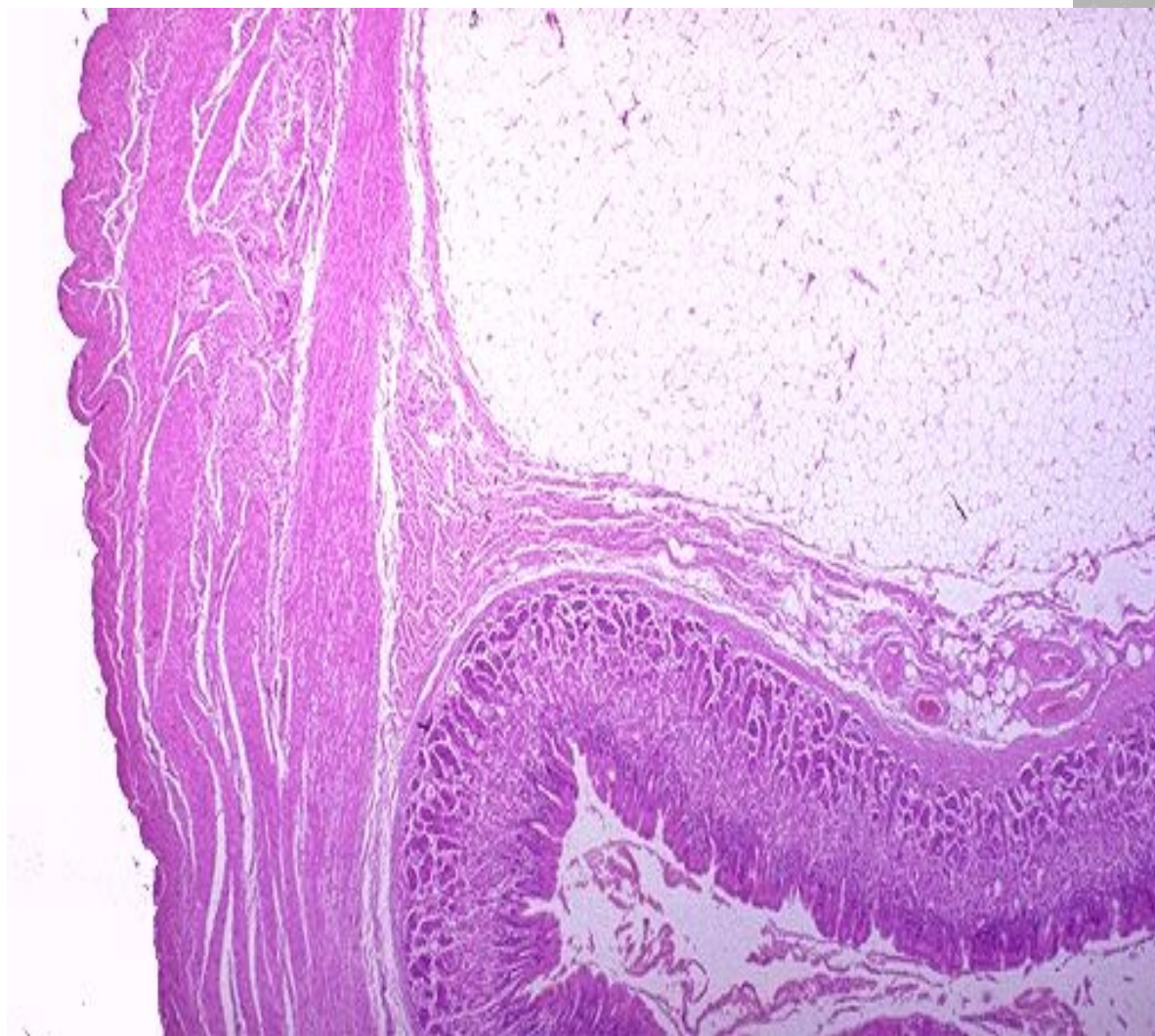


АШ ІШЕК ЛЕЙМИОСАРКОМАСЫ, МАКРО

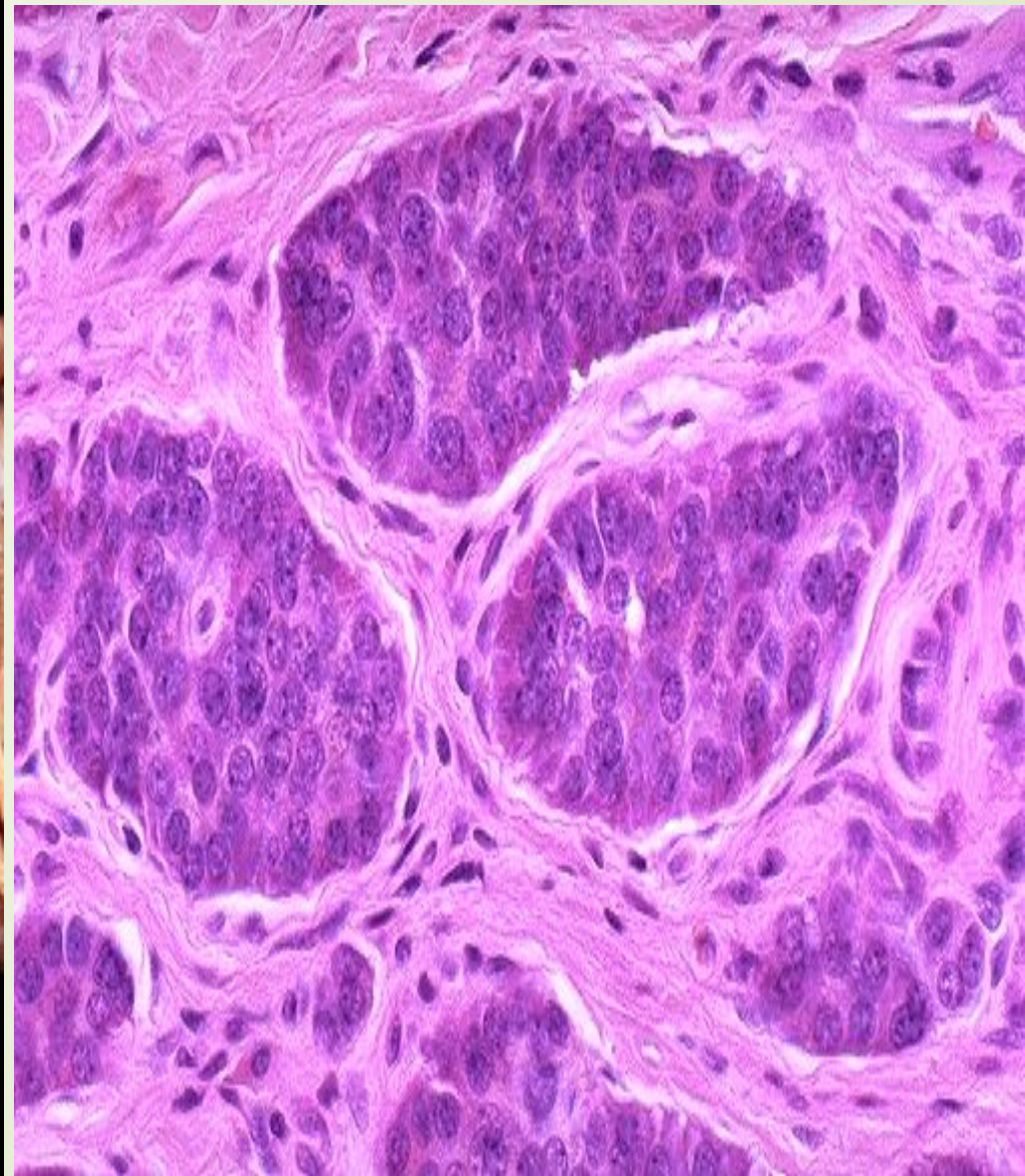
- Жиі кездеспейтін бырыңғай салалы бұлшықетте дамидын ісік. Катерлі ісіктер қатарына жатады. Диаметрі 20 смге дейін дамуы мүмкін. Ісікте ашық шекара, тығыз эластикалық консистенция, сұр-қызғылт немесе көкшіл-күлгін түсті, кейде геморрагиялық ошақтар байқалады.



АШ ІШЕК ЛИПОМАСЫ



Аш ішектің карциноидты ісігі



Қорытынды:

- Жоғарыда көрсетілгендей асқазан ішік жолдарының ісіктері сан алуан болып келеді. Және де олар басқа да мүшелерге метастаз жая алады. Сондықтан оларды ең алдымен алдын алған жөн.

Қолданылған әдебиеттер:

- ✓ www.google.kz.
- ✓ kz.wikipedia.org
- ✓ А.И.Струков, В.В.Серов Патологиялық анатомия (Жалпы аурулар бөлімі)
- ✓ Патологиялық анатомия. А.И. Струков, В. В. Серов. Қарағанды 1996 ж.



□ Назарларыңызға
рахмет !!!

