

Занятия

Болезни слюнных желез

Классификация заболеваний и повреждений слюнных желёз

1. Пороки (нарушения) развития слюнных желез

2. Повреждения слюнных желез:

3. Сиаладенозы (реактивно- дистрофические заболевания)

3.1. – 3.7 - развивающиеся на фоне различных заболеваний

3.8. синдромы (Шегрена, Микулича, Кюттнера, Хир-

4. Сиаладениты

4.1. *Острые (вирусные, бактериальные)*

4.2. *Хронические*

4.3. *Лимфогенные*

4.4. *Травматические*

4.5. *Специфические (актиномикоз; туберкулез; сифилис)*

5. Слюнно-каменная болезнь

6. Кисты слюнных желез

7. Опухоли слюнных желез

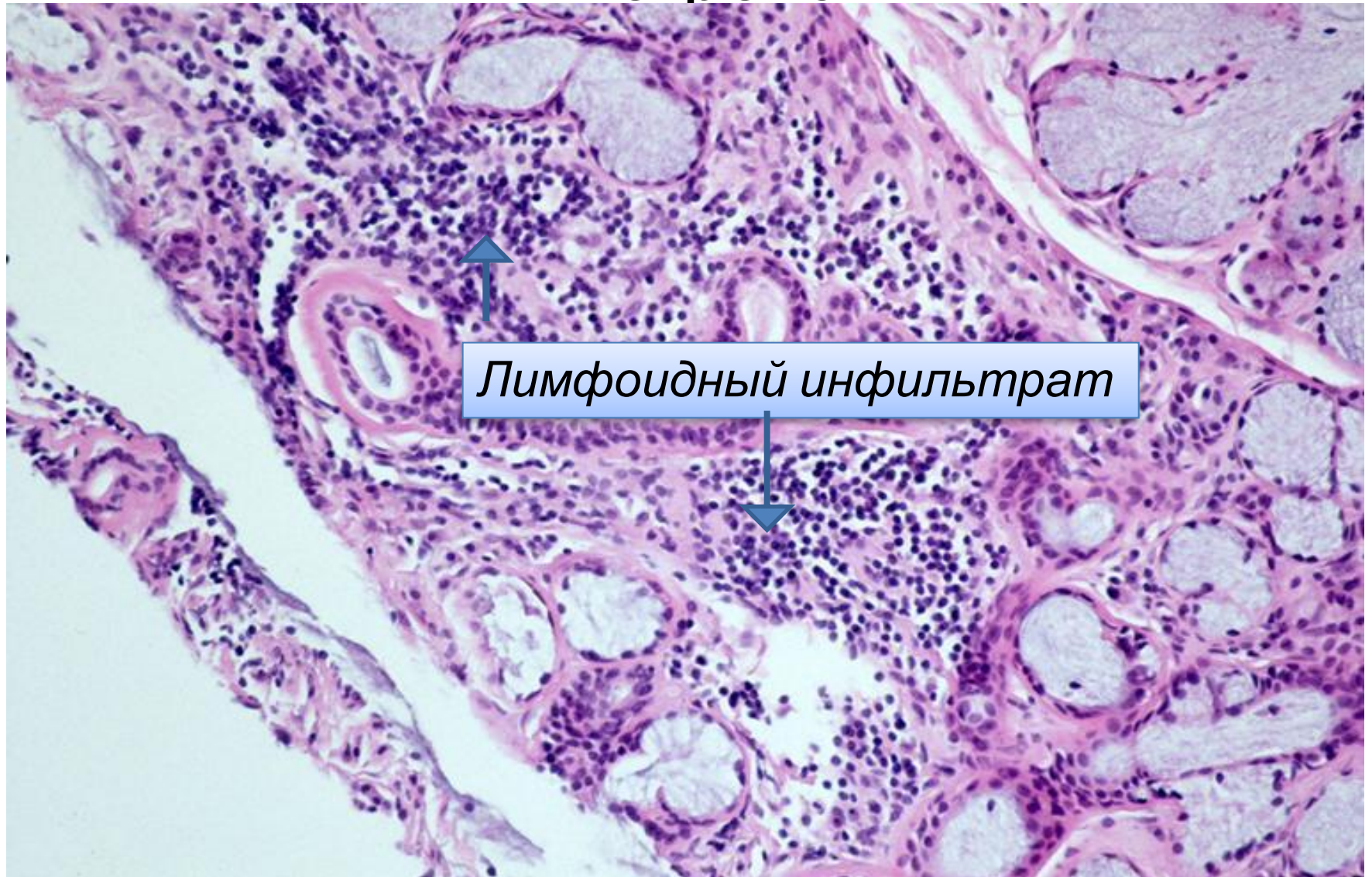
Хронический сиаладенит



Увеличение слюнных желез при синдроме Шегрена



Слюнная железа при синдроме Шегрена



Международная гистологическая классификация опухолей слюнных желез

I. Эпителиальные опухоли

А. Аденома:

- 1. Плеоморфная аденома.**
- 2. Мономорфная аденома:**
 - а) аденолимфома,**
 - б) оксифильная аденома, другие типы.**

Б. Мукоэпидермоидная опухоль.

В. Ацинозно-клеточная опухоль.

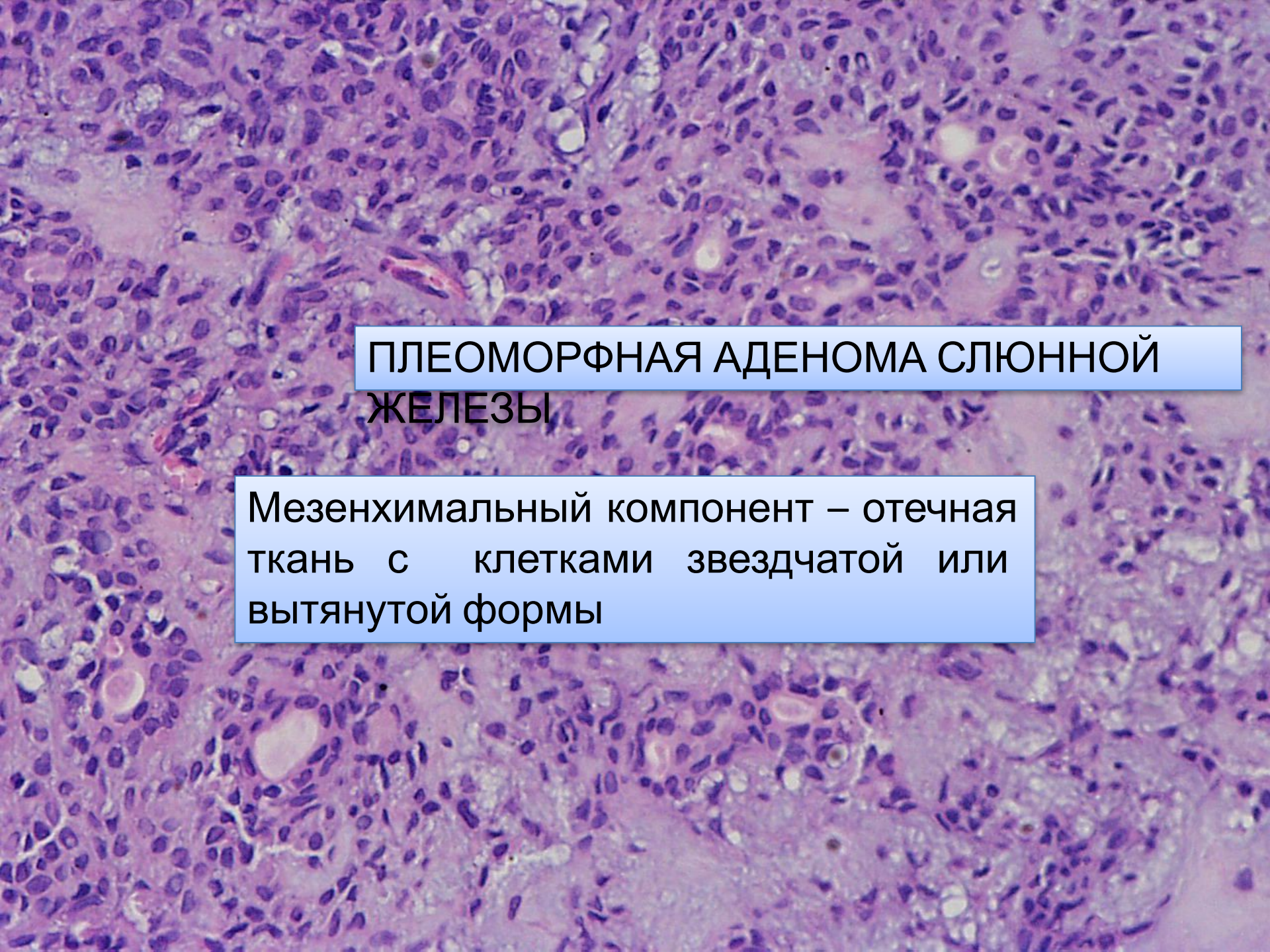
Г. Карциномы (органонеспецифические раки):

- 1. Аденокистозная карцинома (цилиндрома).**
- 2. Аденокарцинома.**
- 3. Эпидермоидная карцинома.**
- 4. Недифференцированная карцинома.**
- 5. Карцинома в плеоморфной аденоме**

II. Неэпителиальные опухоли

ПЛЕОМОРФНАЯ АДЕНОМА СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ

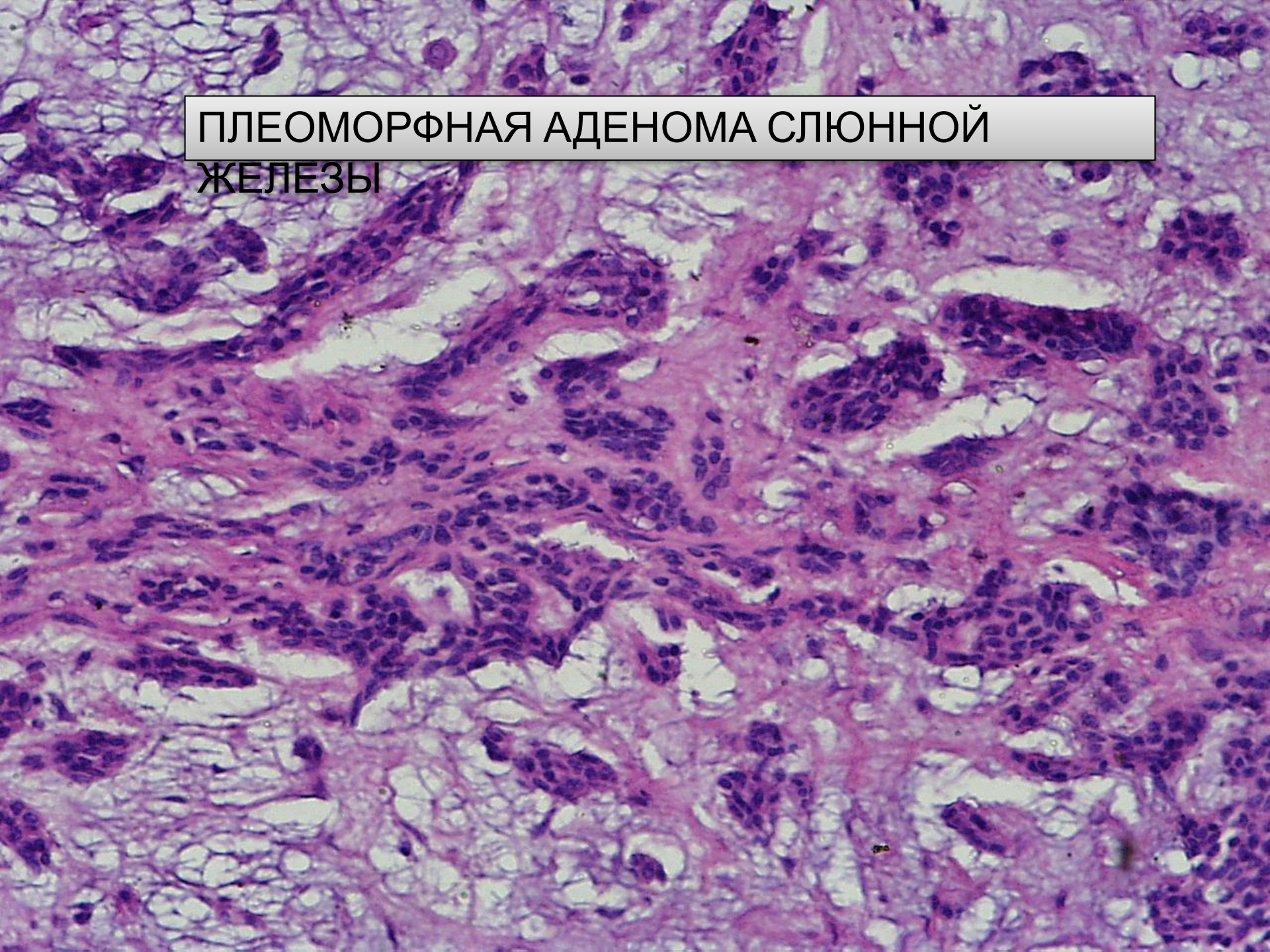
Эпителиальный компонент – железистые, микрокистозные, альвеолярные, тубулярные, трабекулярные, солидные структуры, эпителиальные опухолевые клетки разной формы.



ПЛЕОМОРФНАЯ АДЕНОМА СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Мезенхимальный компонент – отечная
ткань с клетками звездчатой или
вытянутой формы

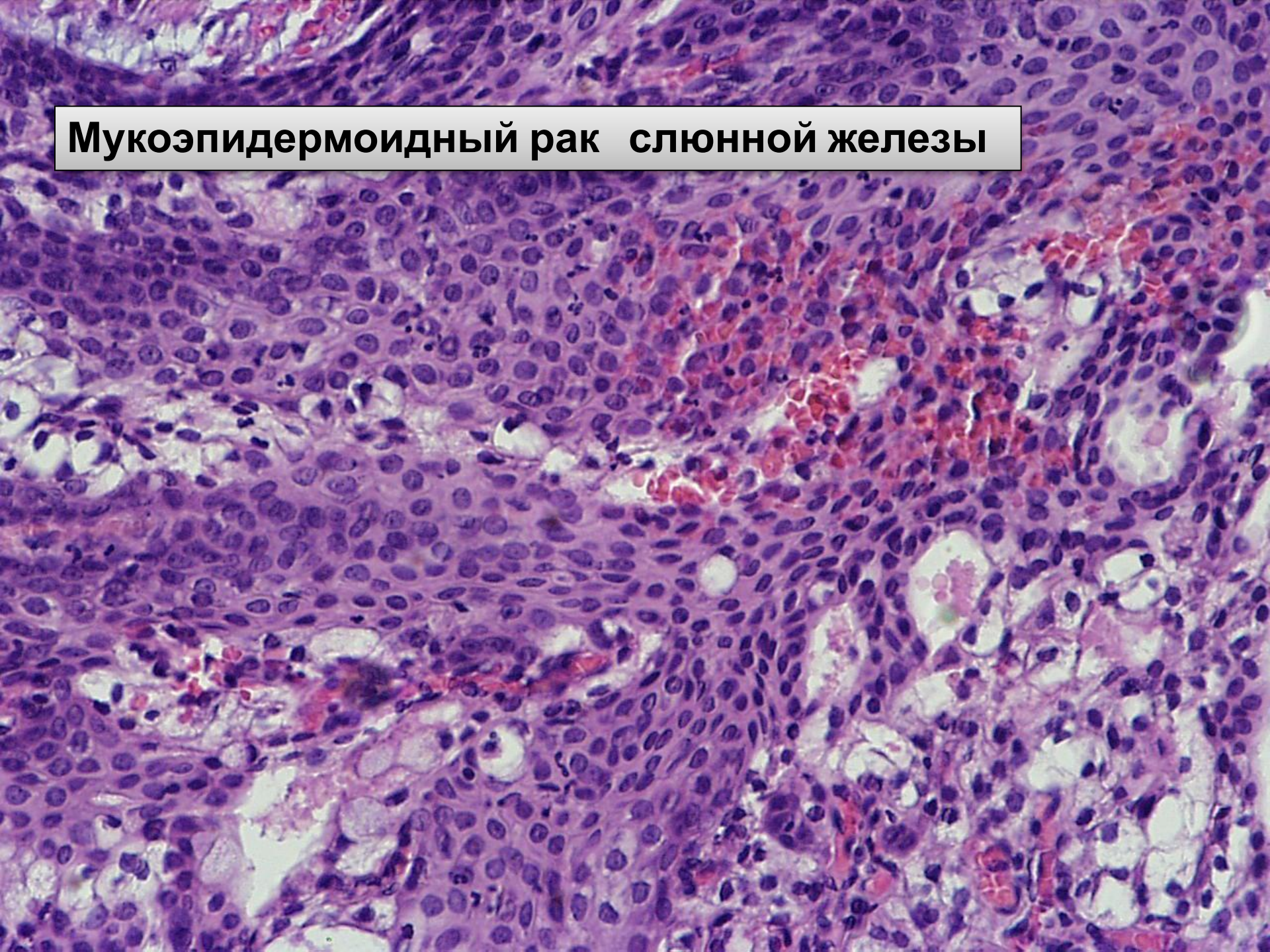
ПЛЕОМОРФНАЯ АДЕНОМА СЛЮННОЙ ЖЕЛЕЗЫ

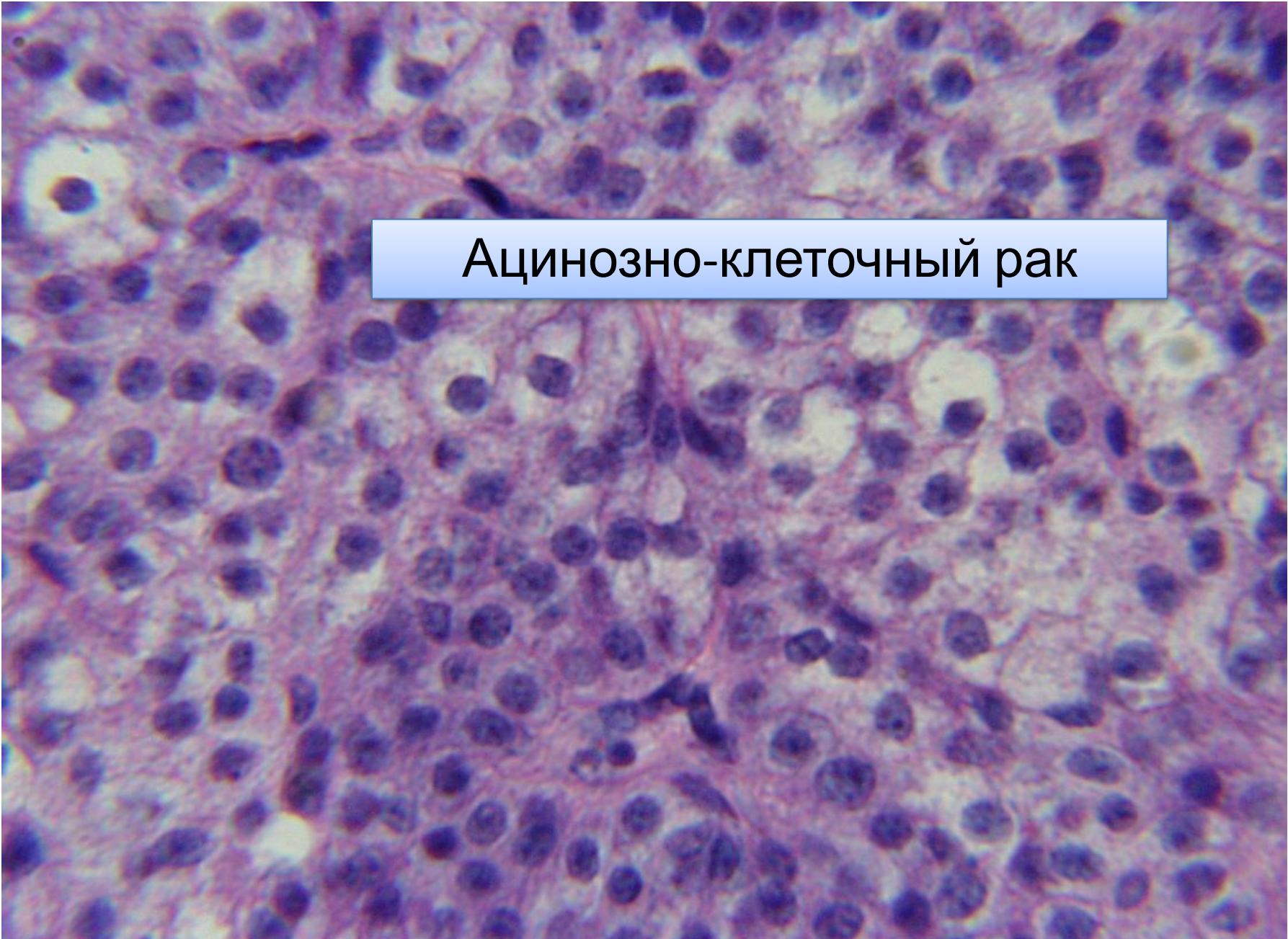


Лимфоматозная папиллярная цистаденома
ПАПИЛЛЯРНАЯ ЦИСТАДЕНОЛИМФОМА
ОПУХОЛЬ УОРТИНА



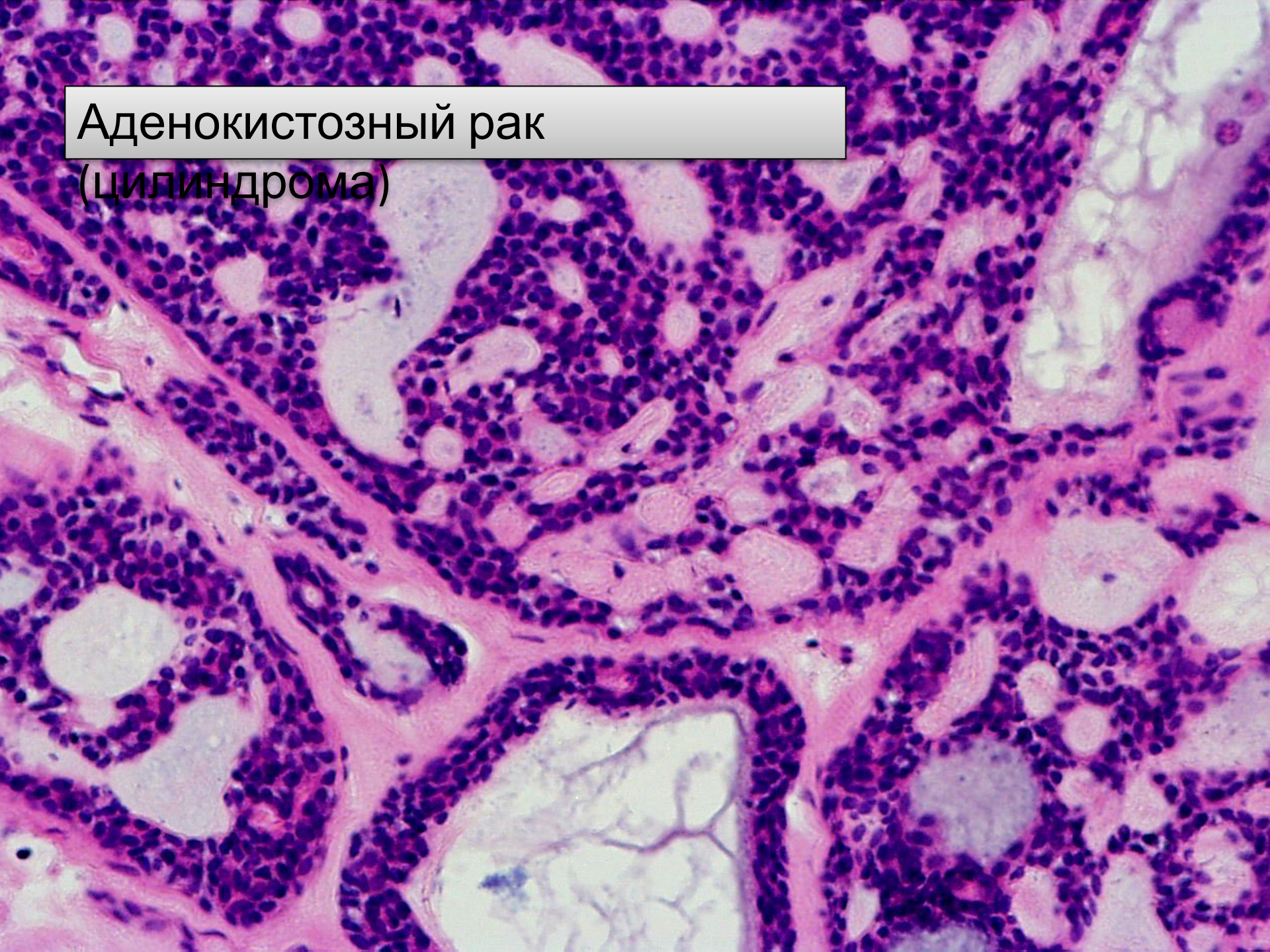
Мукоэпидермоидный рак слюнной железы



A high-magnification histological micrograph of acinar cell carcinoma. The image shows a dense population of cells with large, round, hyperchromatic nuclei and prominent nucleoli. The cells are arranged in a disorganized, solid pattern, with some areas showing glandular or acinar formation. The cytoplasm is pale, and the overall architecture is disrupted, characteristic of malignant tissue.

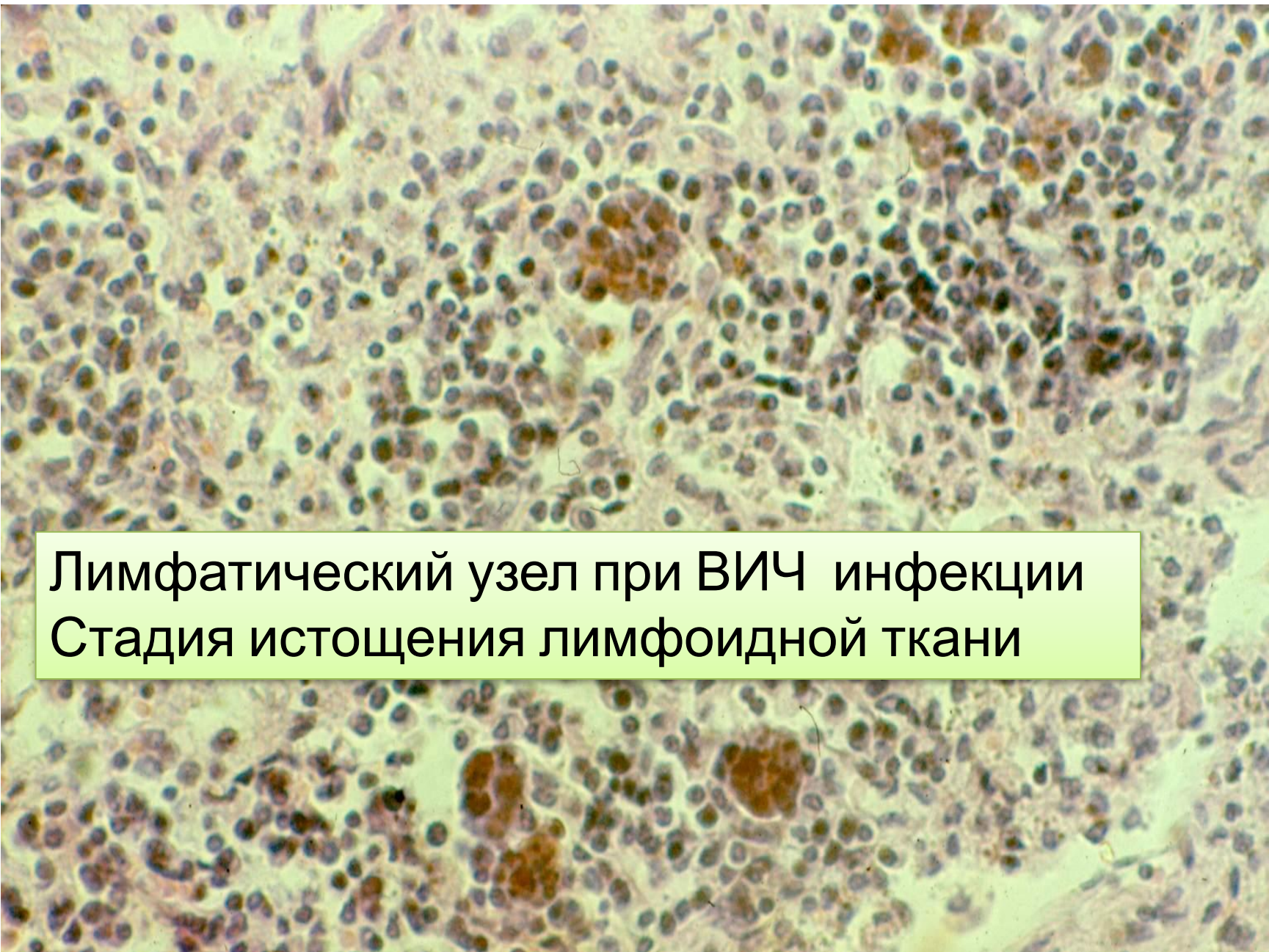
Ацинозно-клеточный рак

Аденокистозный рак
(цилиндрома)



Аденокистозный рак (цилиндрома)

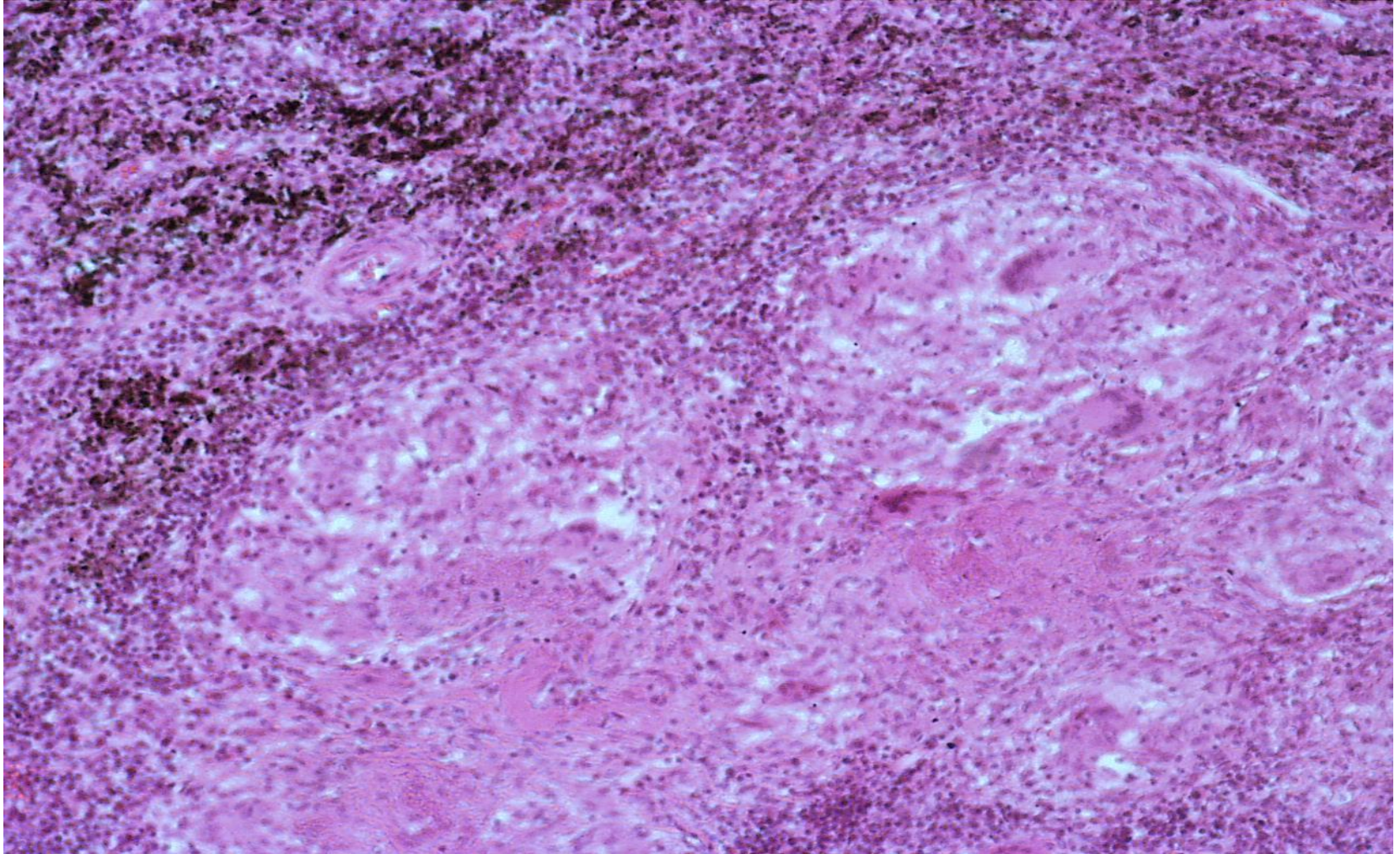




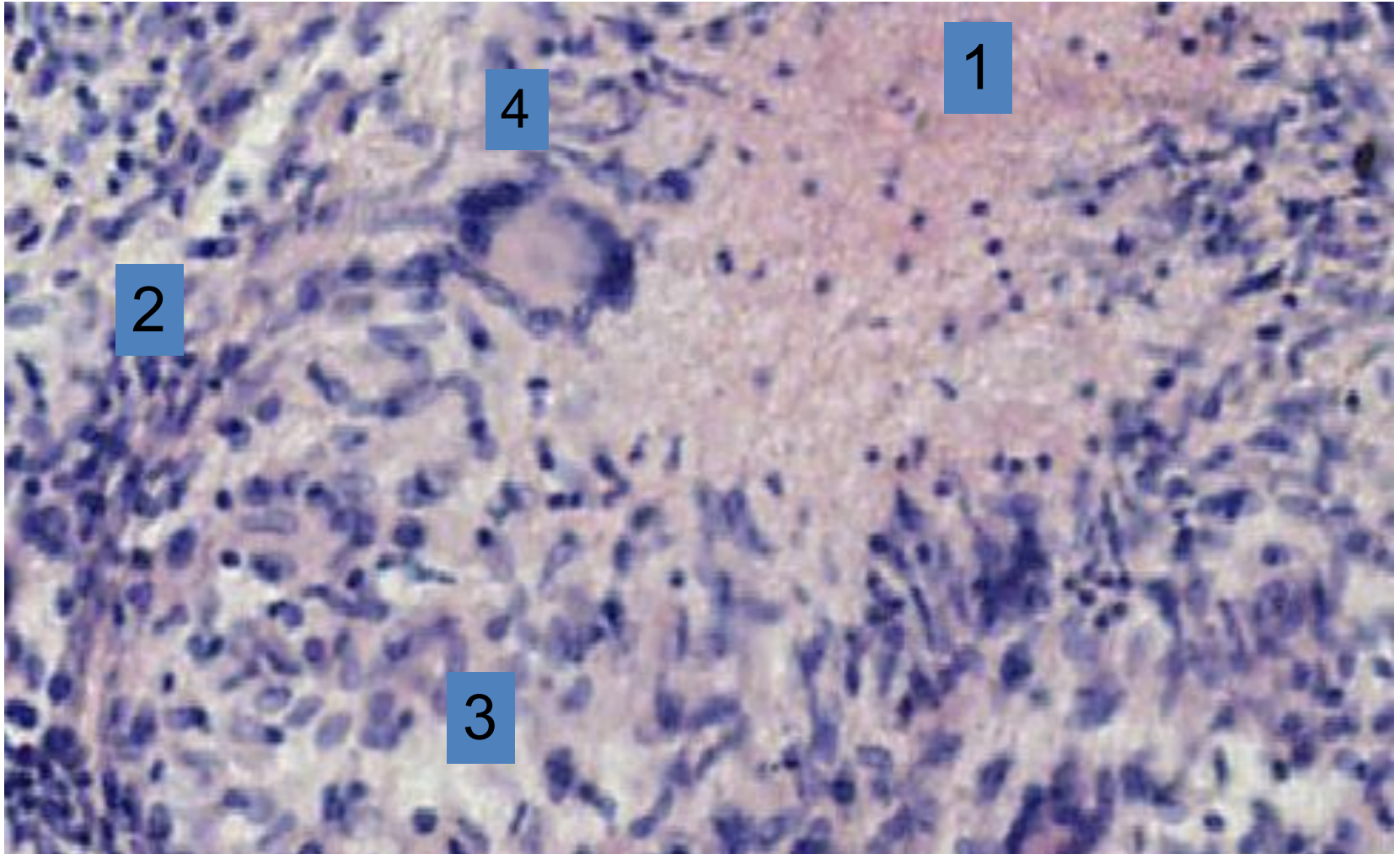
Лимфатический узел при ВИЧ инфекции
Стадия истощения лимфоидной ткани

This is a high-magnification histological micrograph of a lymph node. The image shows a dense population of cells with dark, stained nuclei. The overall architecture of the lymph node is significantly altered, with a marked depletion of the normal lymphoid tissue. The remaining cells are scattered and do not form the typical organized follicles seen in a healthy lymph node, which is characteristic of the 'burnt-out' or atrophic stage of HIV-related lymphadenopathy.

Туберкулез лимфатического узла - дем



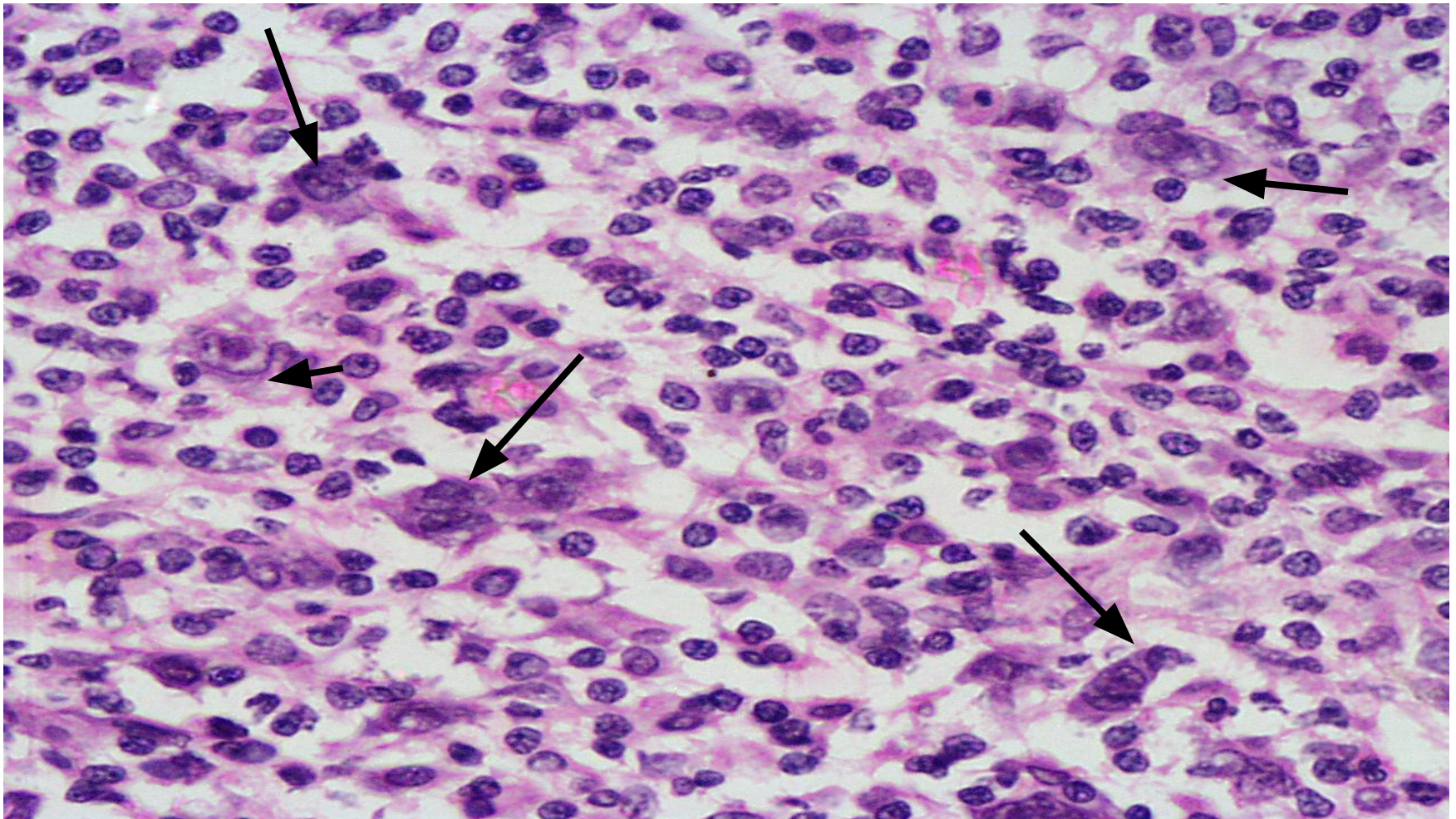
Туберкулезная гранулема

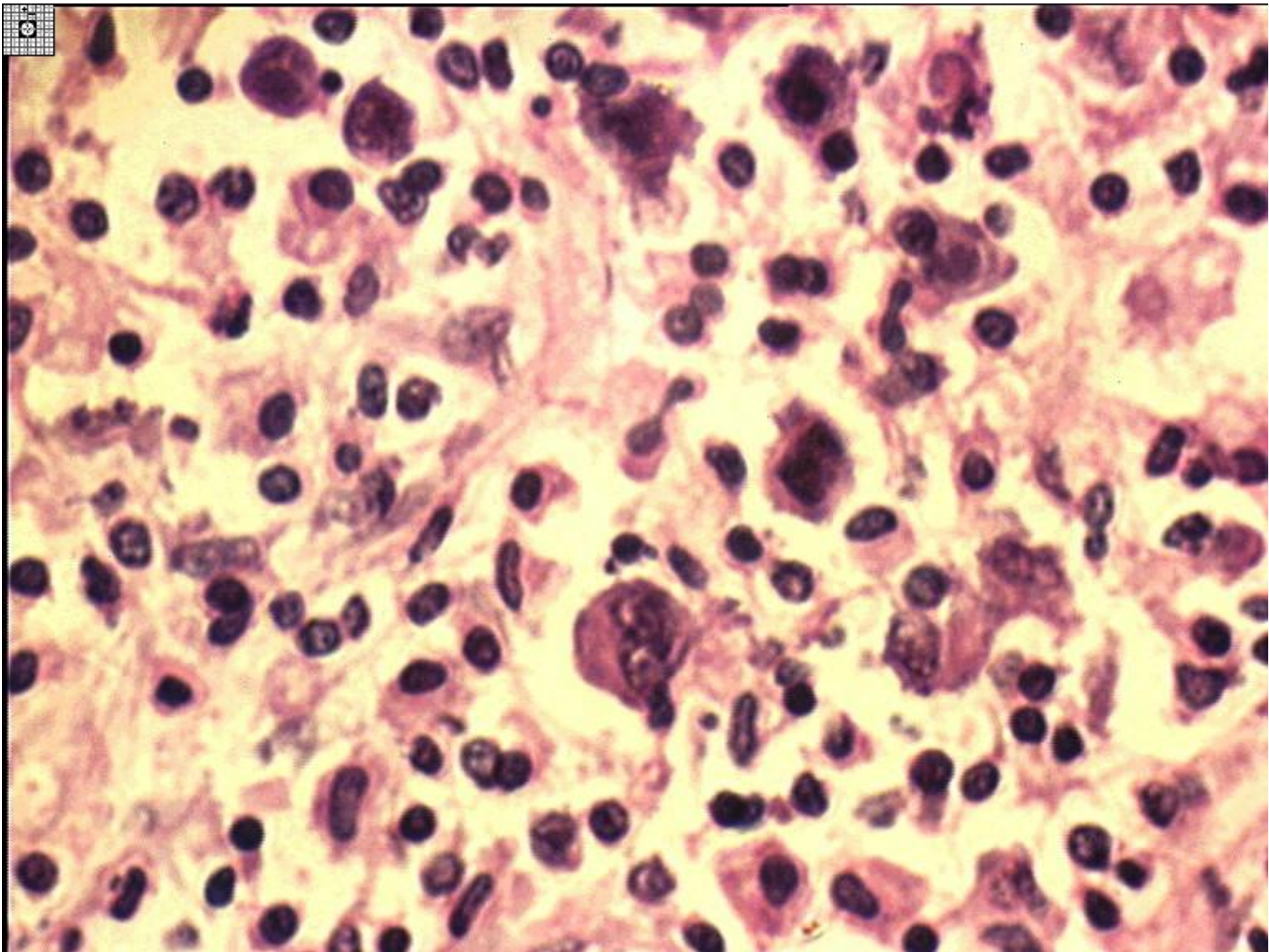


Поражение шейных лимфатических узлов при лимфогранулематозе.



**Лимфатический узел при лимфоме Ходжкина
(смешанно-клеточный вариант) – рисунок
строения стерн. 118**





Клетка Березовского – Рид – Штернберга при лимфоме Ходжкина («глаза совы»)

