

Аденома сосочковая – опухоль, в которой эпителий железистых пузырьков разрастается в виде сосочков в просвет пузырьков.

В некоторых случаях эпителиальные сосочки прорастают капсулу и оказываются на поверхности опухоли. Такие опухоли представляются опасными в смысле малигнизации.

Фиброаденома — аденома со стромой, разрастающейся как опухоль; аденофиброма — фиброма с включенными в ней опухолевыми железистыми трубочками.

Папиллома построена из клеток разрастающегося покровного эпителия и хорошо выраженной соединительнотканной стромы. Опухоль макроскопически имеет сосочковый вид (как цветная капуста или ягода малины), располагается обычно на широком или узком основании. Эпителиальные клетки (плоские, призматические или переходные) группируются правильно, на собственной мембране, строме не прорастают. Число эпителиальных слоев увеличено. В папилломе сохраняются все основные свойства эпителия: полярность расположения клеток, их комплексность и наличие собственной мембраны. Имеются только признаки [тканевого атипизма](#), касающиеся соотношения паренхимы и стромы. На ощупь папилломы могут быть плотными и мягкими. Встречаются папилломы в любом участке кожи и на слизистых оболочках. При распаде папилломы, например в мочевом пузыре, могут давать кровотечения или инфицироваться. Папилломы гортани являются иногда причиной асфиксии. После удаления папилломы нередко рецидивируют (гортань, мочевой пузырь), иногда они малигнизируются. В папилломах кожи сохраняется способность к ороговению эпителия, в ряде случаев резко выраженная. Некоторые папилломы кожи имеют вирусную этиологию.

Прочитать еще:

1) [Анализ и диагностика результатов](#)

2) [Выпадение полей зрения](#)

3) [Клиника кандидоза](#)