Большое значение имеют цилиоэпителиальные кисты, из которых возникает рак яичника, особенно пролиферирующие кисты. Рак может развиваться также из псевдомуцинозных кист.

Микроскопическое строение раковых опухолей, возникших из кист, отличается большим разнообразием в отношении формы клеток, их расположения, а также соотношения стромы и паренхимы. Встречаются очаги некроза, кровоизлияния. Большое значение в клинике приобретают дисгормональные опухоли яичника, куда относится **гранулезокле точная опухоль**
(фолликулома), возникающая из клеток гранулезы, и в особенности ее
злокачественный вариант
, арренобластома, опухоль Бреннера. Большой степенью злокачественности отличается дисгерминома, построенная из крупных недифференцированных клеток. Макроскопически рак яичника имеет вид бугристого узла размером до кулака.

Метастазы наблюдаются в лимфатические узлы, по брюшине и гематогенные во внутренние органы.

Рак молочных желез — частая форма рака у женщин; изредка он встречается и у мужчин. По статистическим данным, рак молочной железы занимает первое место среди всех злокачественных новообразований у женщин. На возникновение и течение рака молочной железы оказывают известное влияние половые гормоны, что подтверждается экспериментально. Имеются указания, что отрицательное влияние на гормональный баланс оказывают противозачаточные мероприятия и частое искусственное прерывание беременности, нарушающее физиологический ритм гормональных изменений у женщин. В **большинстве случаев** рак молочной железы возникает на фоне предсуществующих предраковых изменений. Последние имеют дисгормональное происхождение, являются по своей сущности гиперпластическими и выражаются пролиферативными изменениями эпителия молочных желез.

Прочитать еще:

1) Диспротеинозы

2) Виды фибриноида

3) Регенерационная гипертрофия