

Дисгормональные гиперплазии молочной железы представляют собой группу заболеваний, к которой в настоящее время относят фиброаденому молочной железы и мастопатию (фиброаденоматоз).

Фиброаденома возникает у молодых женщин в возрасте 20—30 лет в виде плотного узелка, не спаянного ни с кожей, ни с мышцами, окруженного капсулой. По [микроскопическому строению](#)

выделяют два типа фиброаденом: периканаликулярную и интраканаликулярную.

Периканаликулярная фиброаденома

напоминает

по строению нормальную молочную железу, состоит из железистых трубочек, окруженных рыхлой соединительной тканью. Железистые дольки отсутствуют.

Соединительная ткань растет равномерно с железистыми трубочками и окружает их в виде муфты. **Интраканаликулярная фиброаденома** характеризуется быстрым ростом соединительной ткани, которая сдавливает более медленно растущие железистые трубочки. Эти трубочки выглядят в виде узких щелей или тяжей эпителия с [многочисленными отростками](#)

. Рост соединительной ткани происходит не только вокруг трубочек, но и направлен внутрь их. Существуют также переходные, или смешанные, формы.

Фиброаденомы всех типов, **наблюдаемые** в молочной железе, в настоящее время рассматриваются как узловатая гормональная гиперплазия, обусловленная усиленным поступлением в организм эстрогенов.

Мастопатия (фиброаденоматоз, диффузный или очаговый) встречается у женщин в возрасте 25—50 лет и характеризуется появлением в молочных железах одного или множественных очагов уплотнения. На разрезе эти очаги состоят из волокнистой соединительной ткани с множеством эпителиальных кист, заполненных серозным, а иногда кровянистым содержимым.

Прочитать еще:

1) [Причины белковой дистрофии](#)

2) [Теория диспротеиноза](#)

3) [Вторичная пневмония](#)