

Neoplazi

- **Neoplazi:** Yeni büyüme, yeni oluşum
- **Neoplazm (Tümör):** Normal doku büyümesi ile koordine olmayan, büyümenin başlamasına sebep olan uyarı kalktıktan sonra da büyümeye devam eden anormal doku kitlesi

Neoplazi

- Tüm tümörler-
 - Prolifere olan neoplastik hücrelerden oluşan **parankim +**
 - Bağ dokusu ve kan damarlarından oluşan destek doku olan **stroma**. Stromayı konak doku sağlar.
- Tüm neoplazmlar beslenme ve kanlanma için konağa bağımlıdır.
- İnsan organizmasındaki tüm doku ve hücrelerden tümör gelişebilir.

Neoplazi

İsimplendirme:

- Davranışına göre
- Tümörün makroskopik ve mikroskopik özelliklerine göre

Neoplazi

- **Davranışına göre:**

- benign: lokalize kalan, yayılım göstermeyen tümörler (yerleşim yeri önemli)

- malign: komşu dokulara yayılıp onları harap eden, dolaşıma geçerek uzak bölgelere yayılan tümörler

- borderline: klinik seyri belirsiz

Neoplazi

- İsimlendirme

- “-om”, “-oma” eki: benign tümör

- ör: lipom, fibrom, kondrom, adenoma, leiomyom, osteoma, papillom, hepatoma, hemanjioma, lenfanjioma

- “-karsinoma” eki: epitelyal malign tümör

- ör: adenokarsinoma, yassı hücreli karsinoma, hepatosellüler karsinoma, renal hücreli karsinoma,

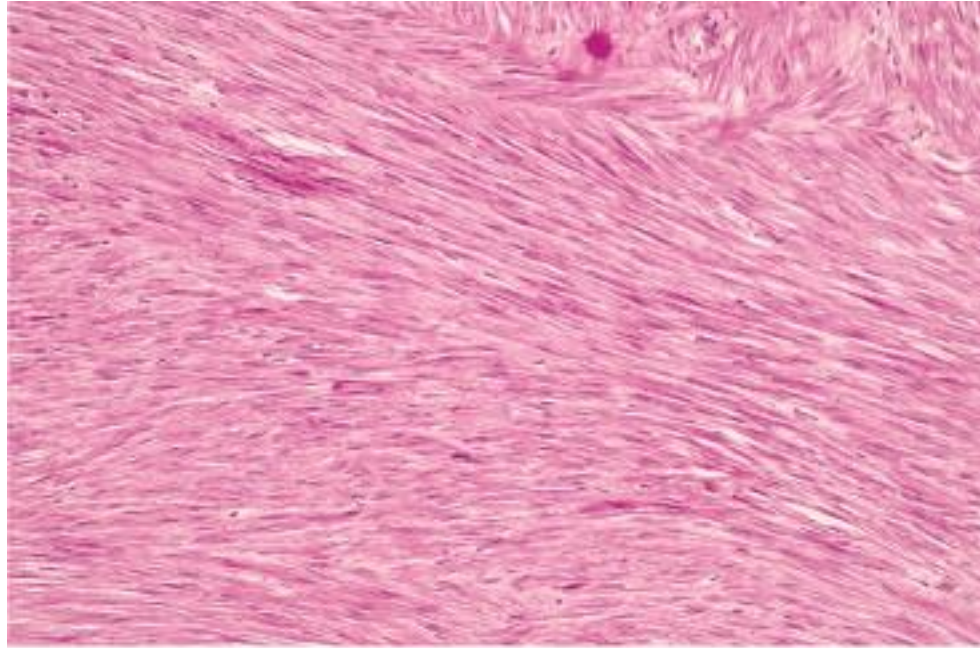
- “-sarkoma” eki: mezanşimal malign tümör

- ör: osteosarkoma, leiomyosarkoma, liposarkoma, fibrosarkoma, kondrosarkoma

- “-blastoma” eki: embriyoner hücreleri taklit eden tümörler

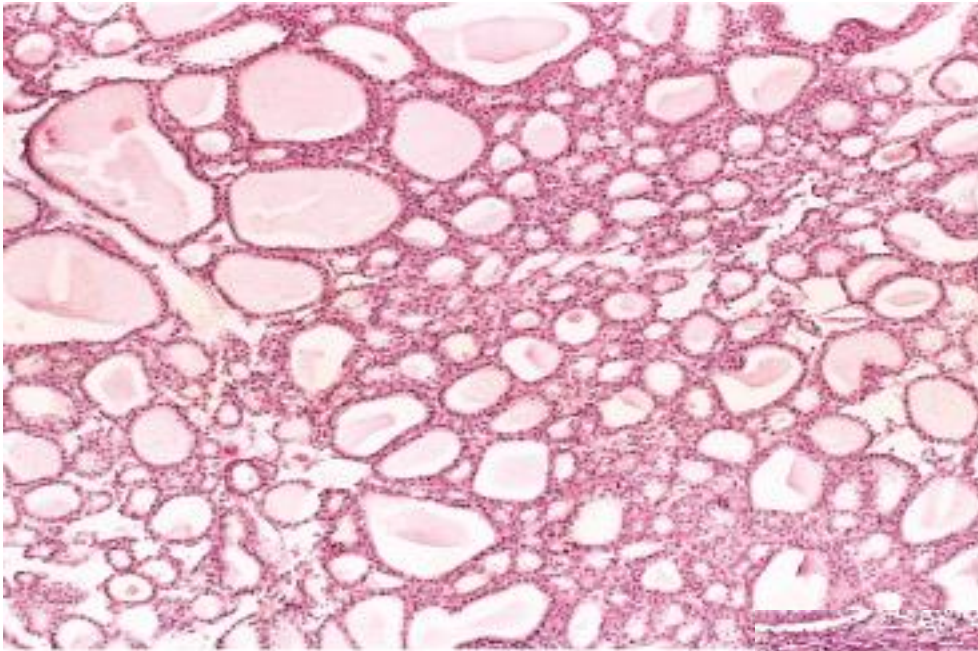
- ör: retinoblastoma, nefroblastoma, hepatoblastoma, nöroblastoma, medulloblastoma

Leiomyoma



© Elsevier 2005

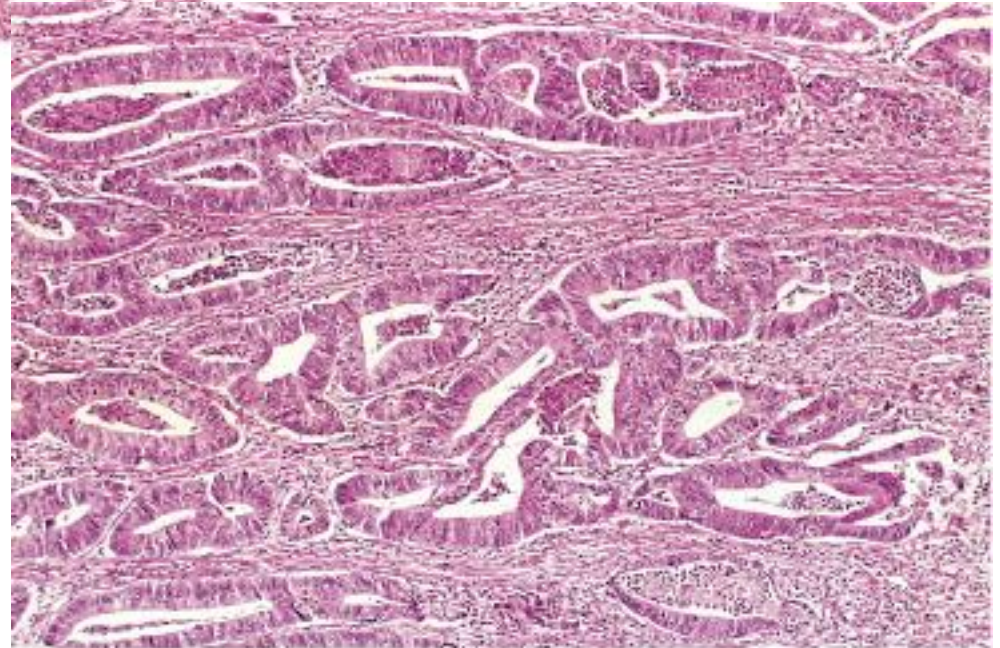
Robbins ve Cotran, Hastalığın Patolojik Temeli, 7 baskı



← Adenoma

© Elsevier 2005

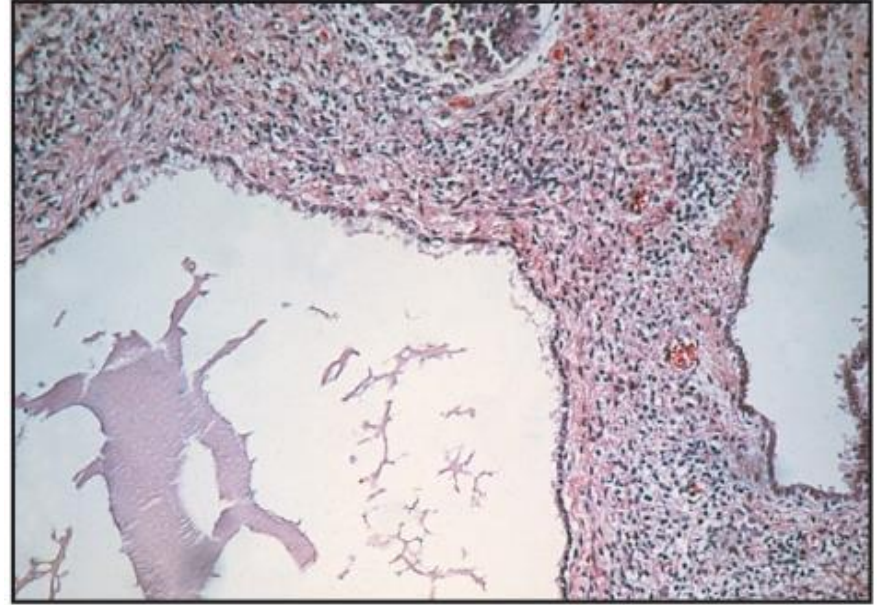
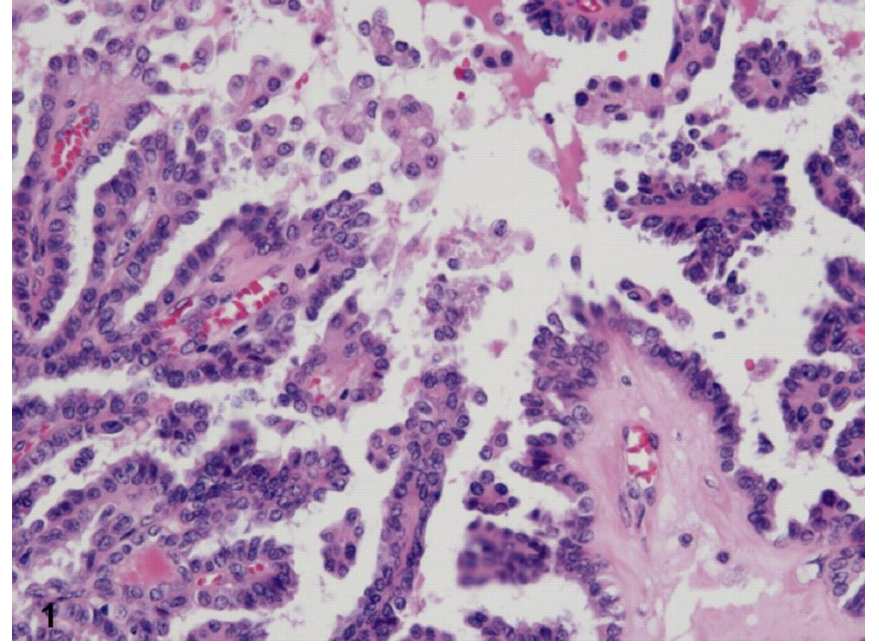
Adenokarsinoma →

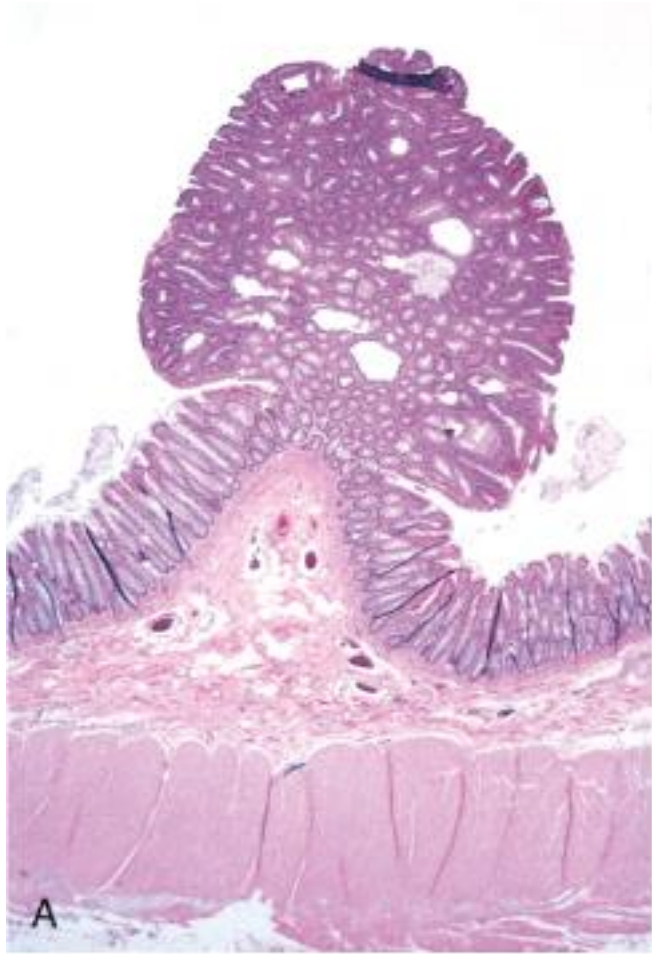


© Elsevier 2005

Neoplazi

- Mikroskopik yapı ve dış görünümüne göre:
 - neoplastik hücrelerin oluşturduğu mikroskopik yapılar
(ör: papilla, kist)
 - ör: - overin seröz kistadenomu
- tiroid papiller karsinoma





© Elsevier 2005



© Elsevier 2005

Adenomatöz polip-kolon

Robbins ve Cotran, Hastalığın Patolojik Temeli, 7 baskı

Benign ve malign tümörlerin özellikleri:

- Diferansiyasyon ve anaplazi
- Büyüme hızı
- İnvazyon
- Metastaz

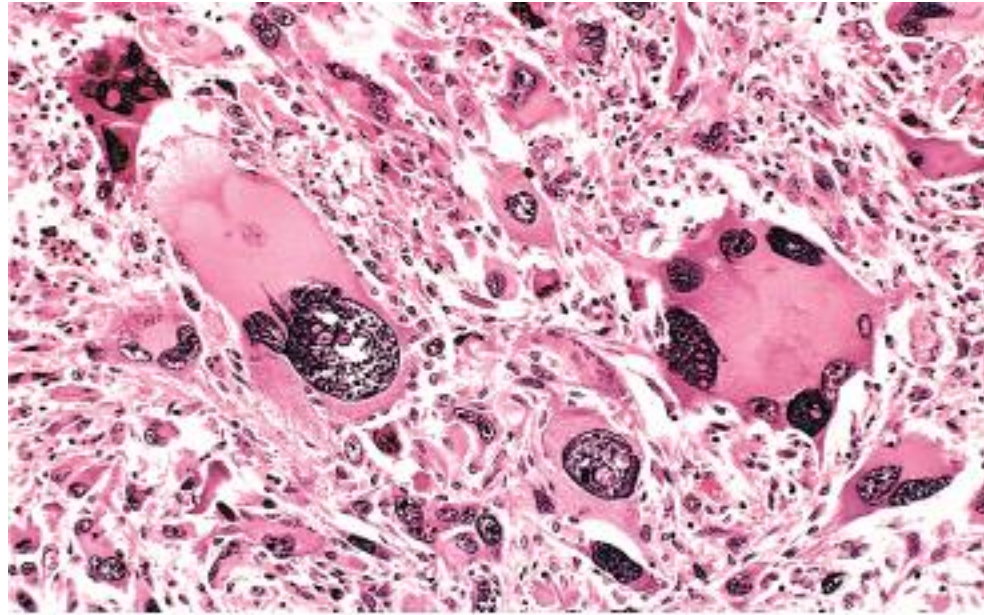
Diferansiyasyon ve anaplazi:

- **Diferansiyasyon:** tümörün köken aldığı normal hücreye yapısal ve fonksiyonel benzerliği
- Genellikle bütün benign tümörler iyi diferansiyedir.
- Malign tümörler, iyi diferansiye – kötü diferansiye (anaplazi, indiferansiye) şeklinde değişken bir spektrum gösterebilir.
- İndiferansiye hücrelerden oluşan malign tümörlere **anaplastik** denir.

Neoplazi

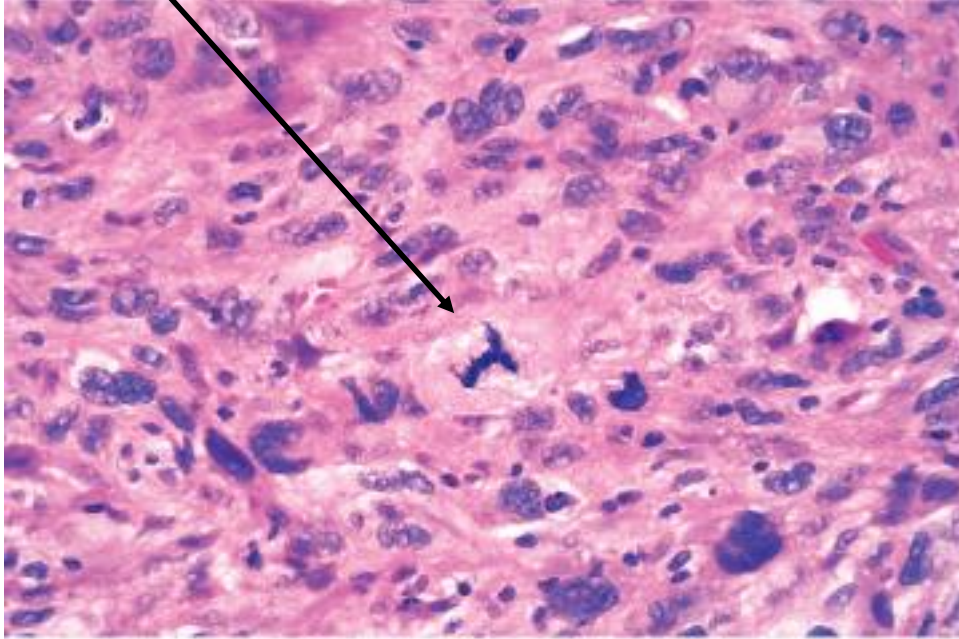
- Diferansiyasyon azaldıkça, tümör hücrelerinde belirgin morfolojik değişiklikler ortaya çıkar
ör: - pleomorfizm (hücrelerde şekil ve boyut farklılığı)
 - çekirdekler (nükleus) büyür
 - çekirdekçikler (nükleol) büyür, sayıları artar
 - nükleusda hiperkromazi (koyu boyanma) olur.
 - mitoz artar.
 - atipik mitoz olur.
- Hızlı büyüyen tümörlerde nekroz bulunur.

Anaplastik tümör:
rabdomyosarkoma



© Elsevier 2005

Atipik mitoz



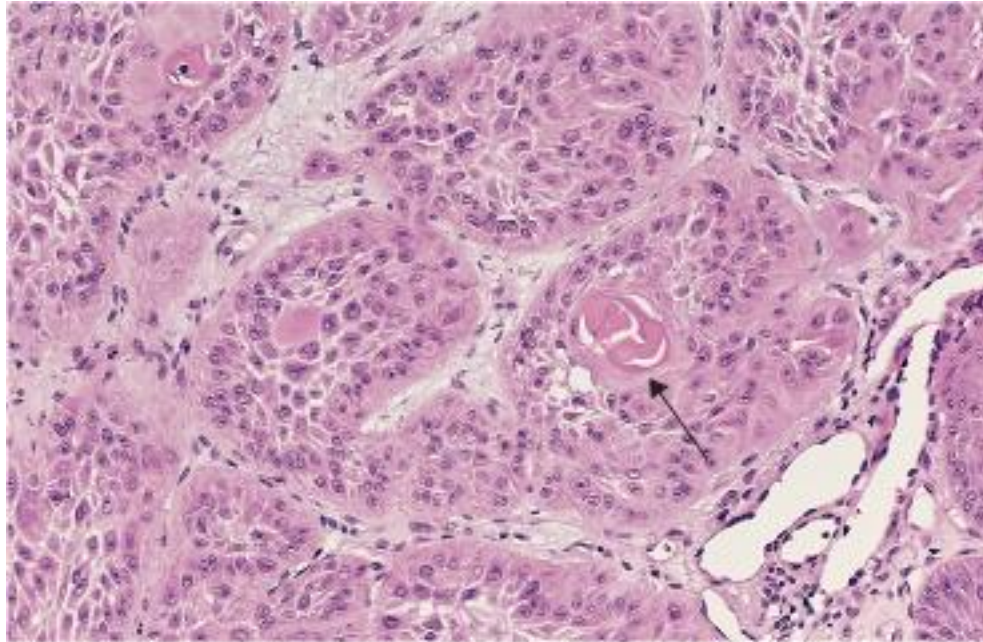
© Elsevier 2005

Neoplazi

- Yapısal diferansiyasyon, fonksiyonel diferansiyasyon ile paralellik gösterir.
- Endokrin organ kökenli benign tümörler ile iyi diferansiye malign tümörler köken aldıkları normal doku gibi hormon sentezler ve salgırlar.

Diferansiye malign tümör:

Yassı hücreli karsinoma



© Elsevier 2005

Neoplazi

Büyüme hızı:

- Benign tümörler yavaş, malign tümörler hızlı büyür.
- Hormon bağımlı benign tümörlerin büyümesi, hormon düzeyine bağlı olarak, bir süre sonra durabilir, hatta küçülebilir. Ör: leiomyoma
- Çok nadiren malign tümörlerde de küçülme, hatta kaybolma olabilir.

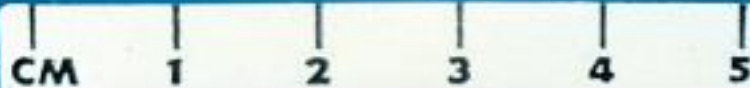
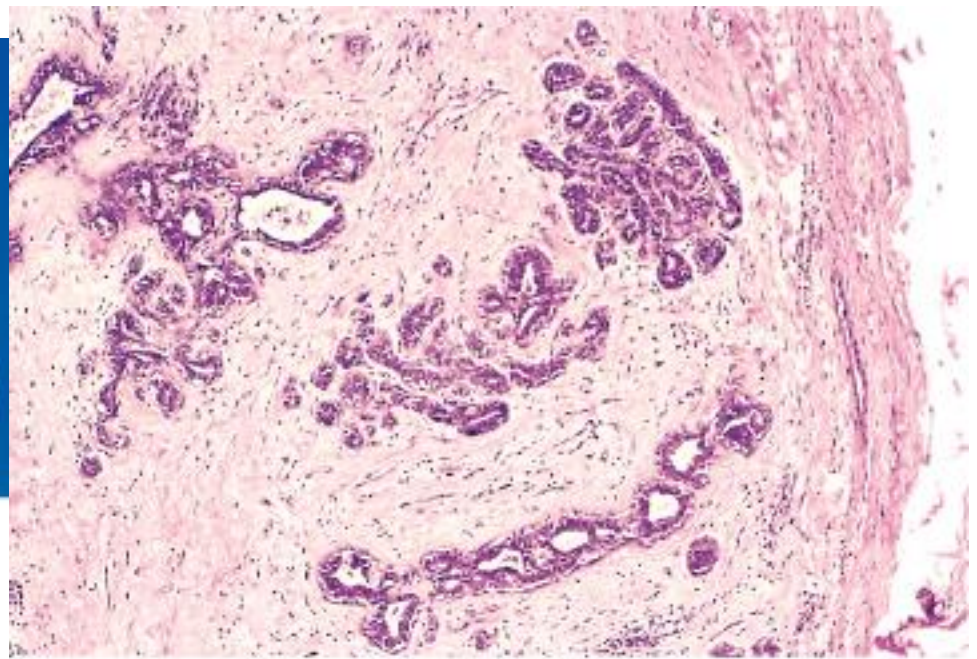
Neoplazi

İnvazyon :

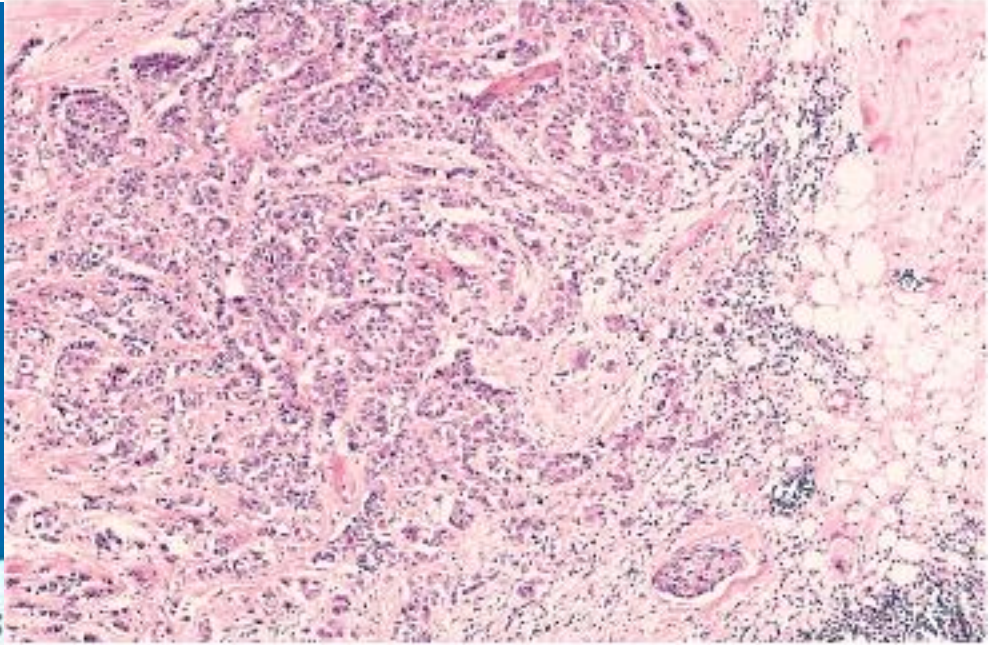
- Komşu normal dokulara ilerleme, yayılma.
- Benign tümörler kitlesini genişleterek büyürler, genellikle kapsülleri vardır.
- Malign tümörler ise komşu dokuların içine ilerler ve onları yok ederler. Bu nedenle çevre normal doku ile tümör sınırı düzensiz ve belirsiz olur.



© Elsevier 2005

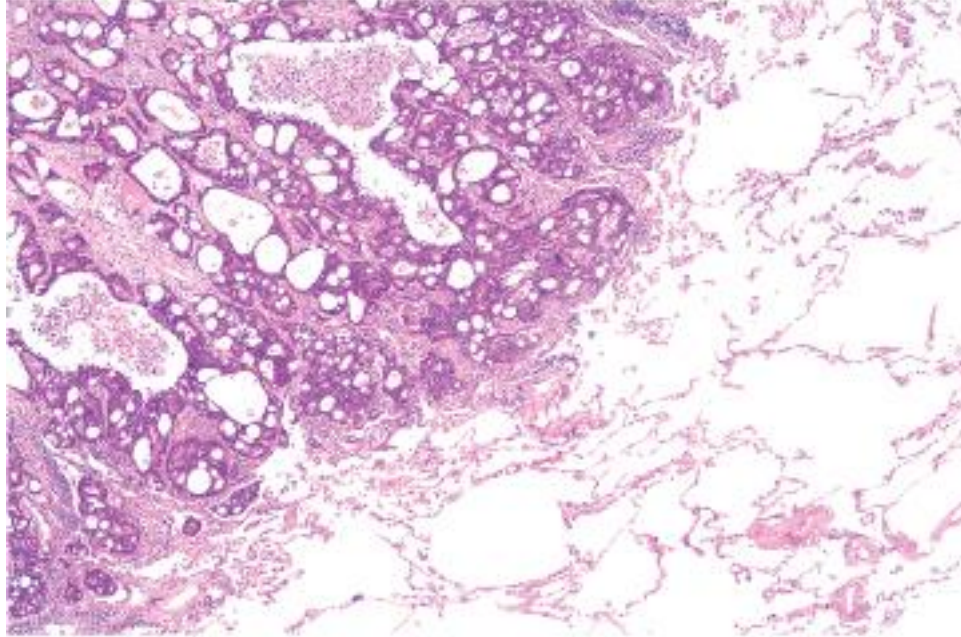


© Elsevier 2005



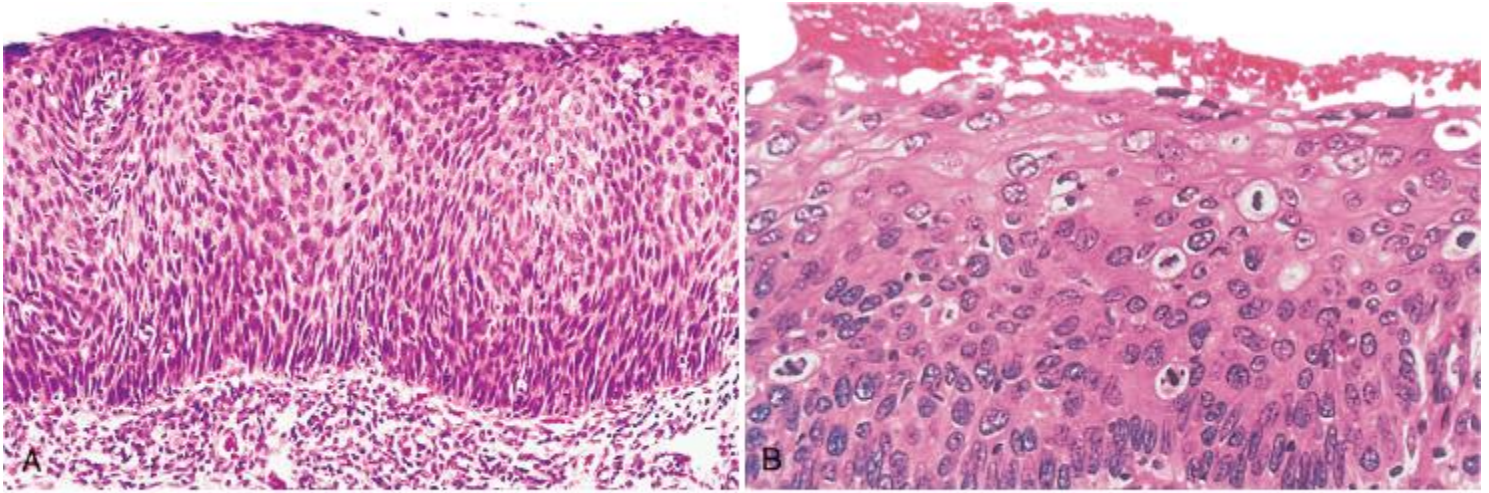
© Elsevier 2005

Kolon kanseri seroza invazyonu



© Elsevier 2005

Karsinoma insitu



© Elsevier 2005

- Karsinoma insitu (İnsitu kanser): Preinvaziv dönemde, epitel bazal membranını geçmemiş, örtücü epitel içinde sınırlı kanser.