

ПРОГРЕССИЯ И МОРФОГЕНЕЗ ОПУХОЛЕЙ

Согласно теории прогрессии опухолей (1969 г.), происходит постоянный стадийный [прогрессирующий рост опухоли](#) с прохождением качественно разных стадий. При этом проявляется автономность не только роста, но и других признаков опухоли, как полагал автор теории. Последнее утверждение спорно, поскольку злокачественность опухоли всегда имеет материальную основу (активный синтез онкопротеинов, факторов роста, их рецепторов). Это меняет проявления морфологического атипизма опухоли, что используют в прогнозировании продолжительности жизни пациентов.

При изучении морфогенеза опухолей необходим ответ на следующие вопросы.

- Возникает ли опухоль без предшествующих изменений или стадийно?
- В случае стадийного развития опухоли, какова сущность стадий, в том числе, процесса метастазирования?
- Возникает ли опухоль из одной трансформированной клетки (тогда все опухолевые клетки принадлежат к одному клону) или опухолевому росту предшествует трансформация многих клеток?
- Каково взаимодействие опухоли и организма-опухоленосителя?

ТЕОРИИ ОПУХОЛЕВОЙ ТРАНСФОРМАЦИИ

На первые два вопроса о развитии опухолей de novo или стадийно отвечают теории скачкообразной и стадийной трансформации.

□ Теория скачкообразной трансформации. Развитие опухоли возможно без предшествующих изменений тканей, о чём свидетельствуют данные экспериментального вирусного канцерогенеза и клинические наблюдения. Теоретически возможность скачкообразного развития опухоли подтверждает одноступенчатая модель вирусного канцерогенеза. Однако в большинстве экспериментальных моделей опухолей представлено их многоступенчатое развитие.

□ Теория стадийной трансформации при опухолевом росте разработана отечественным онкологом-экспериментатором Л.М. Шабодом. Он одним из первых предположил роль мутаций соматических клеток в происхождении [злокачественных опухолей](#). В 1960-х годах он предложил выделять в морфогенезе злокачественных опухолей следующие стадии: очаговая гиперплазия, диффузная гиперплазия, доброкачественная опухоль, злокачественная опухоль.

В настоящее время в морфогенезе злокачественных опухолей выделяют стадию предопухоли (гиперплазии и предопухолевой дисплазии), стадию неинвазивной опухоли (рак in situ), стадию инвазивного роста опухоли и стадию метастазирования.

Взаимоотношение доброкачественных и злокачественных опухолей сложно. Существуют доброкачественные опухоли, способные к трансформации в злокачественные (аденоматозные полипы, аденомы, папилломы с фокусами малигнизации и рака). Однако часть доброкачественных опухолей почти никогда не переходит в злокачественные.

Интересные статьи:

1) [Дисфагия, Атрезия](#)

2) [Опухоли челюсти](#)

3) [Системный васкулит и Узелковый полиартериит](#)