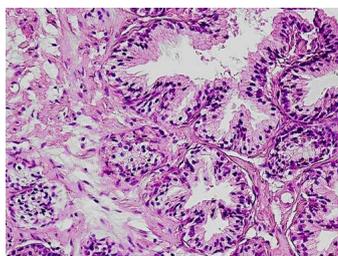


Базально-клеточная гиперплазия редко встречается. Это доброкачественное поражение предстательной железы, развивающееся в транзитной и периферической зонах простаты. Клиническая картина идентична ДГПЖ. Морфология: паренхима узлов представлена небольшими солидными гнёздами и тяжами, построенными из мономорфных тёмных клеток базального типа с относительно высоким ядерно-цитоплазматическим отношением. Дифференциальный диагноз проводят с ДГПЖ, простатической интраэпителиальной неоплазией, раком простаты.

Простатическая интраэпителиальная неоплазия

Простатическая интраэпителиальная неоплазия (ПИН, крупноацинарная [атипичная гиперплазия](#), первичная атипичная гиперплазия, дуктально-ацинарная дисплазия) — очаговый прогрессирующий процесс в выстилке ацинусов, сопровождающийся медленно нарастающей атипией и полиморфизмом клеток секреторно-люминального типа.

Простатическая интраэпителиальная неоплазия может быть низкого уровня злокачественности (ранняя дисплазия, слабо диагностируемая дисплазия ацинарных эпителиоцитов) и высокого уровня злокачественности (отчетливо выраженная дисплазия, сильная дисплазия, карцинома in situ). Заболевание часто обнаруживается после 60 лет и не имеет каких-либо характерных симптомов. Простатическая интраэпителиальная неоплазия высокой степени злокачественности в 100% случаев заканчивается появлением рака простаты.



Простатическая интраэпителиальная неоплазия высокой степени злокачественности



Интересные статьи:

1) [Межклеточные взаимодействия](#)

2) [Частные случаи повреждения](#)

3) [Классификация дистрофий](#)