



ФГБОУ ВО КубГМУ Минздрава РФ
кафедра патологической
анатомии

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ И ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ГОРМОНАЛЬНО-АКТИВНЫХ АДЕНОМ ГИПОФИЗА

Работу выполнили:

студент III курса лечебного факультета Эйтенеер Я.И.
студентка III курса лечебного факультета Судакова Е.А.
студент V курса педиатрического факультета Федоренко А.А.

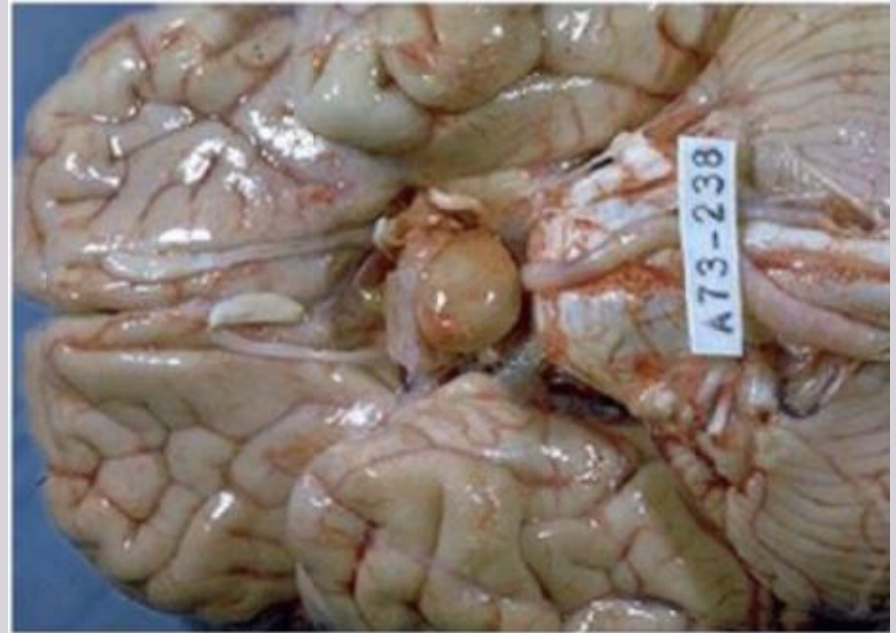
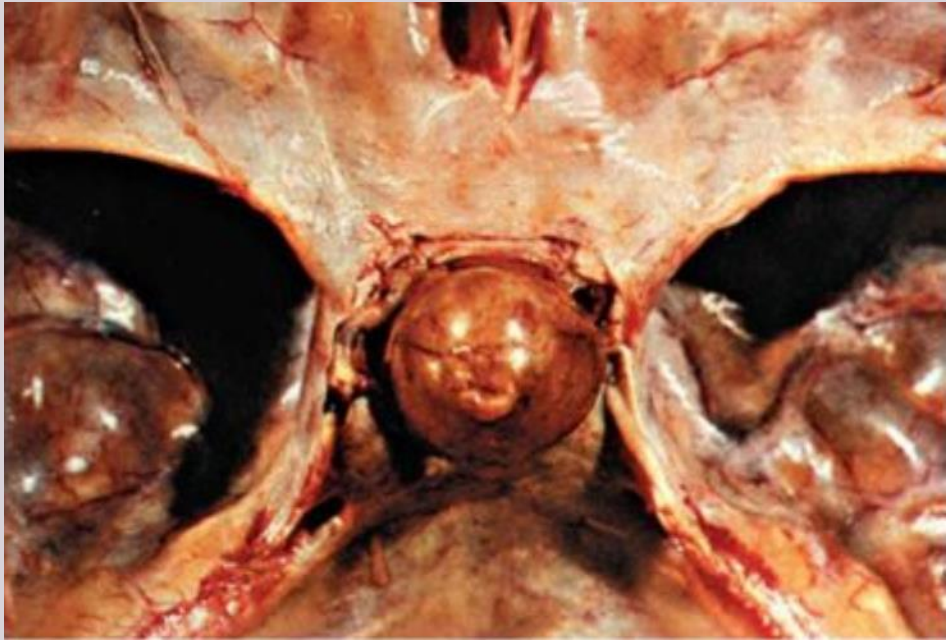
Научный руководитель:

к.м.н., доцент А.А. Вережкин

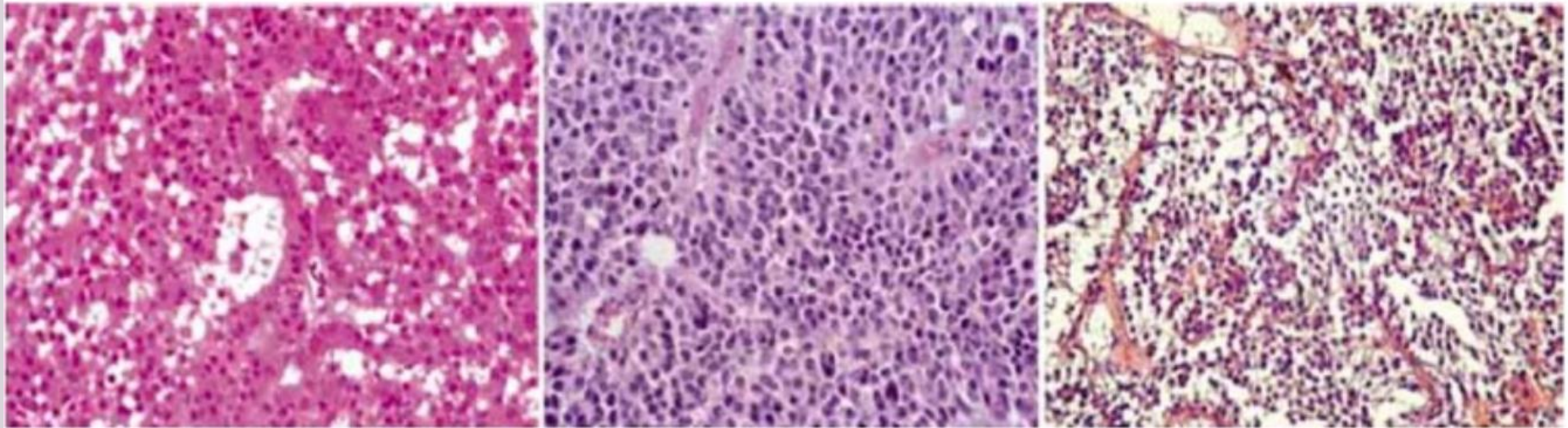
Составляет 80% всех опухолевых заболеваний железы.

В 2021 году в мире зарегистрировано 2,3 миллиона случаев.

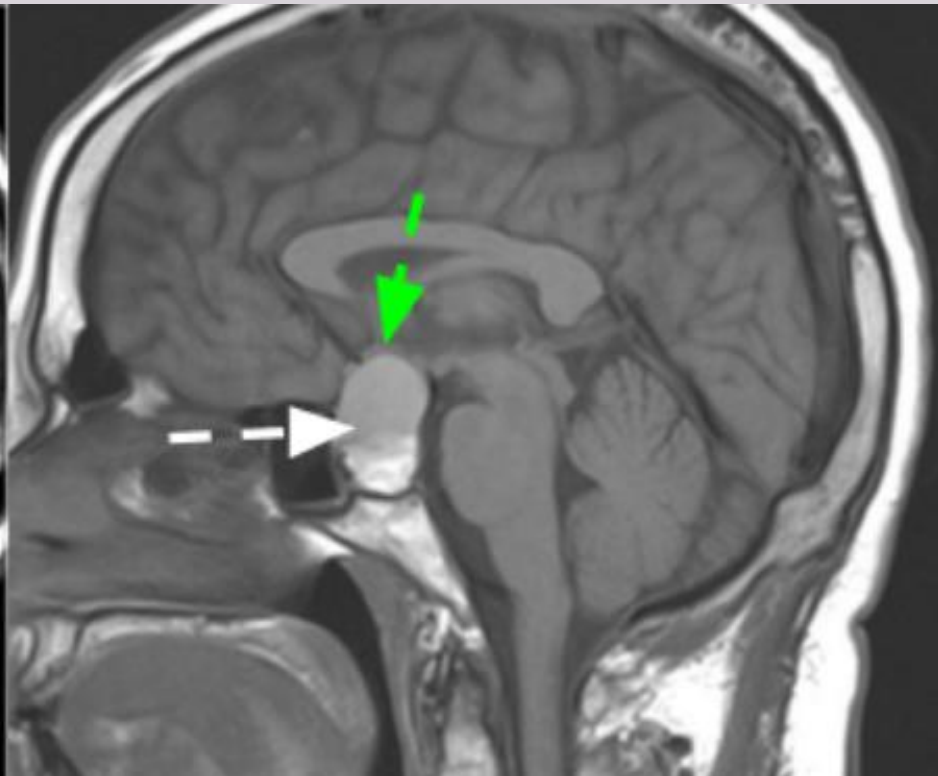
В странах СНГ 3 тысячи заболевших в год.



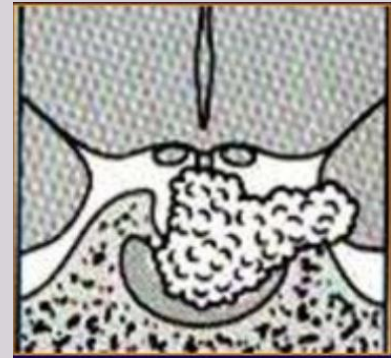
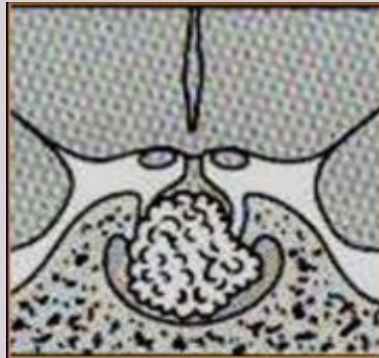
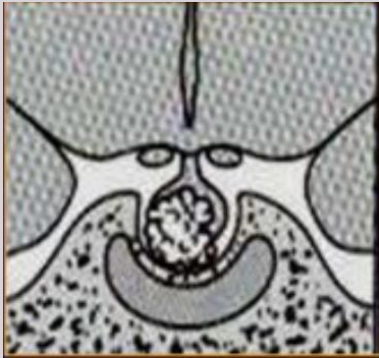
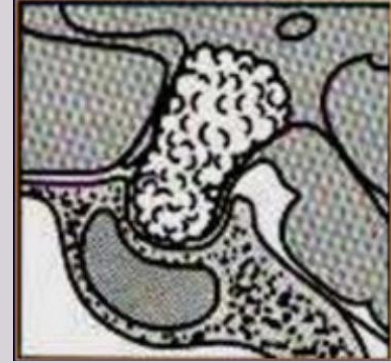
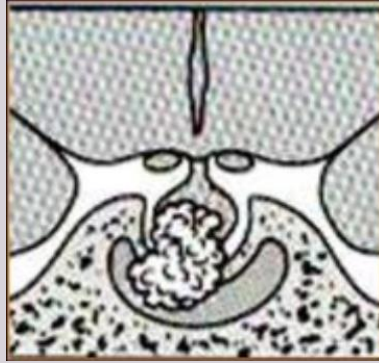
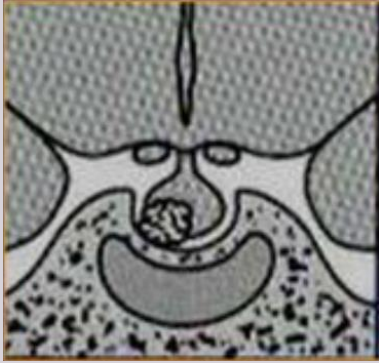
Классификация Х.Шонемана (1892)



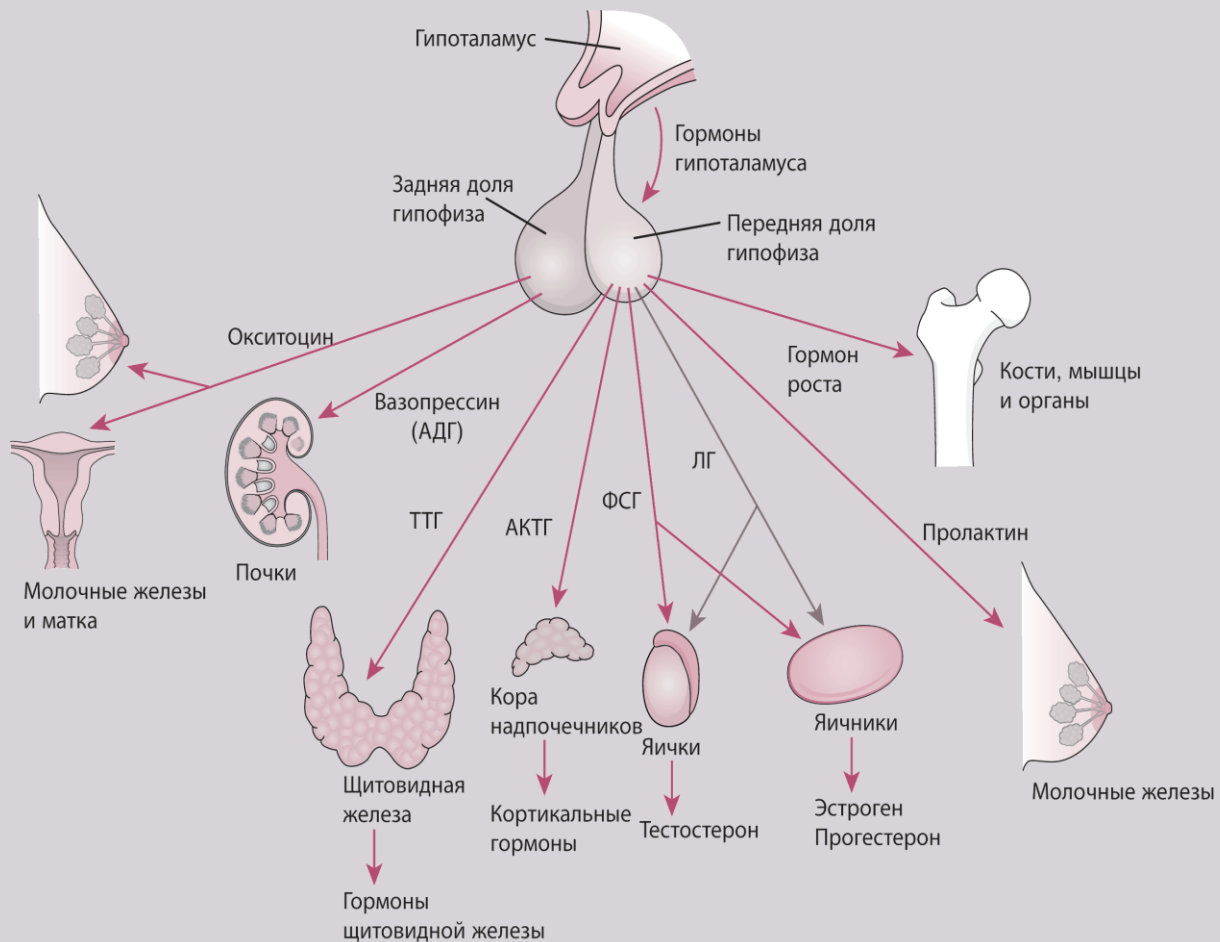
Клинико-анатомическая классификация



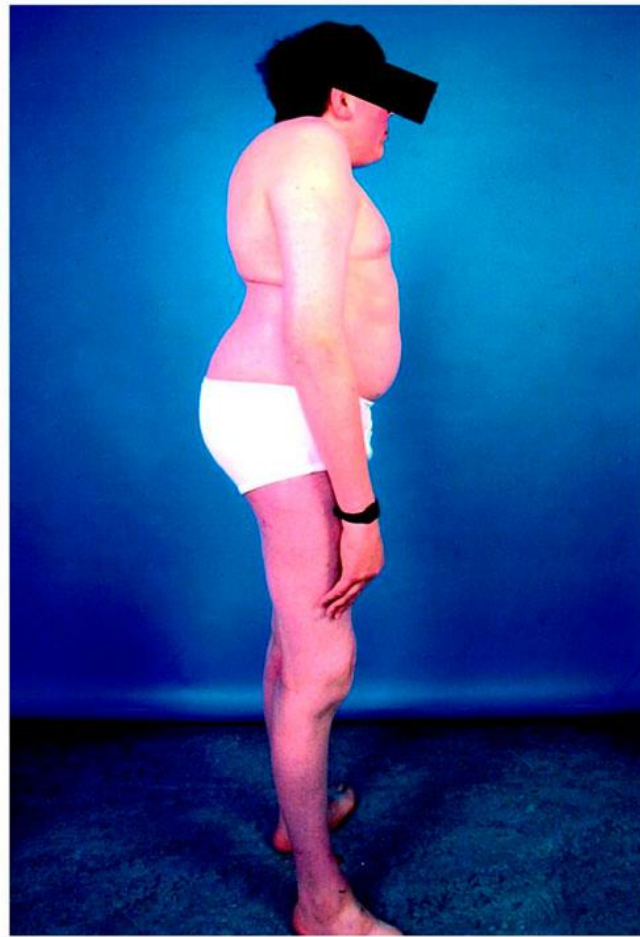
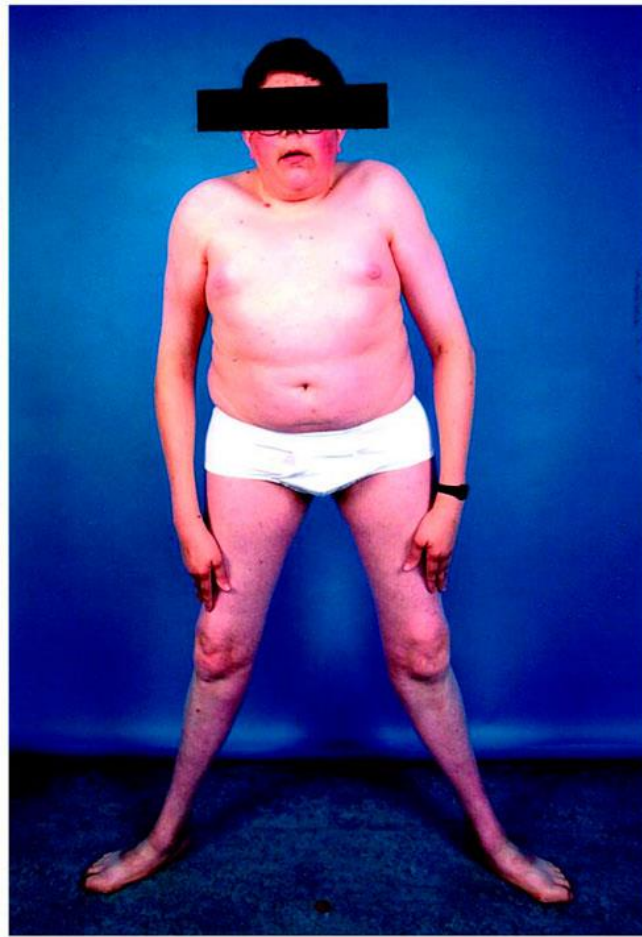
Согласно топографо-анатомической классификации аденом гипофиза выделяют опухоли, распространяющиеся в турецком седле и окружающих его тканях.



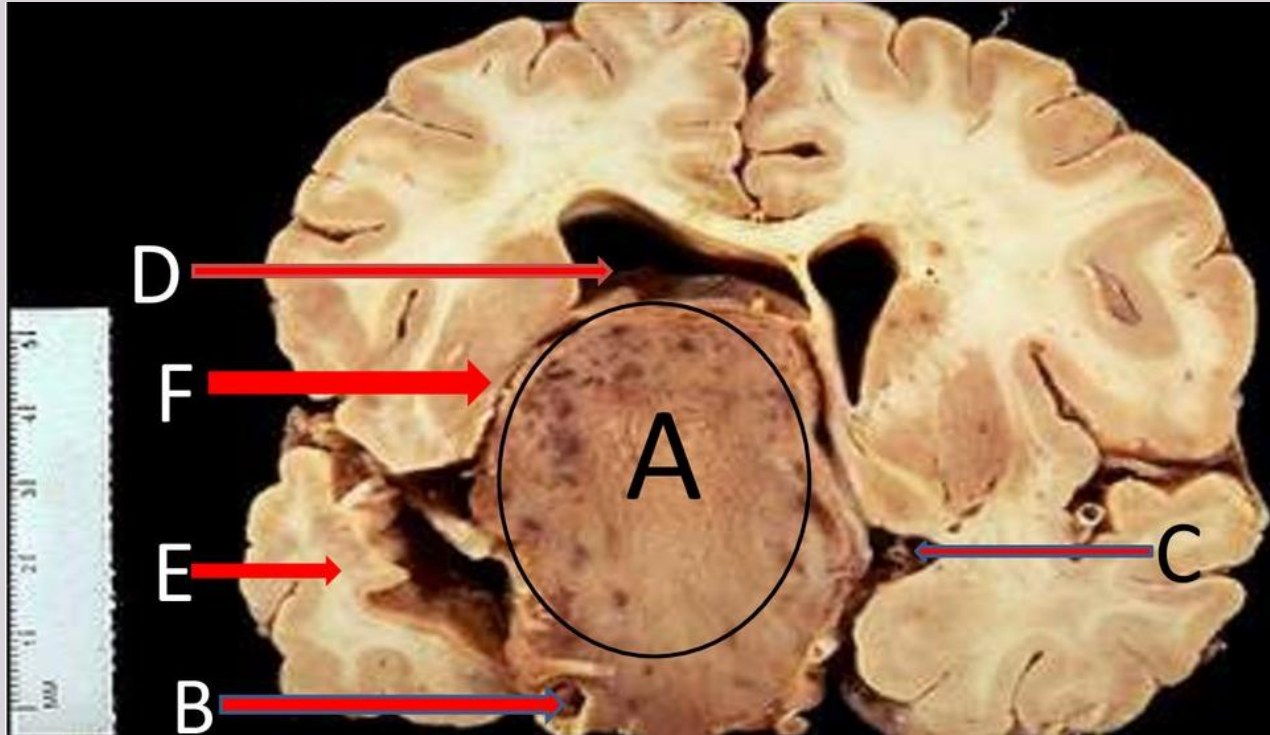
Классификация Р. Альдмона (1980)



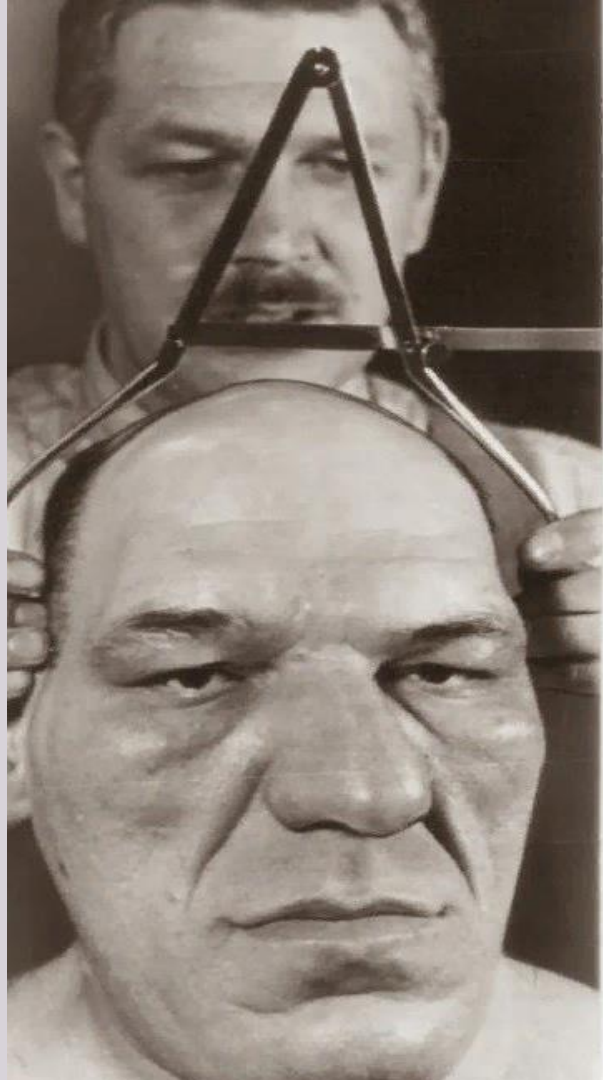
Лактотропинома



Соматотропинома



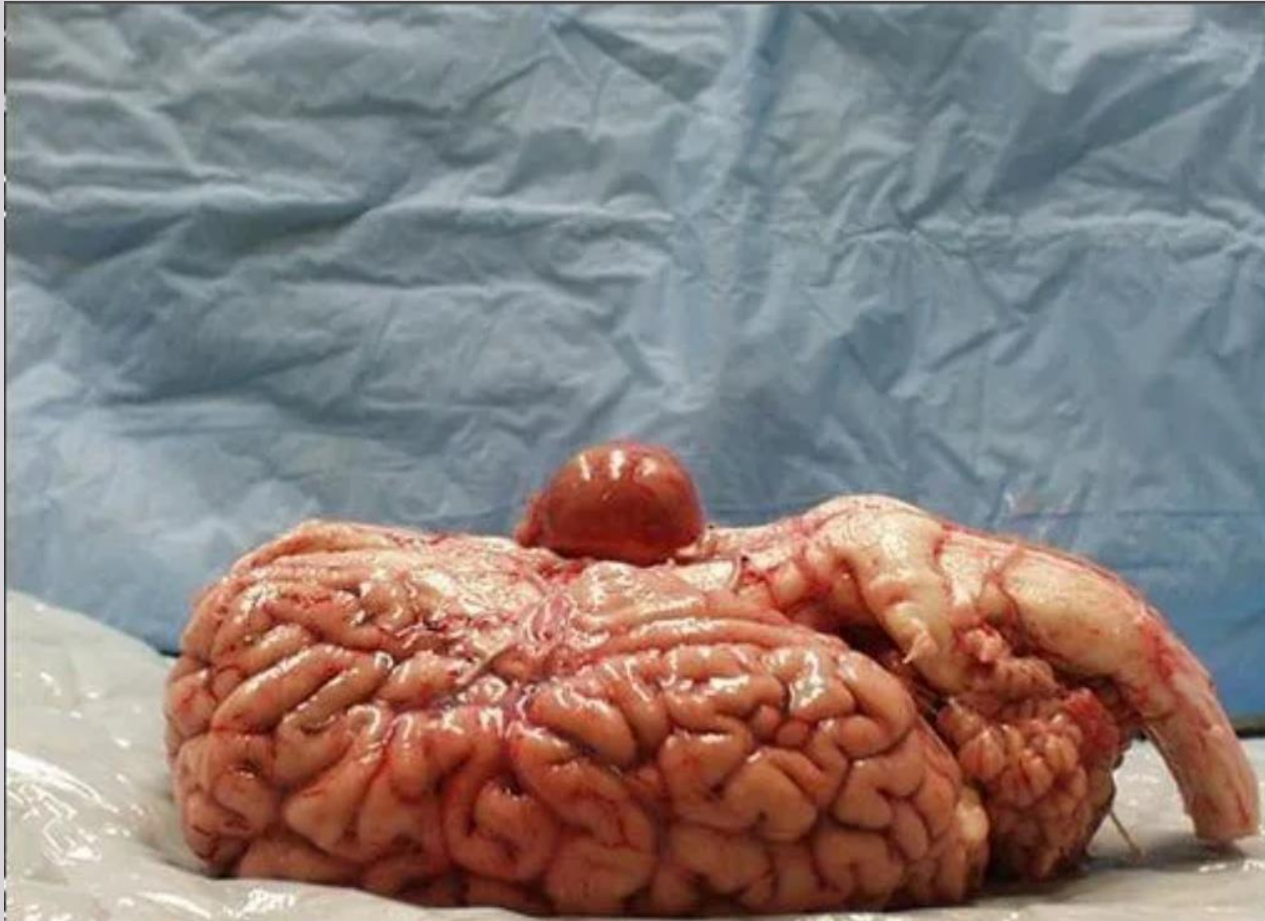
- A – аденома гипофиза;
- B – внутренняя сонная артерия;
- D – латеральный желудочек;
- E – височная доля;
- F – базальный ганглий



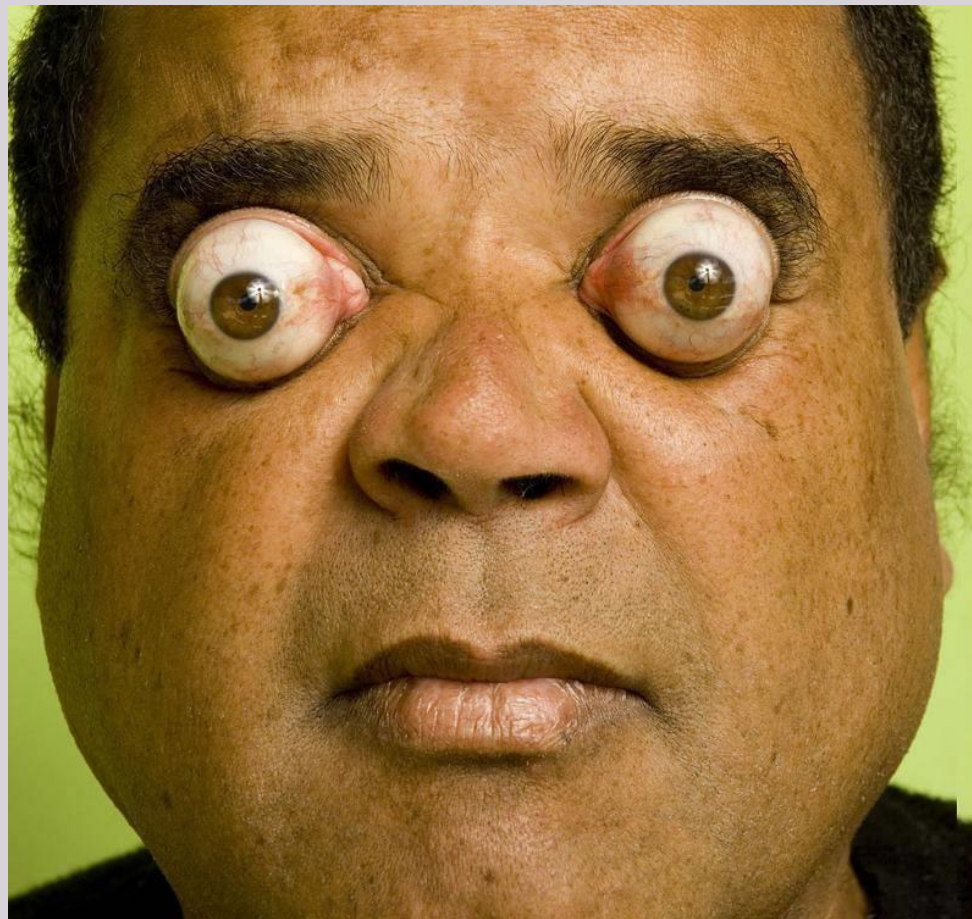
Кортикотропинома



Гонадотропинома



Тиреотропинома



Диагностика аденомы

МРТ (режим T1, сагиттальная проекция)



МРТ (режим T1, коронарная проекция)



Гормонально-активные аденомы гипофиза дифференцируют по микроскопическому строению и секретируемому гормону, который определяет функциональное состояние организма и течение заболевания. Знание структурно-функциональных особенностей опухолей гипофиза позволит повысить точность дифференциальной диагностики и эффективность лечения.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!