

LIPOSARCOMUL

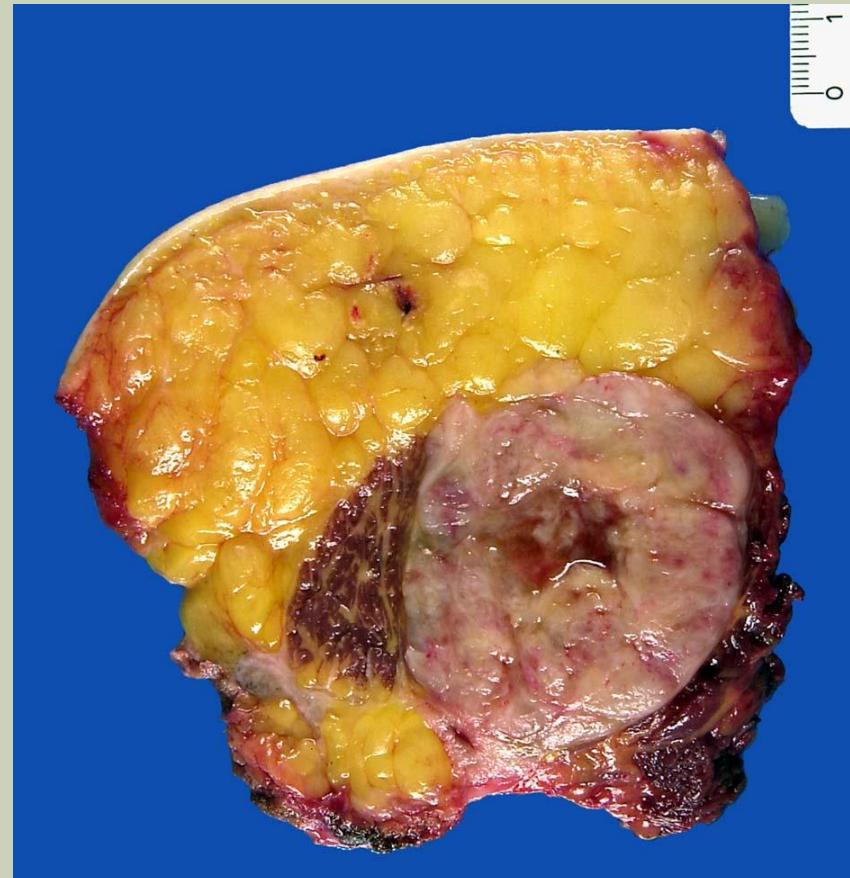
- ❖ cca. 20% din tumorile ţesuturilor moi;
- ❖ adulţi, vârstnici.

Localizare:

- extremități, trunchi, retroperitoneal.

Macroscopic:

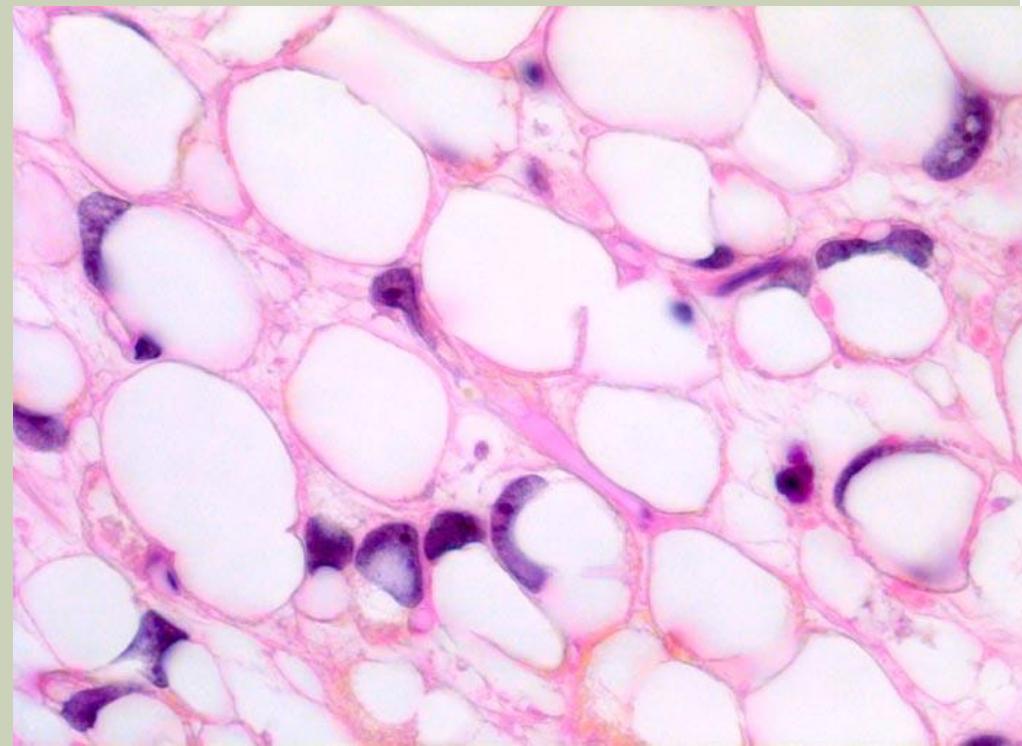
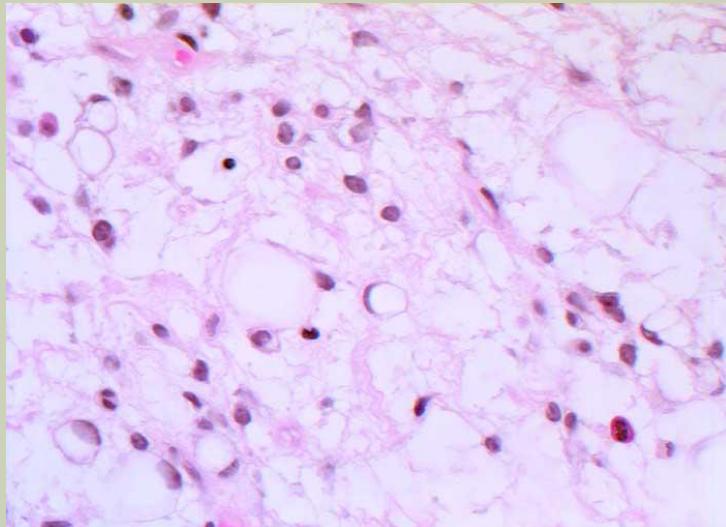
- frecvent unică, nodulară sau lobulată;
- aparent bine delimitată, dar întotdeauna infiltrativă;
- +/- dimensiuni gigante;
- SS - aspect pestriț cu zone albicioase, galbui, gelatinoase +/- **focare de necroză si hemoragie.**



<http://alf3.urz.unibas.ch/pathopic/e/getpic-fra.cfm?id=009161>

LIPOSARCOMUL BINE DIFERENȚIAT

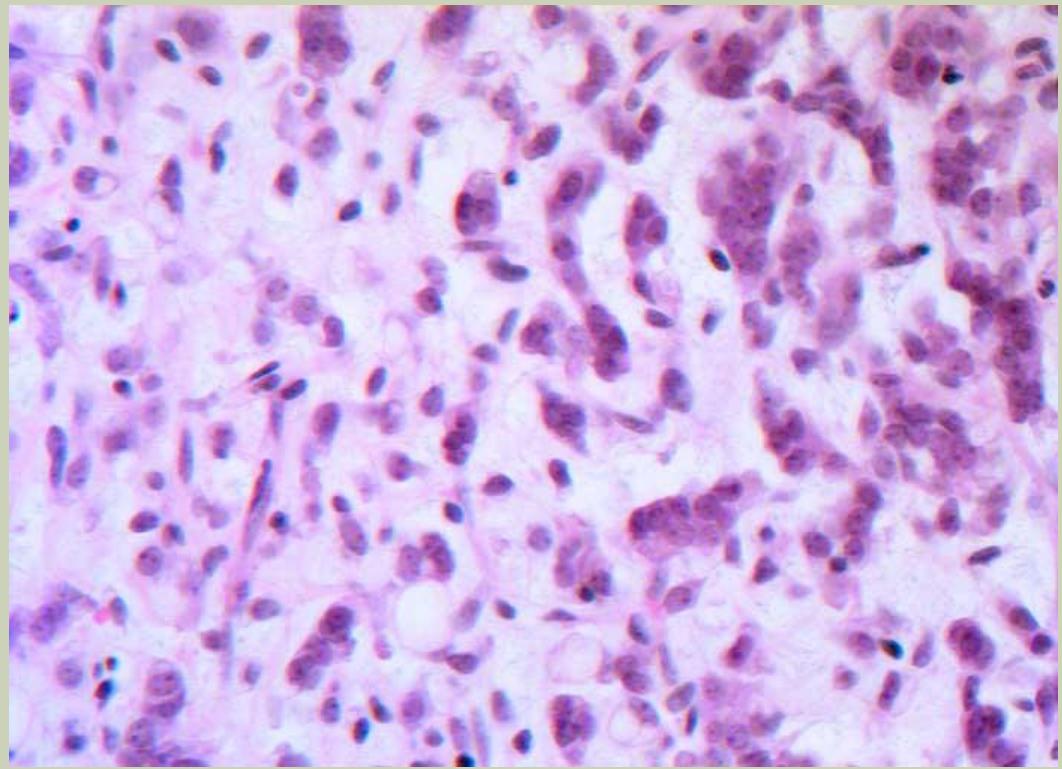
- celule ~ adipocitelor;
- rare celule atipice mici, rotunde sau fuziforme, fără conținut lipidic sau cu o cantitate redusă de lipide și cu nuclei neregulați, hiperchromi, pe alocuri în mitoză.
- Metastazeaza rareori și tardiv, dar recidivează local.



<http://alf3.urz.unibas.ch/pathopic/e/getpic-fra.cfm?id=5131>

LIPOSARCOMUL NEDIFERENȚIAT

- celule de tipul lipoblastelor, cu citoplasma slab vacuolizată sau spumoasă;
- pleomorfismul și atipia celulară și nucleară - foarte exprimate;
- se observă frecvente celule multinucleate și cu nuclei de forme bizare;
- mitoze atipice frecvente;
- metastazează frecvent, precoce.



TUMORILE ȚESUTULUI CARTILAGINOS

Tumori benigne

➤ Condromul

Tumori maligne

➤ Condrosarcomul

CONDROMUL

- tumora unică / multiplă (condromatoză);
- dezvoltare pe suprafata osului (**eccondrom**, **condrom juxtacortical sau subperiostal**) sau intraosos (**encondrom**).
 - condromul solitar - mai frecvent la bărbați (vârste între 10 și 50 ani).

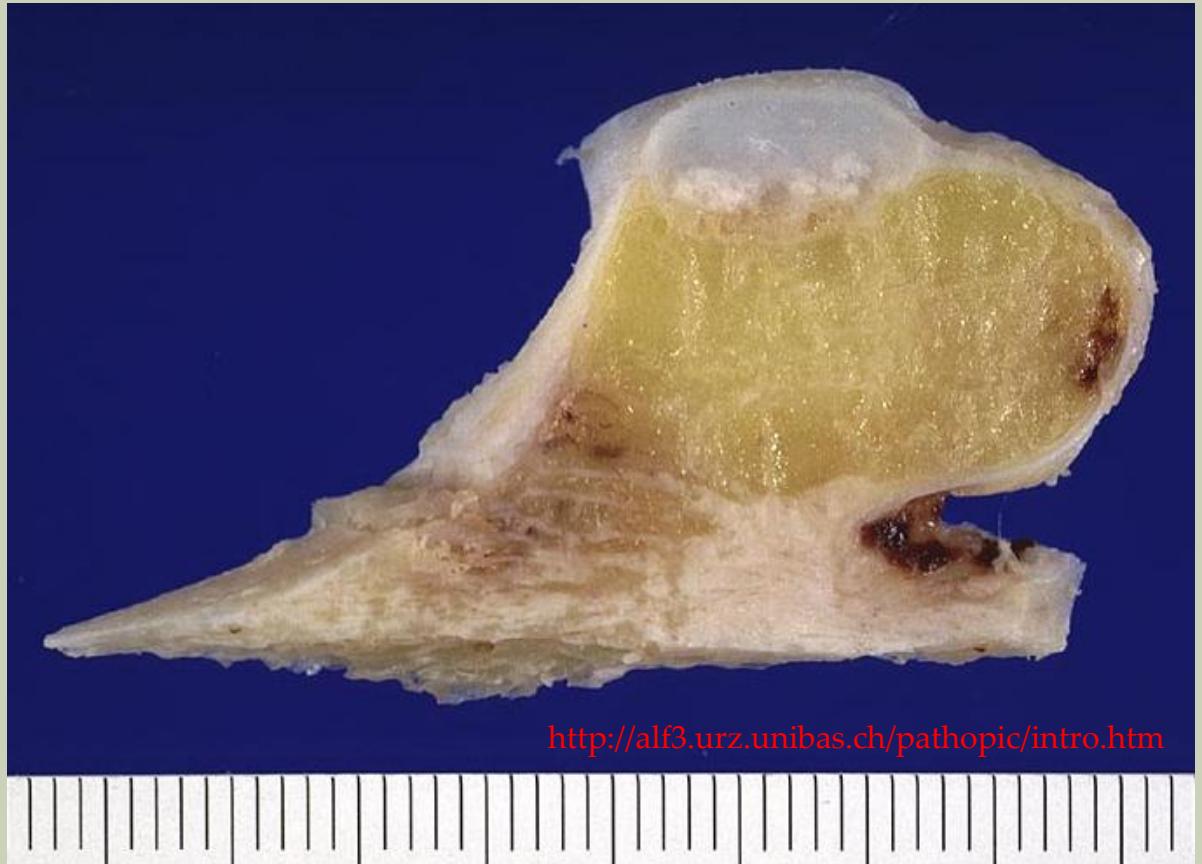
Localizare:

- extremități - falange, metacarpiene, metatarsiene, metafizele oaselor lungi, coaste, vertebre;
- organele interne (plămâni) - foarte rar.

CONDROMUL

Macroscopic:

- bine delimitat;
- rotunjit sau lobat;
- dur;
- albicios-albastrui, translucid.

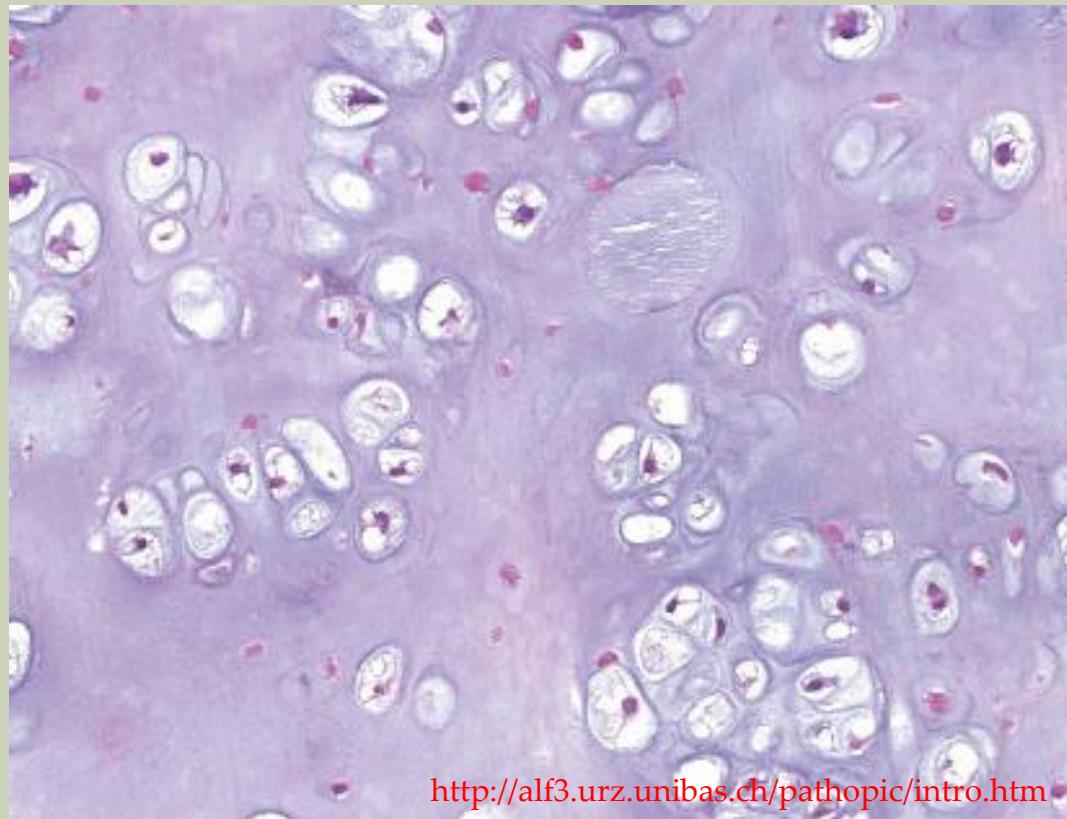


<http://alf3.urz.unibas.ch/pathopic/intro.htm>

CONDROMUL

Microscopic:

- lobuli de **cartilaj hialin** + trabecule fibro-conjunctive bogat vascularizate;
- **condroplaste cu** dispoziție neregulată în SF, mari, inegale, contin mai multe **condrocite**.



<http://alf3.urz.unibas.ch/pathopic/intro.htm>

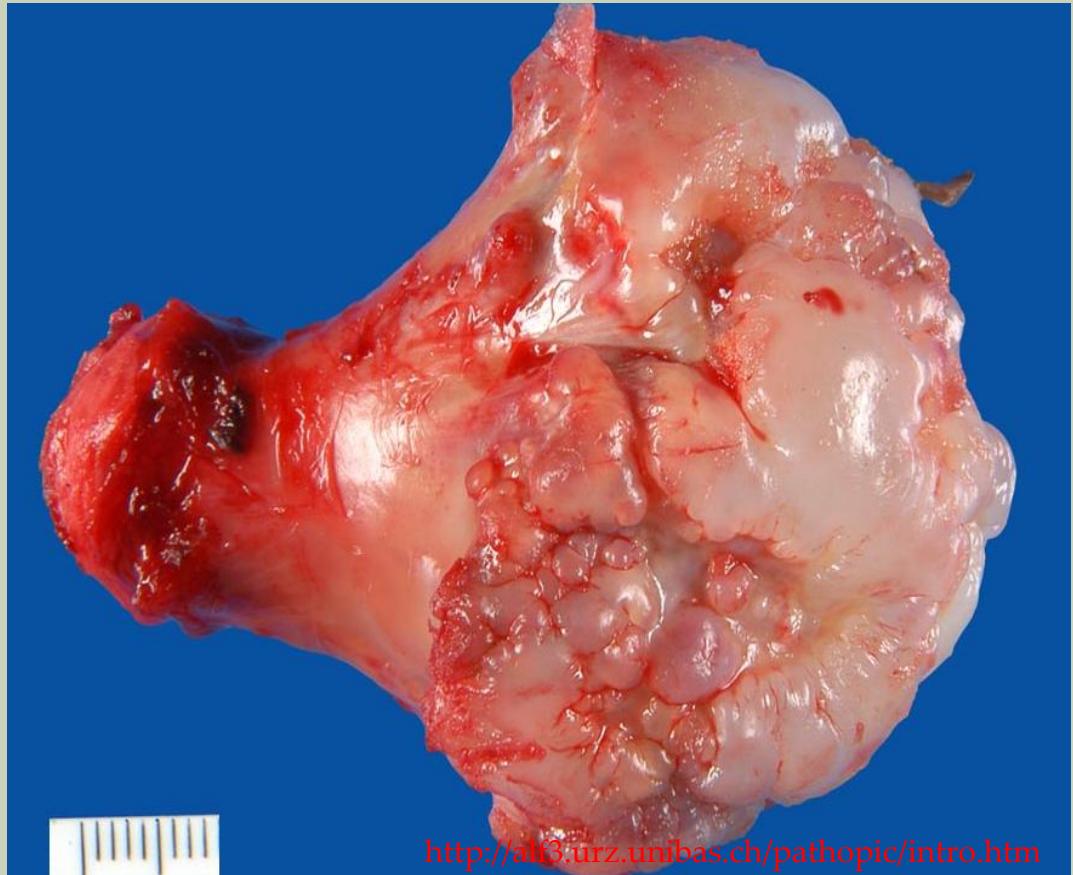
- ❖ Condromul solitar poate recidiva după excizie chirurgicală.
- ❖ Asociere cu alte proliferări tisulare:
fibrocondrom, condromixom, osteocondrom

Osteocondromul sau exostoza:

- 45% din tumorile benigne ale osului;
- localizare: metafizele oaselor lungi;
- tineri (sub 20 ani);
- creșterea tumorală încetează odată cu stoparea dezvoltării scheletului.

Macroscopic:

- protuberanță osoasă rotunjită, netedă / lobulată, 1 → 20 cm Ø.

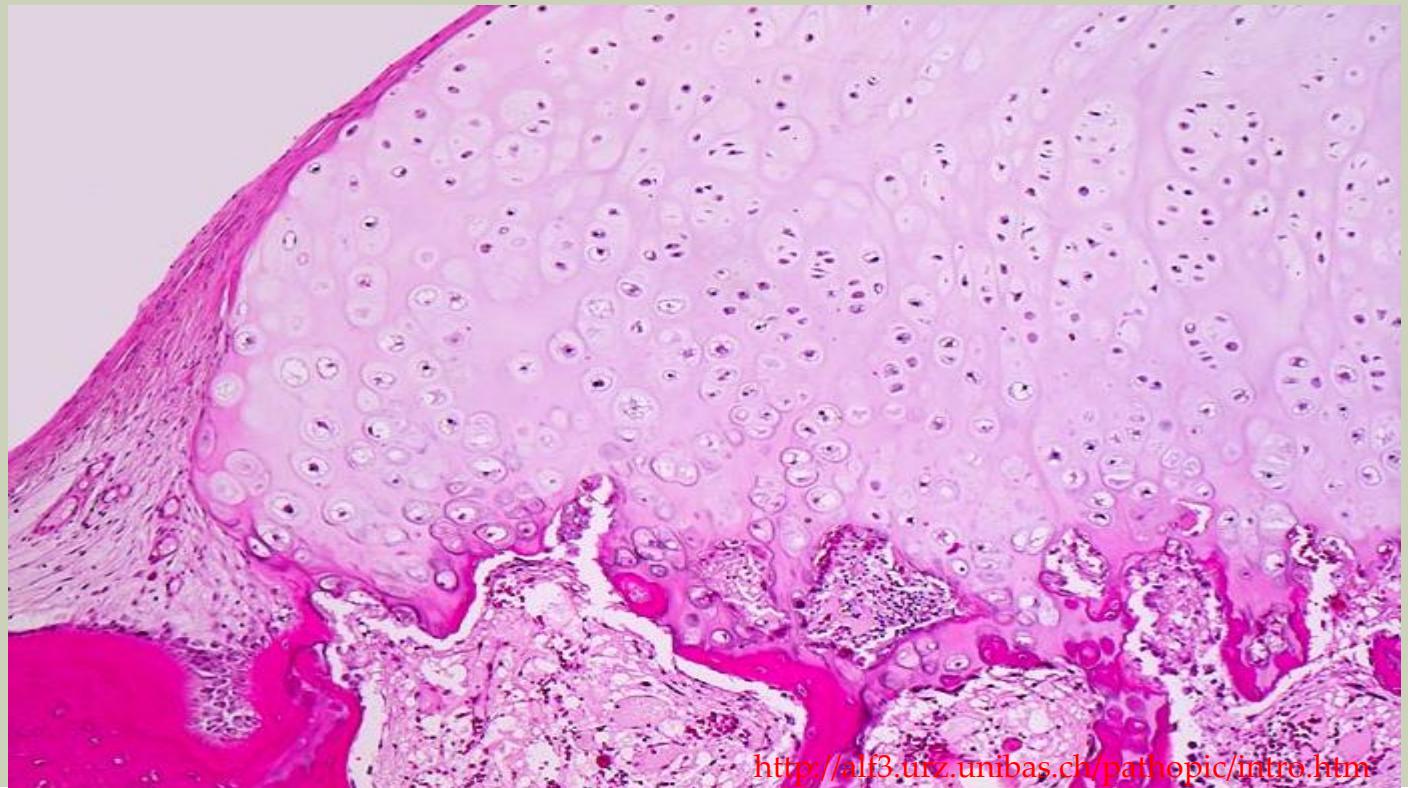


<http://alf3.urz.unibas.ch/pathopic/intro.htm>

OSTEOCONDROM

Microscopic:

- țesut osos spongios → periferie → os compact acoperit de cartilaj hialin și țesut fibros.



CONDROSARCOMUL

- a doua tumoră malignă osoasă (14-22% din cancerele osoase primare).
- de două ori mai frecvent la bărbați, între 30 ani și 60 ani;
- primar sau secundar (mult mai rar)
 - secundar - pe fondul condroblastomului, osteocondromatozei multiple, osteocondromului solitar, bolii Paget osoase, displaziei fibroase;

Localizare:

- oasele porțiunii centrale a scheletului: oasele bazinului, coaste, coloană vertebrală, stern;
- oasele lungi ale membelor - femur, humerus, tibia, peroneu.

CONDROSARCOMUL

Macroscopic:

- dezvoltare centrală (intramedular) sau periferică (juxtacortical);
- dimensiuni mari;
- aspect lobulat și neregulat, cu zone cartilaginoase, mixoide și osoase.



<http://alf3.urz.unibas.ch/pathopic/intro.htm>

CONDROSARCOMUL

Microscopic:

- ~ condromului, dar celularitatea este mai bogată;
- cantitate minimă de matrice condroidă;
- celulele au nuclei voluminoși, hiperchromi, cu mitoze atipice.

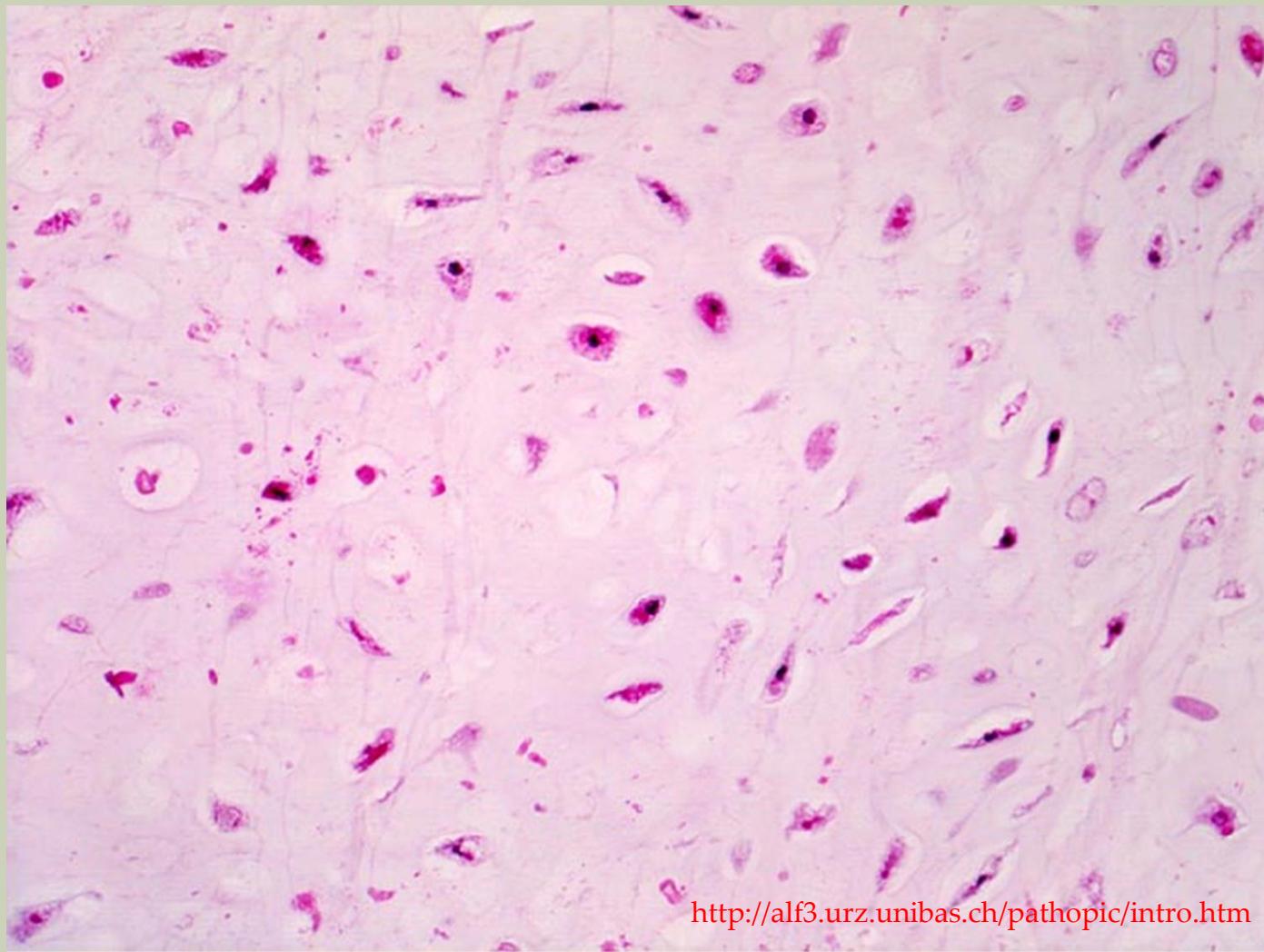
Evoluție:

- creștere lentă, comportament mai puțin agresiv;
- metastaze pe cale hematogenă.



<http://alf3.urz.unibas.ch/pathopic/intro.htm>

CONDROSARCOMUL



<http://alf3.urz.unibas.ch/pathopic/intro.htm>

TUMORILE ȚESUTULUI OSOS

Tumori benigne

- Osteomul
- Osteoclastomul

Tumori maligne

- Osteosarcomul

OSTEOMUL

Tumoră?

- hiperproduçii posttraumatice sau postinflamatorii de țesut osos;
- leziuni osoase displazice

Localizare:

- cutia craniată, sinusuri paranasale, orbite, vertebre, oasele centurii pelviene, oasele lungi.

Macroscopic:

- unic sau multiplu ;
- dimensiuni reduse ;
- rotunde sau ovalare;
- suprafata netedă;
- consistență dură
- creștere exofitica pe suprafata osului (**exostoza**) sau intraosoașă (**enostoza**).

OSTEOMUL

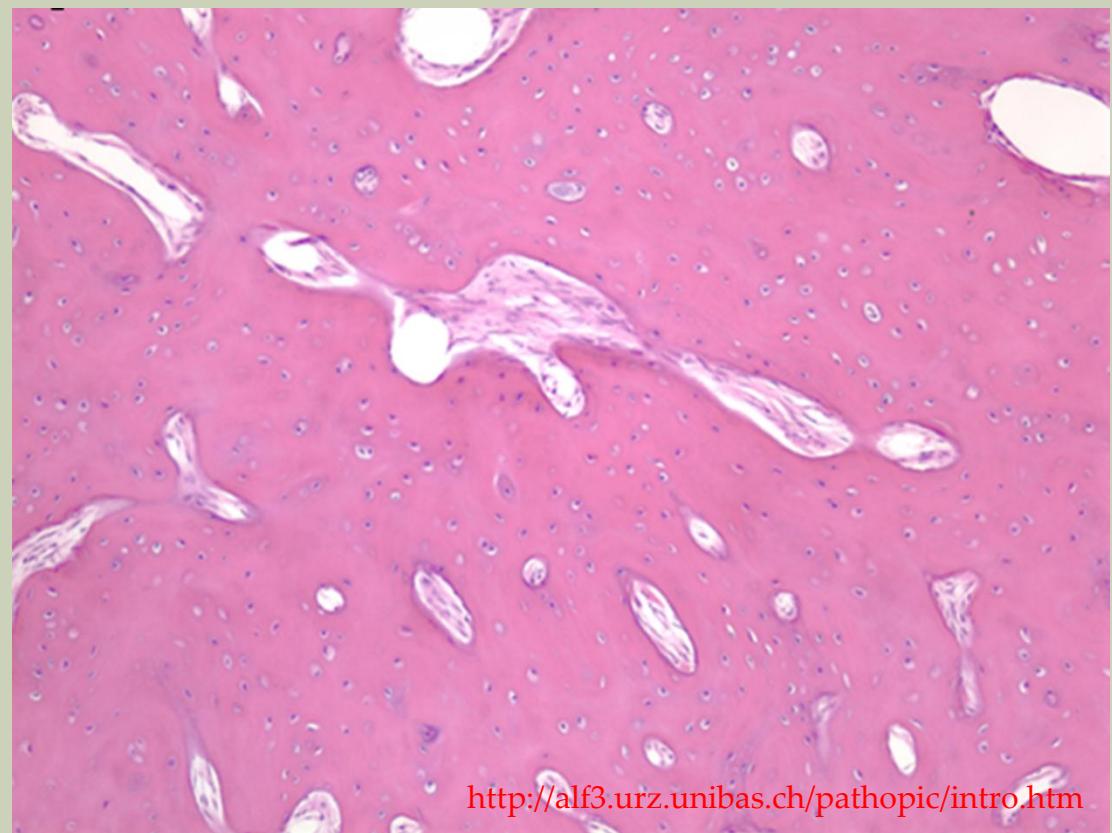
Microscopic:

❖ **Osteomul compact**

lamele osoase de tip haversian
dispuse concentric, putine
canale Havers.

❖ **Osteomul spongios**

travee osoase neregulate +
spatii largi care contin tesut
conjunctiv.



OSTEOM OSTEOID (OSTEOBLASTOMUL)

❖ Osteomul osteoid

- diferă de precedentele prin localizare (femur și tibie), simptomatologie și dimensiunea tumorii;
- dimensiuni reduse (sub 2 cm), dureri marcate, nocturne, care cedează după administrarea de aspirină;

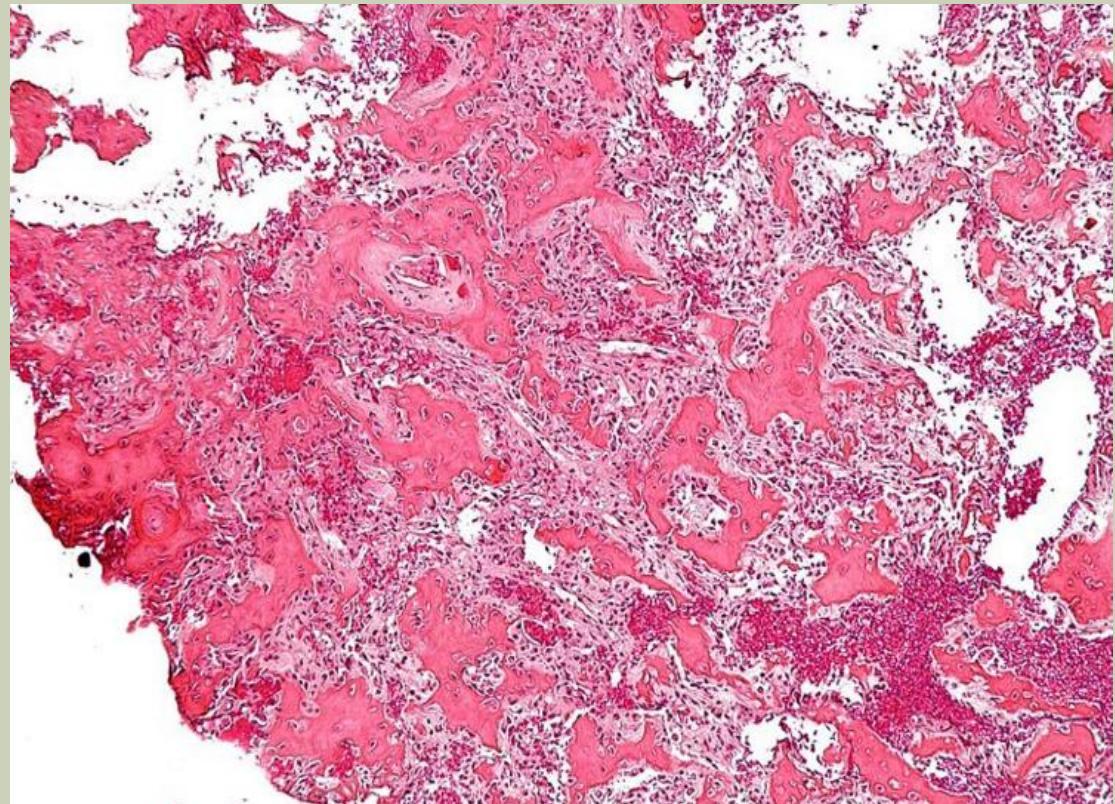


<http://alf3.urz.unibas.ch/pathopic/intro.htm>

OSTEOM OSTEOID

Microscopic:

- **porțiune centrală (nidus)** cu **trabecule osteoide** inegal calcificate, cu celule de tip osteoblastic si osteoclastic;
- **porțiune periferică** de os compact reactiv.



OSTEOCLASTOMUL (TUMORA CU CELULE GIGANTE A OSULUI)

- ❖ tumoră benignă, agresivă local;
- ❖ dezvoltată din celulele mezenchimale ale stromei conjunctive medulare
→ fibroblaste și osteoclaste;
- ❖ mai frecvent la femei între 30-40 ani.

Localizare:

- joncțiunea dintre epifiza și metafiza oaselor lungi;
- > 50% din cazuri situate în jurul articulației genunchiului (femur distal, tibia proximală);
- în unele cazuri creștere infiltrativă;
- recidive;
- metastaze la distanță, rareori (metastaze pulmonare)

OSTEOCLASTOMUL

Macroscopic:

- masă tumorală bine delimitată,
moale,
cărnoasă, brun-roșietică + zone
de necroză
și chiste hemoragice pe SS.

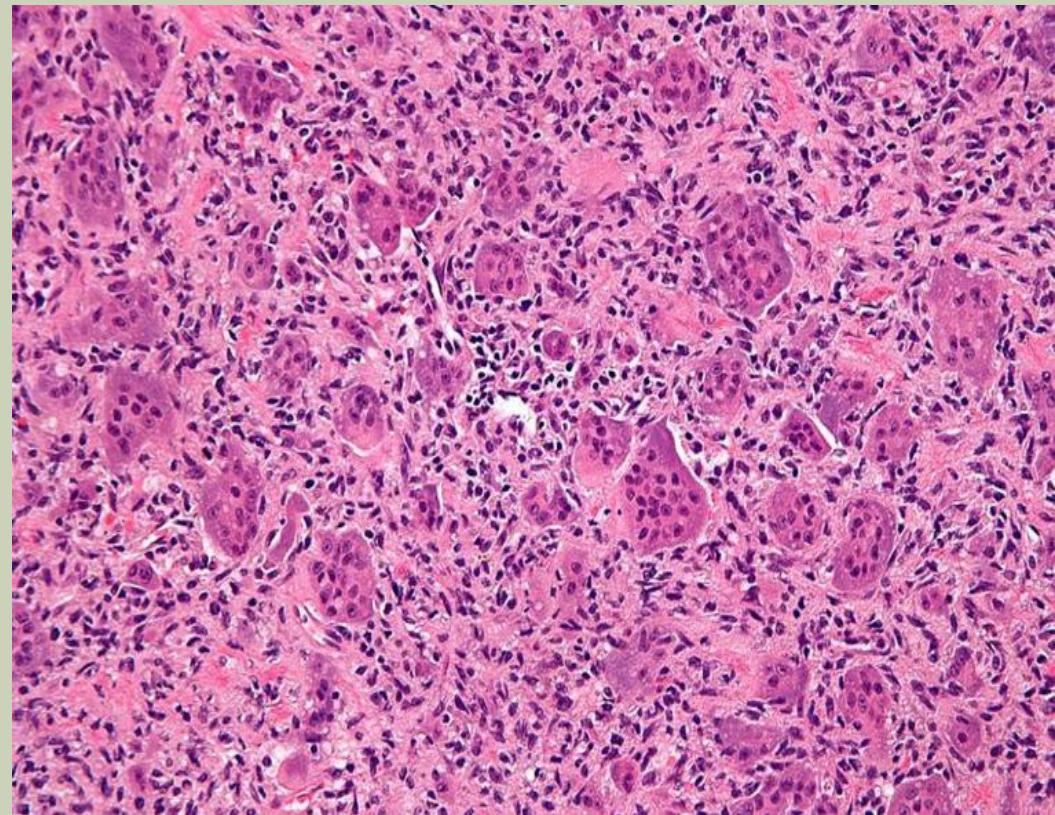


<https://www.webpathology.com/image.asp?case=339&n=5>

OSTEOCLASTOMUL

Microscopic:

- numeroase **celule conjunctive mici**, fibroblasto-fibrocitare;
- **celule gigante multinucleate** de tip osteoclastic;
- vase sanguine;
- revarsate hemoragice,
- macrofage încarcate cu hemosiderină.



OSTEOSARCOMUL (SARCOMUL OSTEOPENIC)

- cea mai frecventă tumoră malignă osoasă primară (20% din cancerele osoase primare).
- frecvență maximă între 10-20 ani;
- M:F 2:1;
- osteosarcomul bine diferențiat, dezvoltat pe suprafața osului = osteosarcomul parosteal sau juxtacortical.

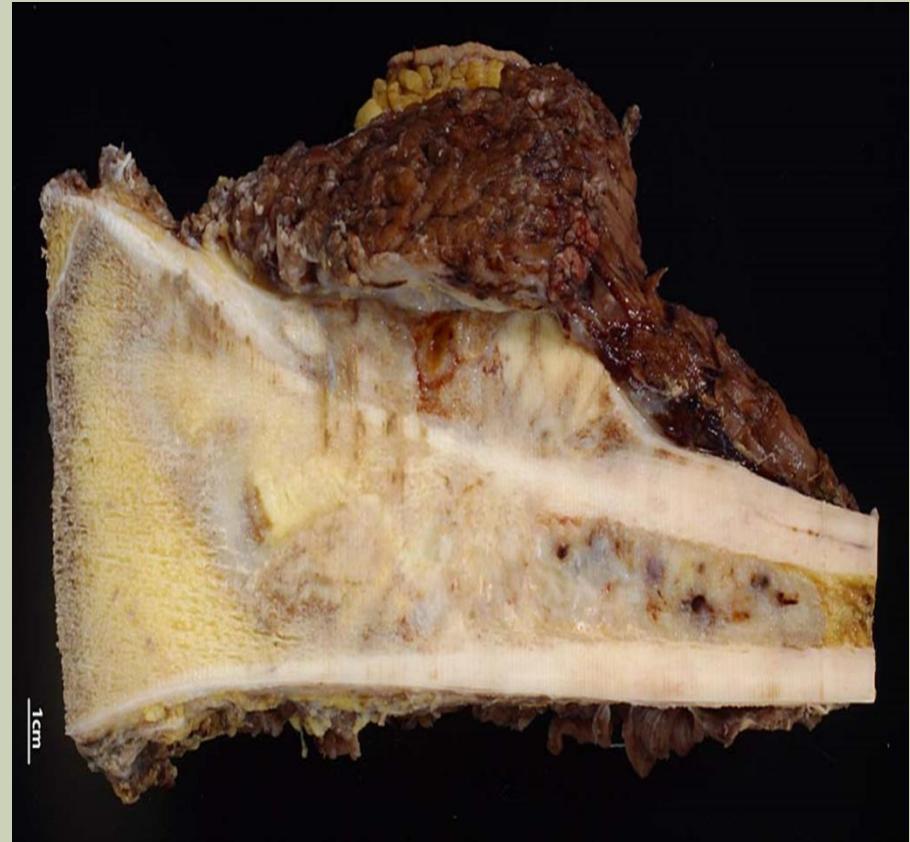
Localizare:

- metafizele oaselor lungi (femurul distal, tibia proximală, humerusul proximal);
 - mai rar peroneul, vertebrele, oasele capului, ale bazinului.
- prognostic sever, evoluție rapidă;
 - metastaze hematogene pulmonare, în alte organe.

OSTEOSARCOMUL (SARCOMUL OSTEOGENIC)

Macroscopic:

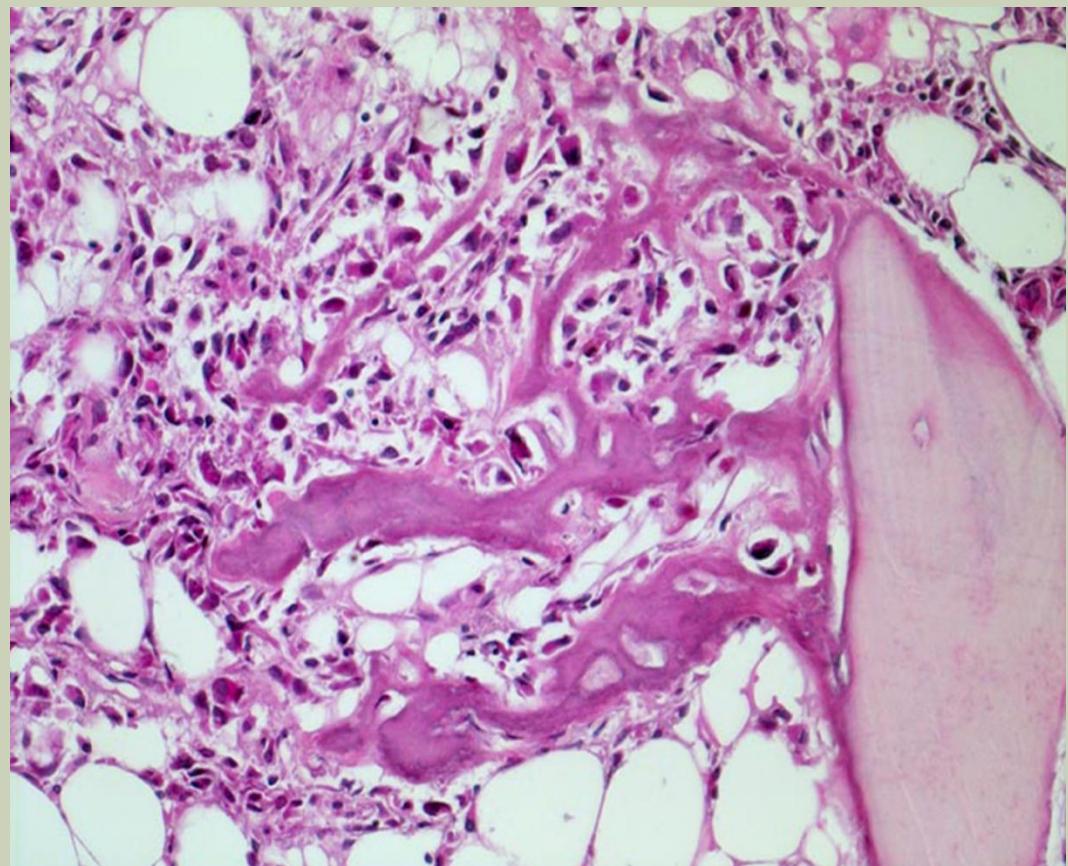
- aspect mozaicat, cu zone albicioase **osoase**, zone **moi**, cărnoase, roșietice;
- focare de hemoragie și zone gri-brune de necroză;



OSTEOSARCOMUL (SARCOMUL OSTEOPENIC)

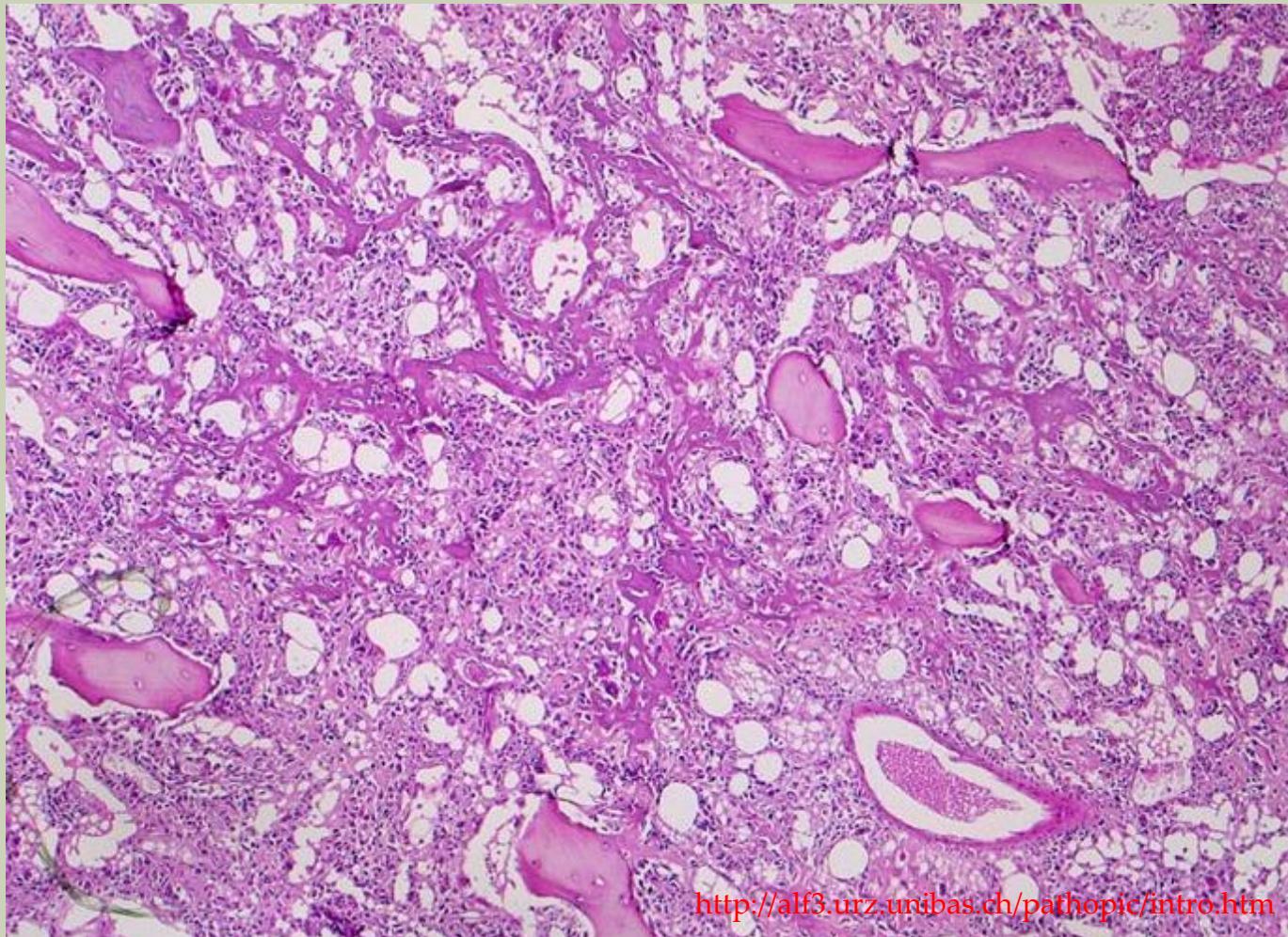
Microscopic:

- celule maligne cu diferențire osteoblastică care produc os neoplazic;
- celule maligne cu trăsături condroide;
- celule gigante pleomorfe;
- frecvent zone de necroză tumorală + aspecte de invazie vasculară.



<http://alf3.urz.unibas.ch/pathopic/intro.htm>

OSTEOSARCOMUL (SARCOMUL OSTEOPENIC)



<http://alf3.urz.unibas.ch/pathopic/intro.htm>

TUMORILE ȚESUTULUI MUSCULAR

Tumori benigne

- Leiomiomul
- Rabdomiomul

Tumori maligne

- Leiomiosarcomul
- Rabdomiosarcomul

LEIOMIOMUL

Tumora **benignă** a fibrelor musculare **netede**.

Localizare:

- Uter, tub digestiv, prostată, derm, mai rar în ovar și vezica urinară.

Macroscopic:

- consistență fermă;
- dimensiuni variabile;
- bine delimitat;
- albicios-sidefiu;
- SS: – aspect fasciculat - aspect de “panza de Damasc”.

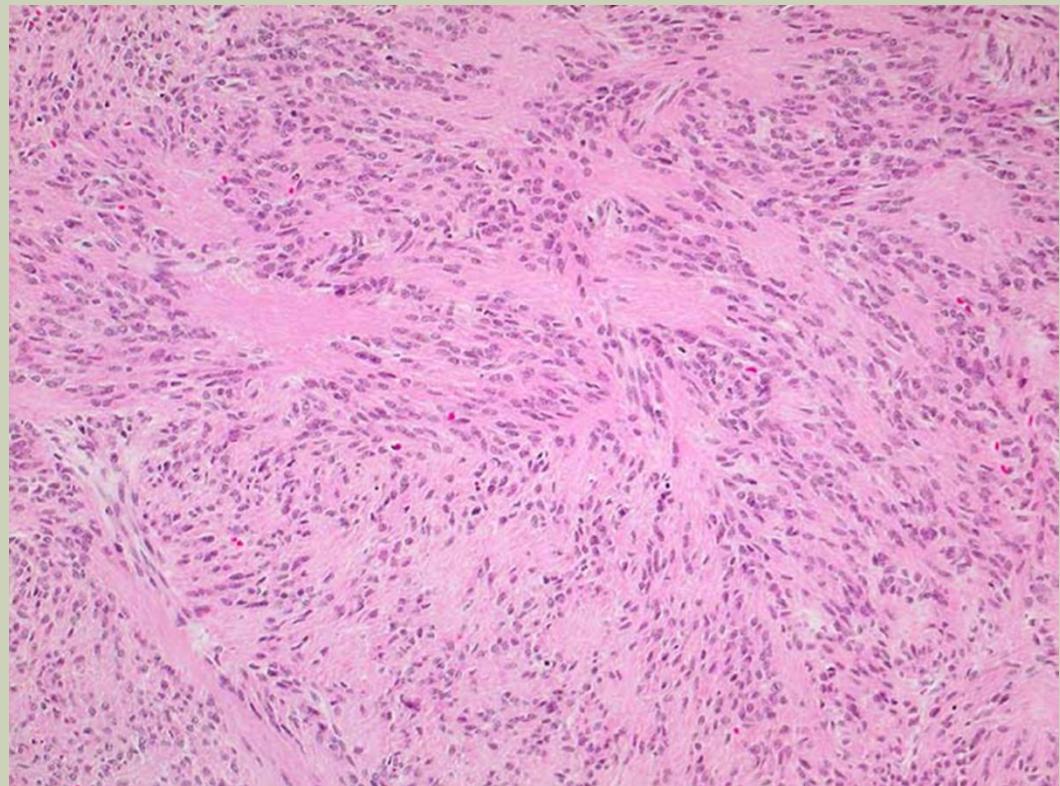


<http://alf3.urz.unibas.ch/pathopic/intro.htm>

LEIOMIOMUL

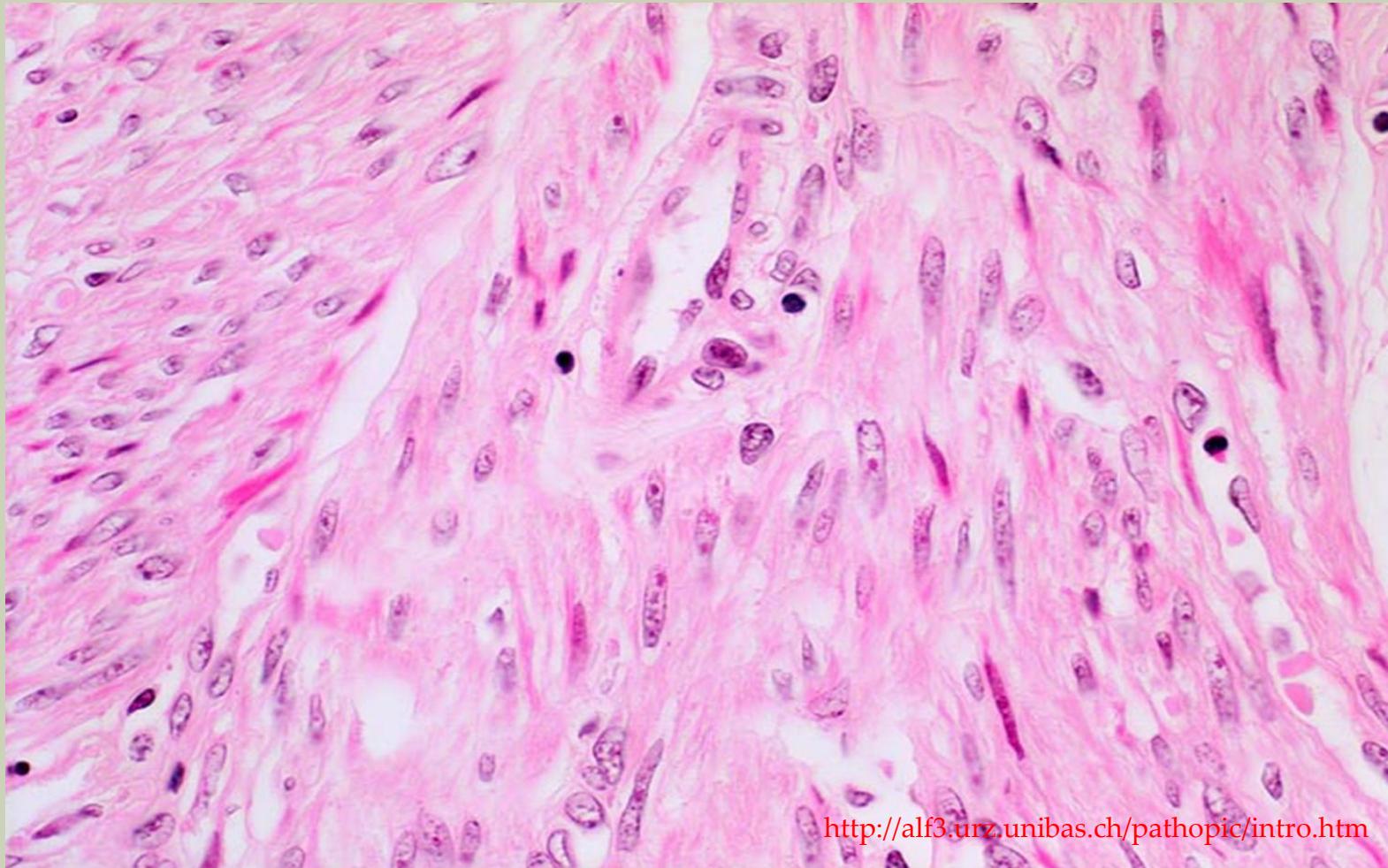
Microscopic:

- fascicole de fibre musculare netede orientate în diverse sensuri;
- nuclei ovalari cu capetele ușor rotunjite;
- țesut conjunctiv stromal (fibrocite și fibre colagene)



<http://alf3.urz.unibas.ch/pathopic/intro.htm>

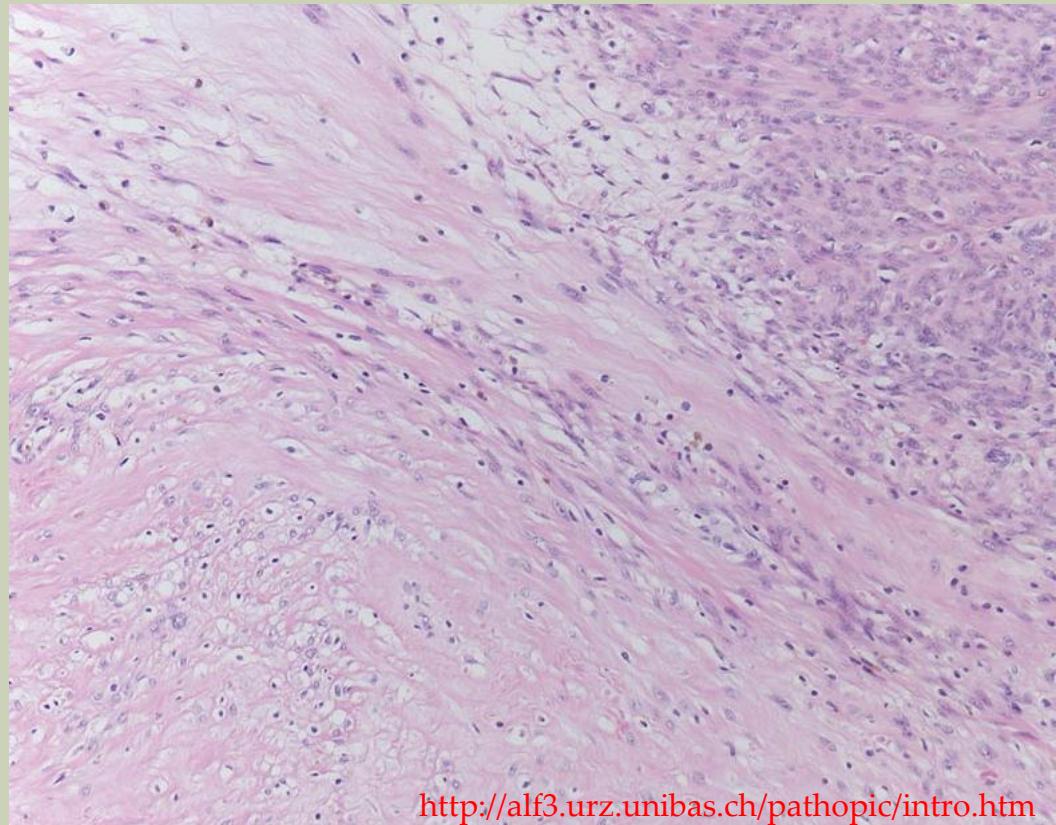
LEIOMIOMUL



<http://alf3.urz.unibas.ch/pathopic/intro.htm>

LEIOMIOMUL

- +/- numeroase vase sanguine (angiomiom).
- stroma tumorii → modificări secundare hialine, mixoide, condroide;
- transformarea sarcomatoasă posibilă, dar rareori întâlnită.



<http://alf3.urz.unibas.ch/pathopic/intro.htm>

RABDOMIOMUL

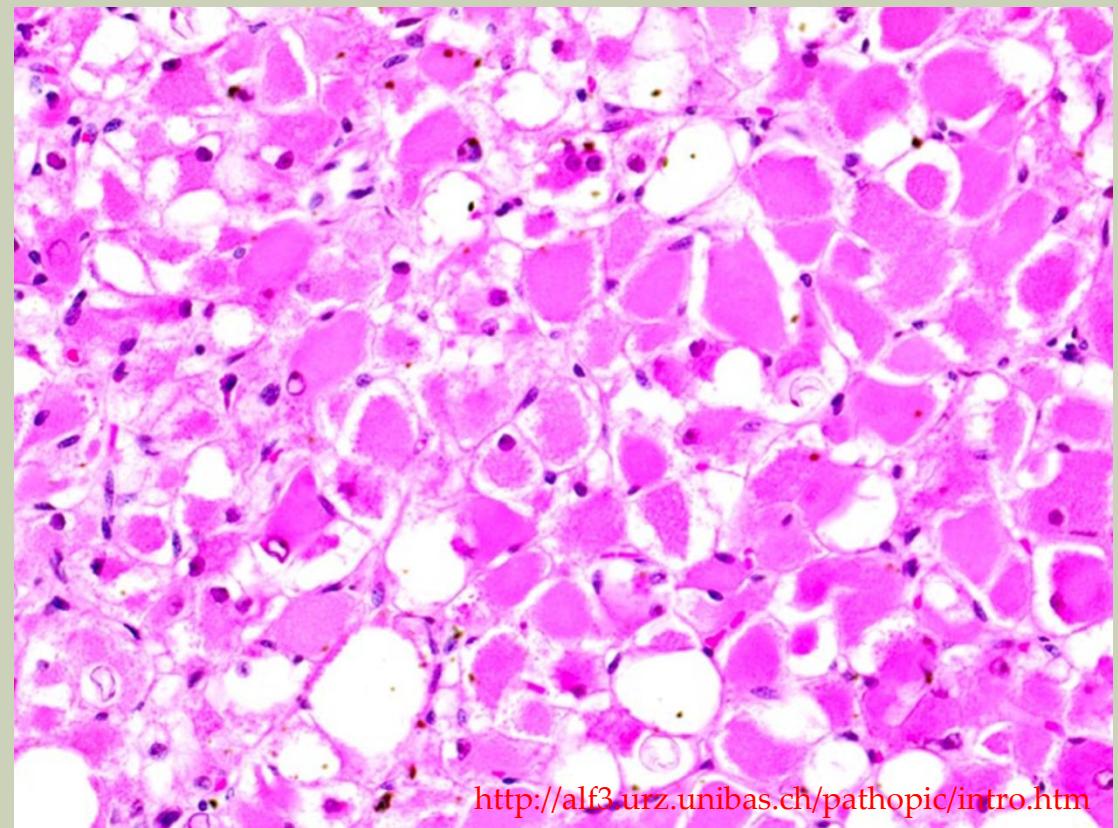
Tumora **benignă** a fibrelor musculare **striate**.

Localizare:

- mușchi scheletici, miocard, limba, vezica urinară (pe resturi embrionare).

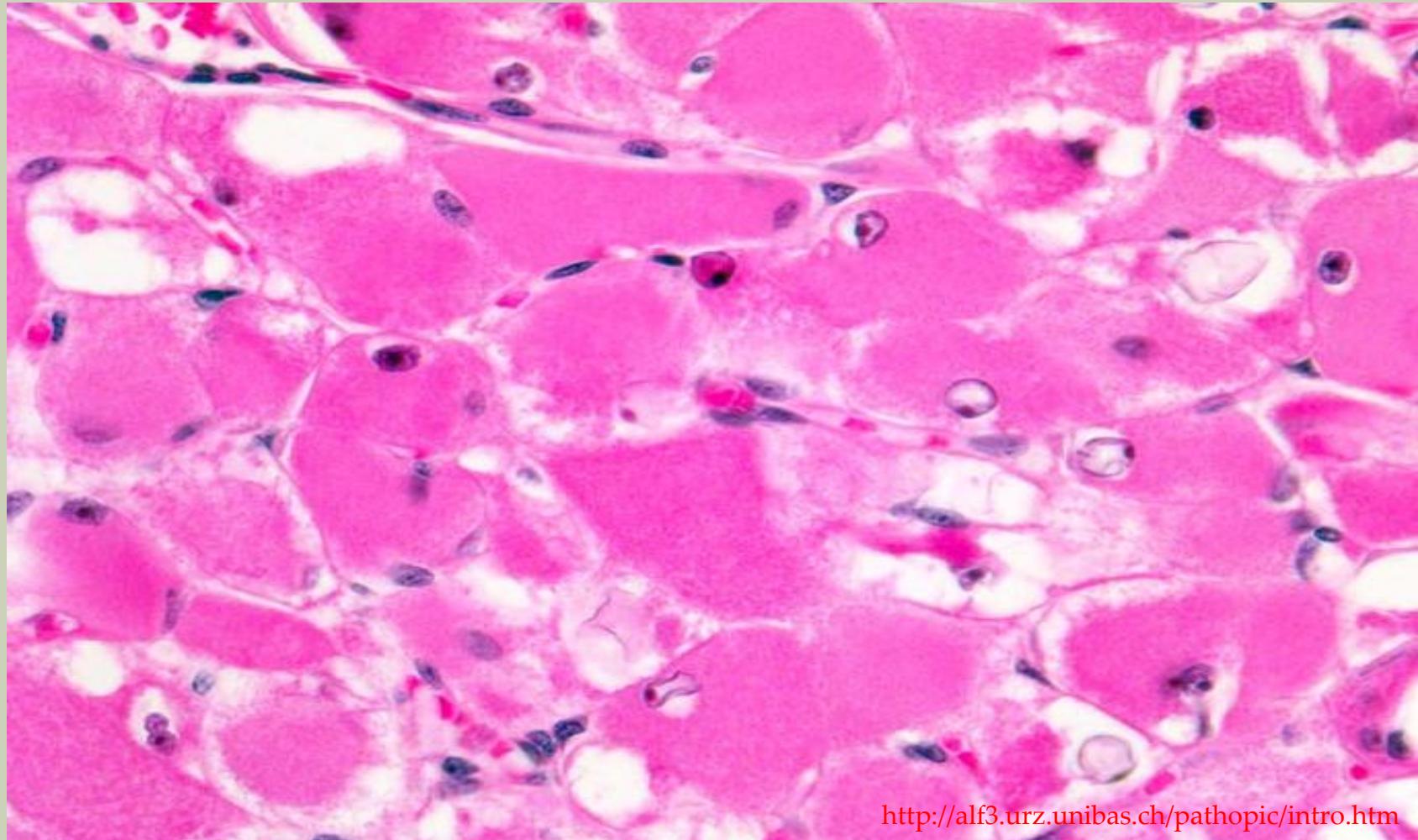
Microscopic:

- fibre musculare striate incomplet diferențiate.



<http://alf3.urz.unibas.ch/pathopic/intro.htm>

RABDOMIOMUL



<http://alf3.urz.unibas.ch/pathopic/intro.htm>

LEIOMIOSARCOMUL

- Tumora **malignă** a tesutului muscular **neted**
- frecvență ↓↓
- de novo, rar prin malignizarea unui leiomiom preexistent.

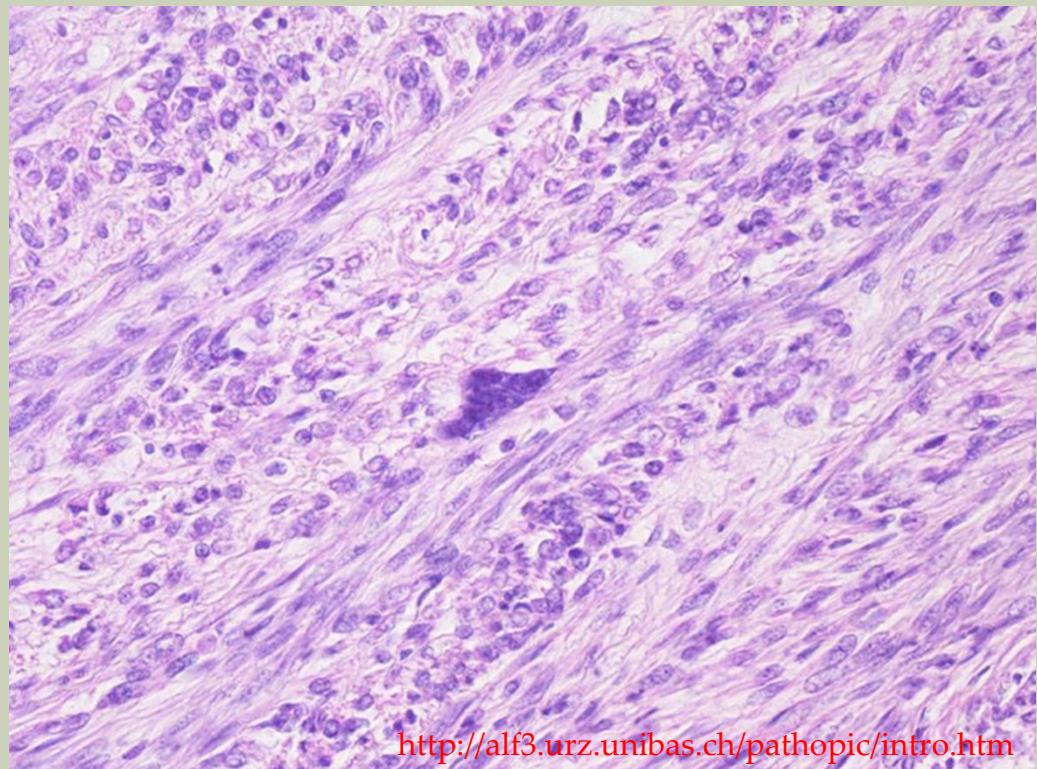
Localizare:

- tub digestiv, uter,
retroperitoneu

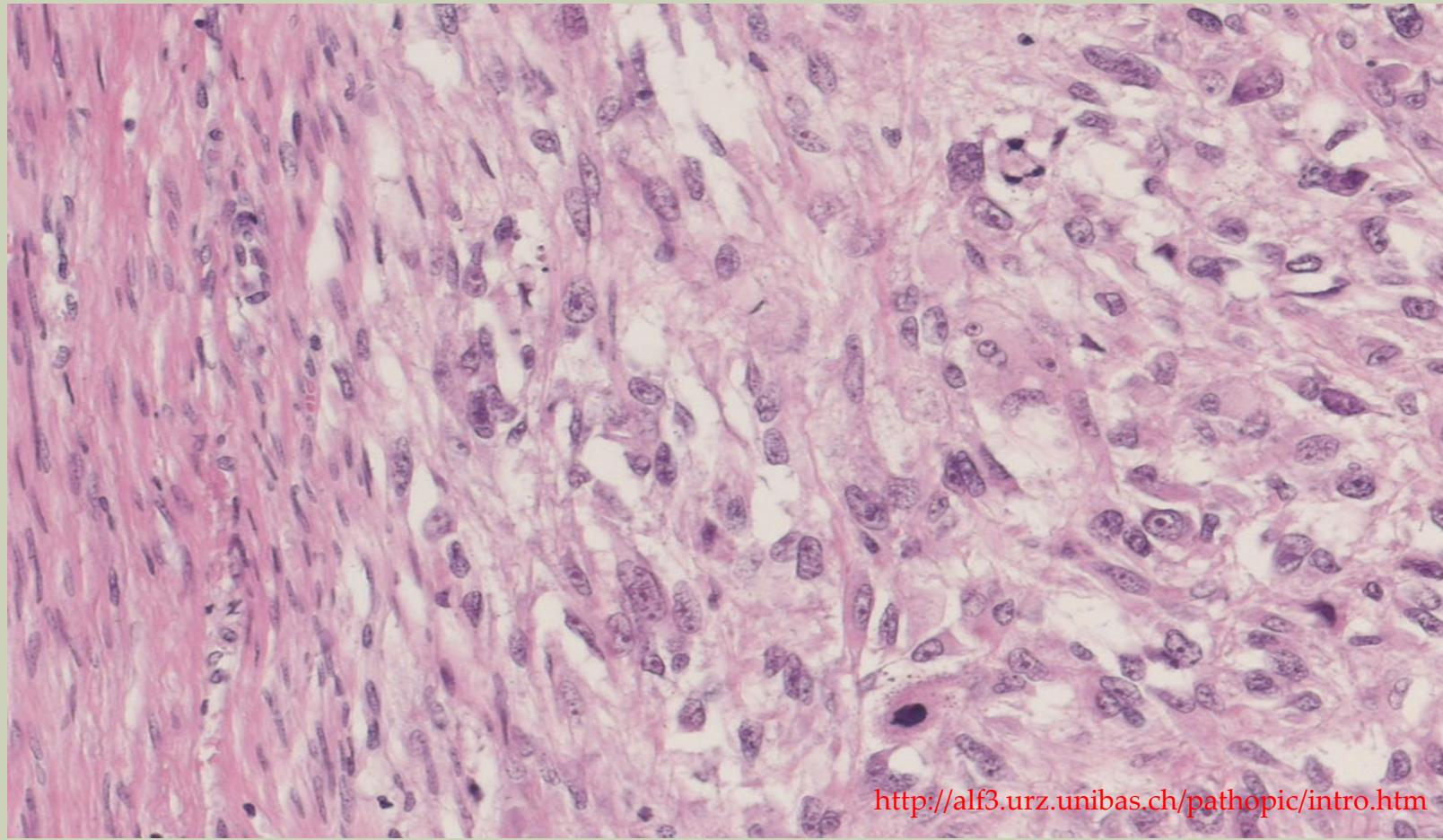
Microscopice:

- caracterul de malignitate -
atipii nucleare și mitoze
atipice.

Metastaze hematogene - după
10-15 ani.



LEIOMIOSARCOMUL



<http://alf3.urz.unibas.ch/pathopic/intro.htm>

RABDOMIOSARCOMUL

Tumora **malignă** a ţesutului muscular striat.

Cel mai frecvent sarcom la copii și tineri, neobișnuit la adulți.
Crește infiltrativ și distructiv.

Localizare:

- mușchii striați scheletici,
retroperitoneu, tract genito-urinar.

Macroscopic:

- consistența moale, zone de
necroza și hemoragie.
- tumoră cu un grad înalt de
malignitate;
- metastaze limfo-hematogene
precoce.

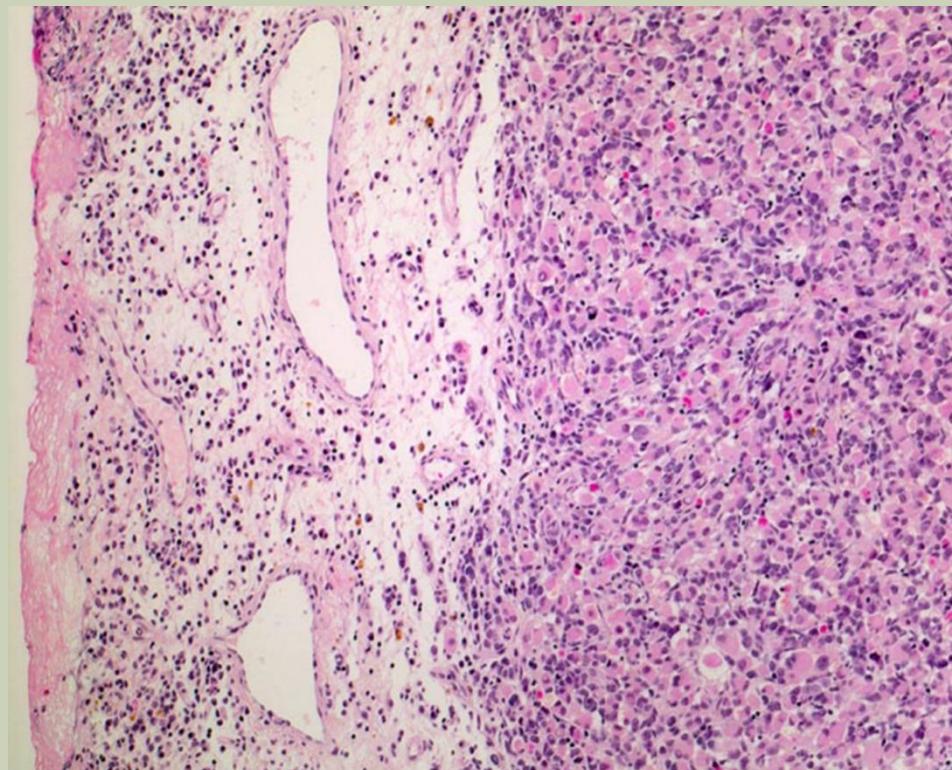


<http://alf3.urz.unibas.ch/pathopic/intro.htm>

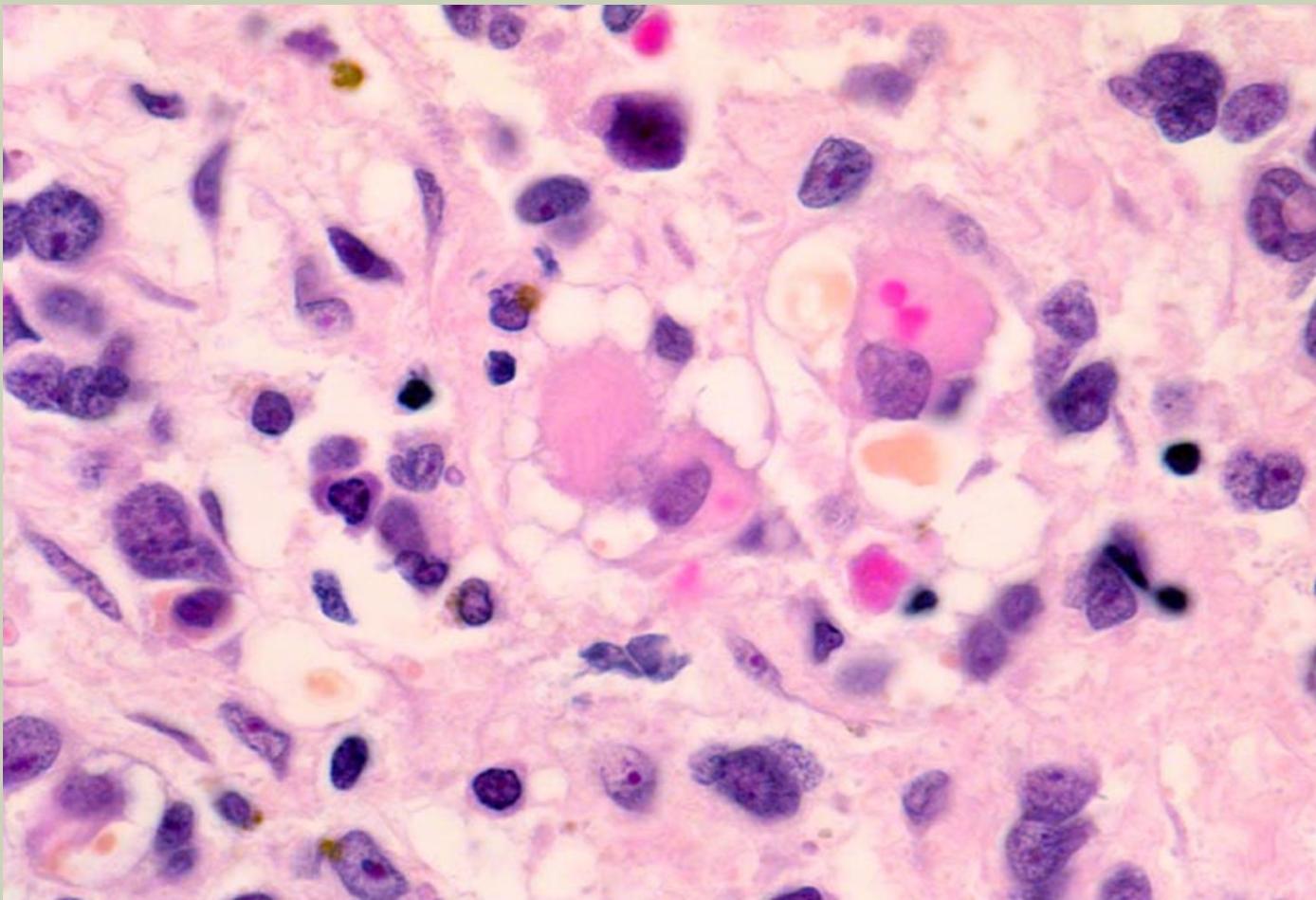
RABDOMIOSARCOMUL

Microscopic:

- embrionar
- alveolar
- pleomorf (mai frecvent la adult) – cu pleomorfism cito-nuclear important și frecvențe mitoze atipice.



RABDOMIOSARCOM



<http://alf3.urz.unibas.ch/pathopic/intro.htm>

TUMORILE VASELOR SANGVINE

Benigne

Intermediare

Maligne

Hemangiomul
- capilar
- cavernos

Hemangioendoteliomul

Angiosarcomul
Sarcomul Kaposi

Glomangiomul / Tumora
glomică

HEMANGIOMUL CAPILAR

Localizare:

- tegumente +/- mucoase +/- organe interne.

Macroscopic:

- pete vasculare fără o delimitare precisă;
- dimensiuni reduse;
- rosii-violacee;
- suprafața plană sau tuberoasă;
- neîncapsulate.

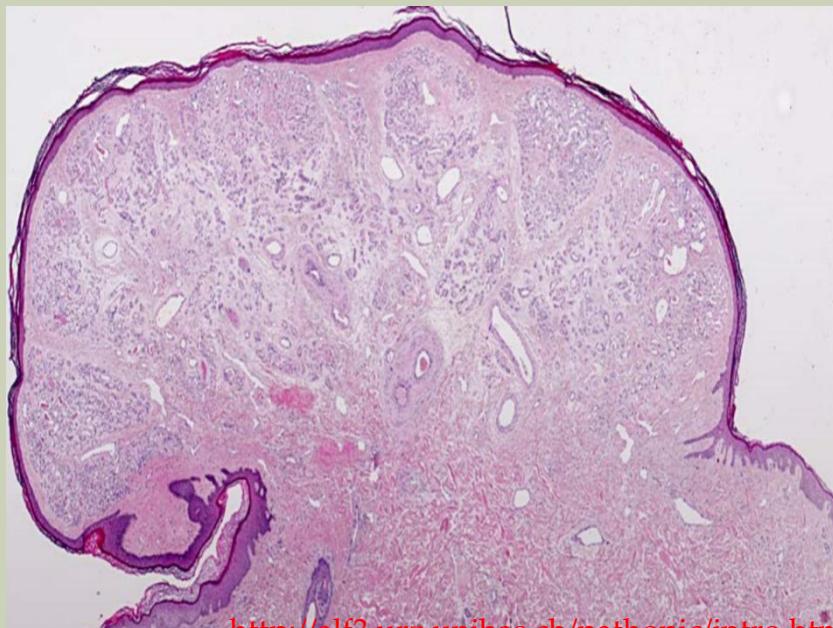


<https://en.wikipedia.org>

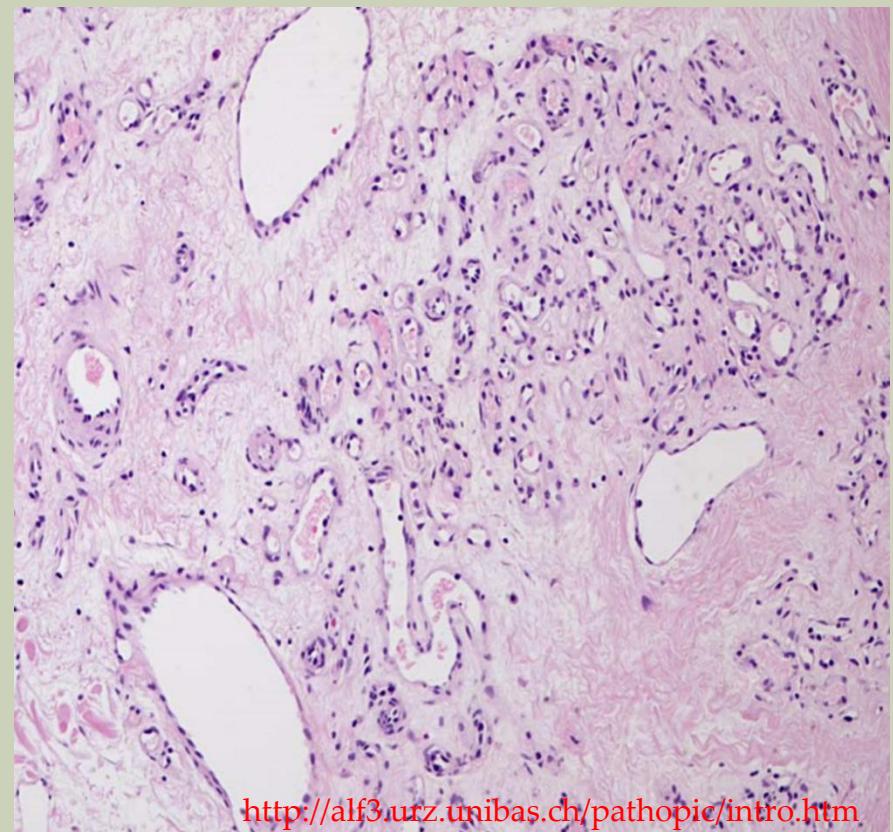
HEMANGIOMUL CAPILAR

Microscopic:

- neîncapsulată
- **vase de dimensiunea capilarelor;**
- endoteliul mai proeminent;
- stroma conjunctivă saracă.



<http://alf3.urz.unibas.ch/pathopic/intro.htm>



<http://alf3.urz.unibas.ch/pathopic/intro.htm>

HEMANGIOAME MULTIPLE

- telangiectazia hemoragică ereditară – hemangioame piele, mucoase;
- boala von Hippel-Lindau – hemangioame cerebeloase, retiniene, chisturi hepatice și pancreatic, feocromocitom, carcinom renal;
- sindromul Sturge-Weber – hemangioame față, leptomeninge.

HEMANGIOMUL CAVERNOS

Localizare:

- ţesuturi profunde
- ficat.

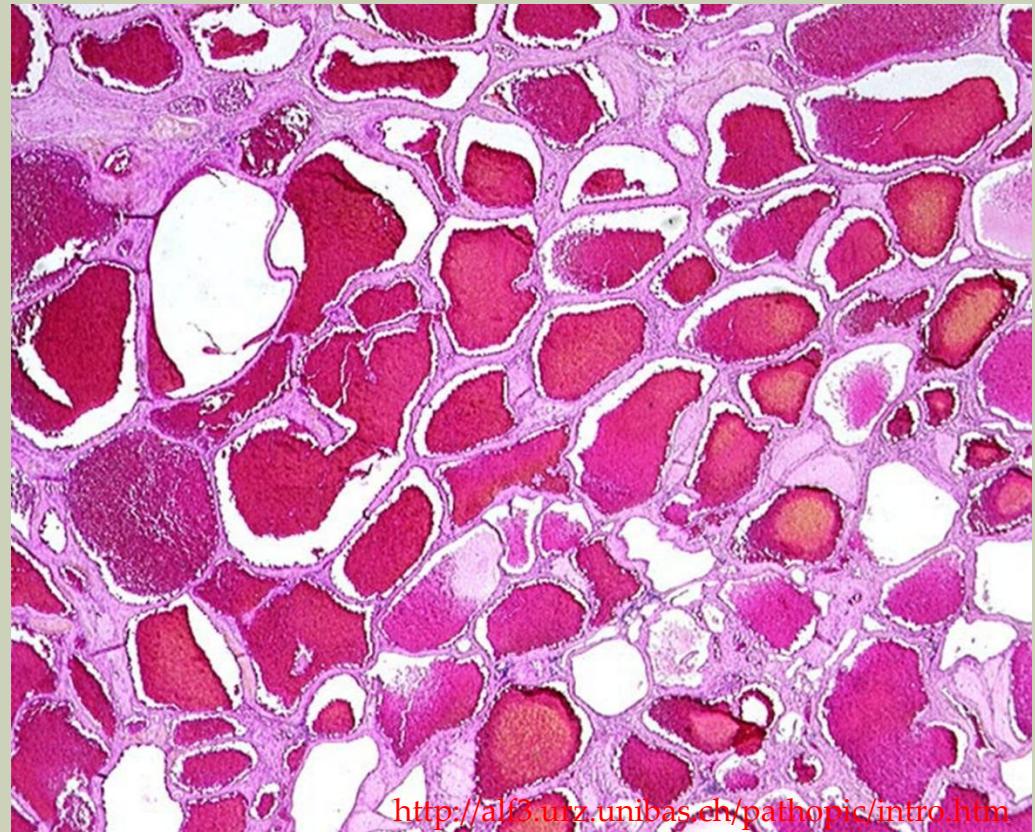
Macroscopic:

- *ficat:*

- masa tumorala bine delimitata, neprominentă
- rotunjita sau poligonală
- creste expansiv.

Microscopic:

- spații vasculare largi, intercomunicante, pline cu hematii si separate prin septuri conjunctive.



<http://alf3.ulz.unibas.ch/pathopic/intro.htm>

GLOMANGIOMUL/TUMORA GLOMICĂ

Origine, localizare:

- corpusculii glomici – anastomoze arterio-venoase care implicate in termoreglare;
- degete, față.

Macroscopic:

- nodul mic, albastrui;
- suprafața netedă.



<https://en.wikipedia.org>

GLOMANGIOMUL/TUMORA GLOMICĂ

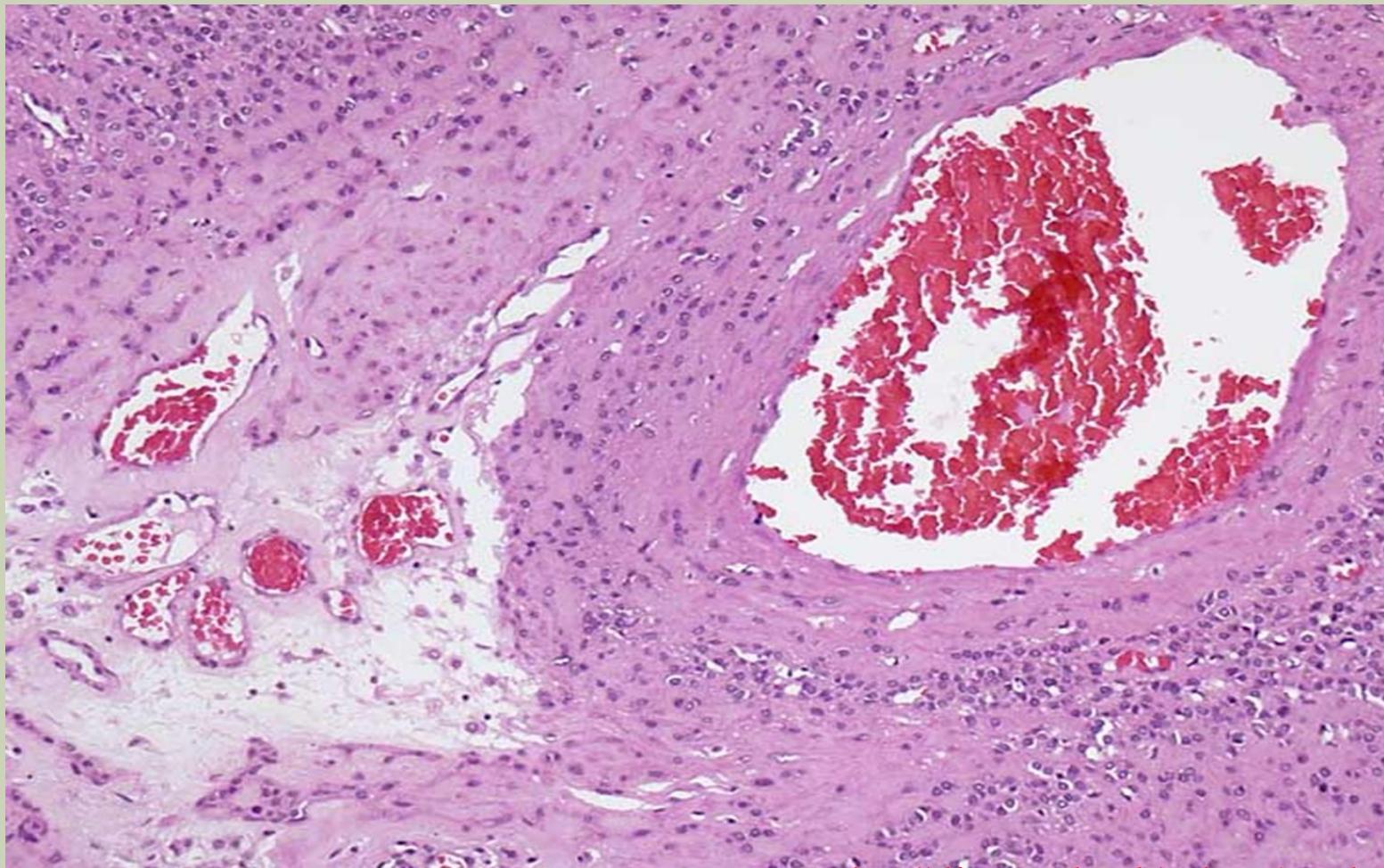
Microscopic:

- arteriolă aferentă, o venulă eferentă și vase anastomozate, încunjurate de manșoane de celule rotunjite sau cuboidale, care sunt celule musculare netede modificate
- filete nervoase.



<http://alf3.urz.unibas.ch/pathopic/intro.htm>

GLOMANGIOMUL/TUMORA GLOMICĂ



HEMANGIOENDOTELIOMUL

- tumoră vasculară cu trăsături intermediare între hemangiom și angiosarcom;
- mai frequentă la bărbați.

Localizare:

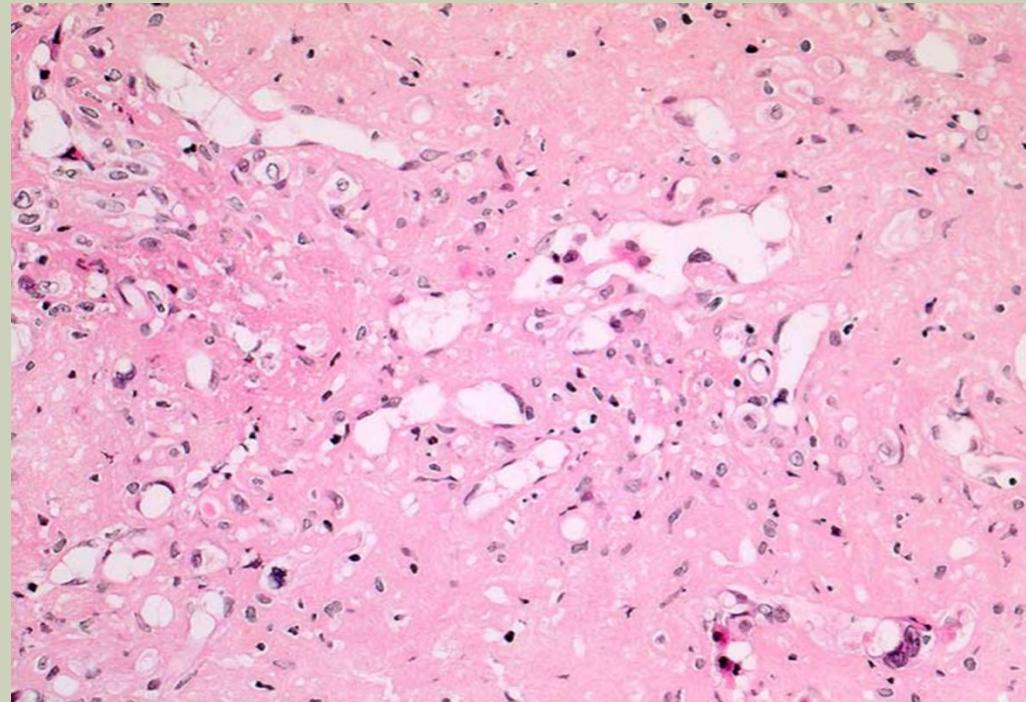
- dermul sau țesutul subcutanat al extremităților distale;
- oriunde în organism.

Microscopic:

- lumene vasculare delimitate de celule endoteliale cu citoplasmă eozinofilă, vacuolară, cu rare figuri mitotice.

Evoluția clinică:

- recidive locale după excizie
- rareori determinări secundare.



ANGIOSARCOMUL

- tumora malignă a celulelor endoteliale;
- rar întânită;
- +/- pe fondul unor tumori benigne preexistente.

Localizare:

- piele, țesuturi moi, glandă mamară, os, ficat, splină.

Macroscopic:

- formațiune nodulară roșietică, slab delimitată, nedureroasă.



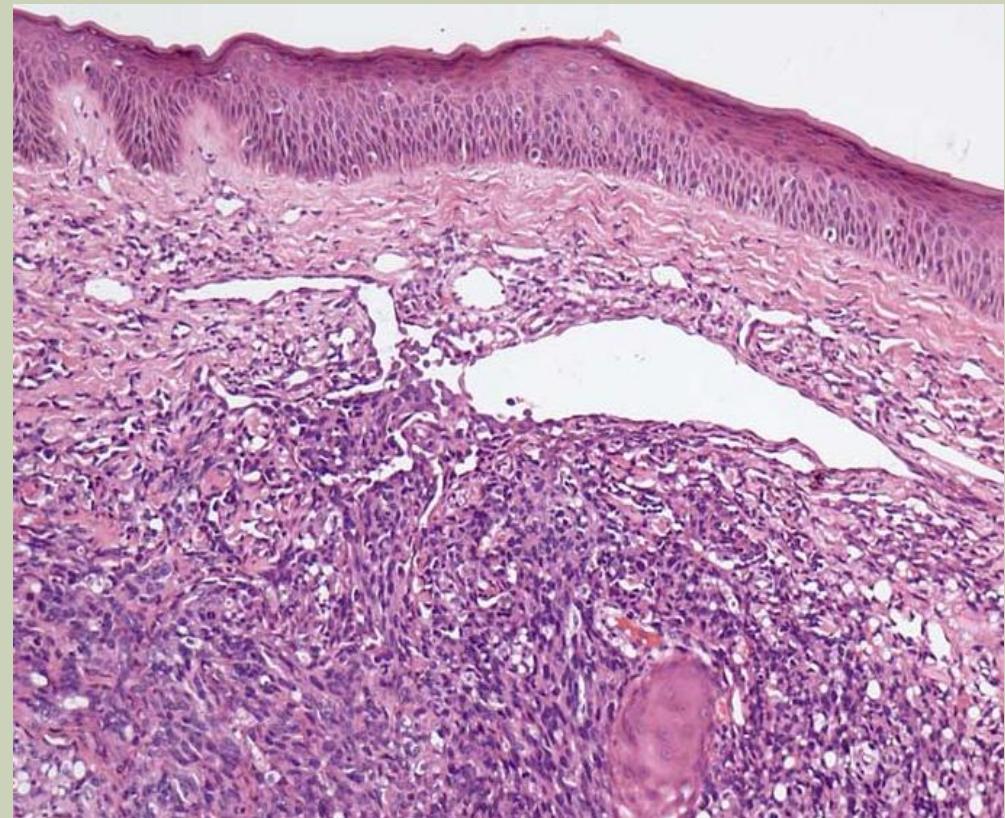
<http://alf3.urz.unibas.ch/pathopic/intro.htm>

1 cm

ANGIOSARCOMUL

Microscopic:

- grade variate de diferențiere;
- tumori alcătuite din elemente vasculare distincte;
- variante slab diferențiate cu puține spații vasculare identificabile + celulele maligne cu pleomorfism nuclear și mitoze atipice ↑.
- cca 50% dintre bolnavi - deces prin boală metastatică.
- Angiosarcomul hepatic – expunere la arsenic, policlorură de vinil.



SARCOMUL KAPOSI

- tumoră malignă vasculară derivată din celule endoteliale;
- bărbați vârstnici;
- pacienți cu imunodeficiențe, în special SIDA;
- în legătură cu infecția cu HHV-8 (herpesvirusul uman 8).

Macroscopic:

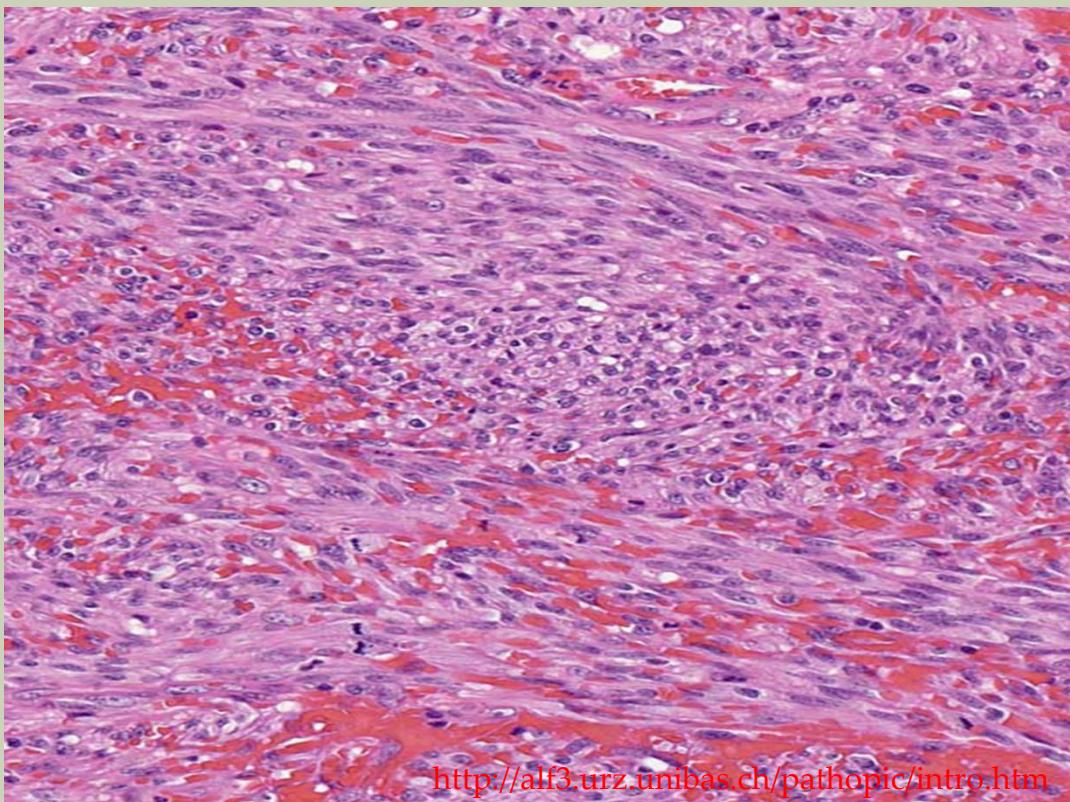
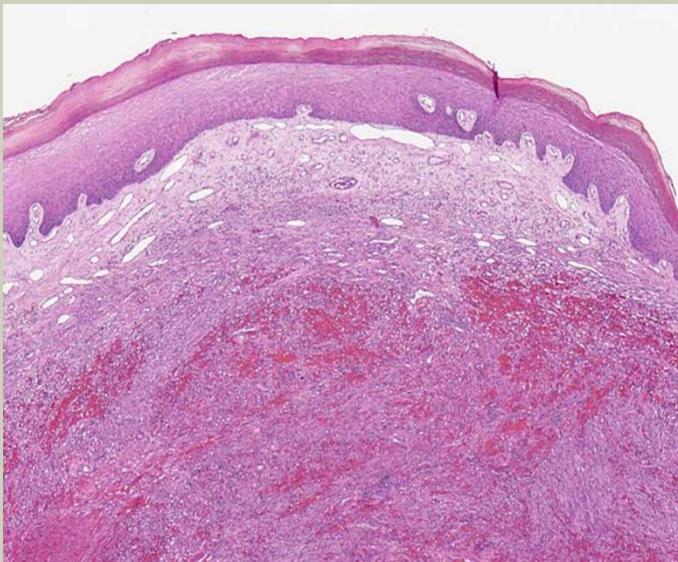
- noduli cutanați de 0,1-1 cm diametru roșietici/maronii, dureroși;
- membre superioare / inferioare.
- diseminări în intregul organism; rareori cauză de deces.



SARCOMUL KAPOSI

Microscopic:

- initial: elemente vasculare si celulare ~ tesutul de granulatie, ulterior → spații vasculare numeroase → celule fuziforme, mitoze abundente.



<http://alf3.urz.unibas.ch/pathopic/intro.htm>

TUMORILE VASELOR LIMFATICE

Benigne

Limfangiomul

LIMFANGIOMUL

Localizare:

- subcutanat, limba, intestin, mezenter, orbita, rar regiunea cervicala, retroperitoneal.
- → mărirea în volum a unor porțiuni de organe sau organe întregi (ex. macroglosia).



<http://alf3.urz.unibas.ch/pathopic/intro.htm>



<http://alf3.urz.unibas.ch/pathopic/intro.htm>

LIMFANGIOMUL

Microscopic:

- **vase limfatice** de aspect:
 - capilar
 - cavernos (cavitati mari intercomunicante)
 - chistic (chisturi multiloculare ramificate)
- limfa clară +/- limfocite.

