

Нейроэндокринные опухоли развиваются из клеток-предшественниц апудоцитов, расположенных почти во всех органах и имеющих общее происхождение с эпителиальными клетками данного органа. В норме апудоциты осуществляют местную [нейроэндокринную регуляцию](#)

органов и условно объединены в диффузную APUD-систему. Клетки этой системы синтезируют множество биогенных аминов и полипептидных гормонов (серотонин, кальцитонин, АКТГ и др.).

Опухоли из нейроэндокринных клеток называют апудомами. Они могут быть доброкачественными (карциноид), и злокачественными (атипичный карциноид, высоко- и низкодифференцированные нейроэндокринные карциномы). Часто опухоль называют по синтезируемому гормону (гастринома, инсулома, ВИПома и др.). Чаще всего карциноиды возникают в червеобразном отростке, желудке и лёгком.

Наследственные опухолевые синдромы. Достижения молекулярной генетики позволили выделить группу наследственных синдромов с развитием опухолей эндокринных желёз. В классификацию ВОЗ (2004 г.) включены **следующие синдромы:**

множественная эндокринная неоплазия (МЭН) 1 и 2 типа (2А и 2Б);

синдром гиперпаратиреоза в сочетании с опухолями челюстей;

синдром фон Хиппеля–Линдау;

семейный синдром с развитием параганглиом и феохромоцитом;

нейрофиброматоз 1 типа;

комплекс Карни;

синдром МакКьюна–Олбрайта;

семейный немедуллярный рак щитовидной железы.

Интересные статьи:

- 1) [Бронхопневмония и пневмония, вызванная клебсиеллами](#)
- 2) [Морфология эмфиземы](#)
- 3) [Аномалии челюстей, лица, губ](#)