

Около 1/3 опухолей мягких тканей составляют липомы, 10% — сосудистые опухоли. Свойства опухолей зависят не только от гистогенеза, но и локализации, возраста, пола пациента. Например, липомы чаще бывают у взрослых, обычно **безболезненны**, крайне редкая локализация — кисти рук и нижние конечности. Множественные липомы и ангиолипомы свойственны молодым мужчинам, болезненны при пальпации. Большинство сосудистых опухолей развивается у детей и взрослых до 20-летнего возраста, а ангиолейомиомы — в основном, у женщин среднего возраста на нижних конечностях.

Этиология

большинства опухолей мягких тканей не установлена. Их развитие может быть связано с воздействием химических канцерогенов (саркомы после действия диоксидов, входящих в состав гербицидов, пластмасс), радиации (пострадиационные

[злокачественные гистицитомы](#)

и остеосаркомы), онкогенных вирусов (герпеса, Эпштейна–Барр). Описаны опухоли мягких тканей с наследственной предрасположенностью, опухоли у членов одной семьи: липомы, ангиолипомы, саркомы при синдроме Ли–Фромени (мутации гена-супрессора TP53) и у пациентов с наследственной ретинобластомой (мутации гена-супрессора Rb).

Саркомы. Патогенез сарком до конца не изучен. Вероятно, большинство сарком развивается *de novo*. Однако экспериментальные данные (Л. М. Шабад, А. Х. Коган) и клинические наблюдения подтверждают существование «предсаркомы» с постепенным накоплением генетических альтераций. Описаны случаи развития сарком в рубцах, местах переломов костей, вблизи костных имплантатов.

Для прогнозирования злокачественного потенциала сарком Национальным раковым центром **Франции** и Национальным институтом здоровья **США** разработаны системы количественной оценки параметров опухолей (количество митотических фигур на единицу площади, площадь некроза, уровень дифференцировки опухолевой ткани). Существует также система TNM определения стадии заболевания (I–IV стадии). По ней оценивают размеры опухоли, наличие метастазов в регионарные лимфатические узлы и органы.

Интересные статьи:

- 1) [Изменения в ЦНС и железах внутренней секреции при лихорадке](#)

- 2) [Иммунные реакции при участии Т - лимфоцитов и иммунологическая толерантность](#)

- 3) [Ангиогенез и рост опухоли](#)