

### **Зрелая тератома**

Зрелая тератома состоит из производных двух или трёх зародышевых листков с преобладанием тканей эктодермального происхождения. Тератома составляет до 50% всех опухолей яичников. Возраст больных колеблется от 12 до 70 лет. Новообразование в виде [однокамерной кисты](#), чаще односторонняя, содержит салыный материал и волосы. Стенка плотная, выстилка тусклая, кожистого вида. Иногда в толще стенки обнаруживают зубы, хрящ и очаги обызвествления. Выстилка кисты представлена обычно многослойным плоским эпителием, под которым определяют салыные железы и волосяные фолликулы. В зрелой тератоме можно обнаружить также разнообразные производные других зародышевых листков, чаще всего — кость, хрящ, структуры щитовидной железы и нервной ткани.

### **Незрелая тератома**

Незрелая тератома встречается значительно реже и составляет 3% от всех тератом. Средний возраст больных — 18 лет. Она имеет вид односторонней солидной опухоли, реже — солидно-кистозной. Узел опухоли мягкий, бугристый, на разрезе серо-розового или белесоватого цвета, с очагами некроза и кровоизлияниями. Определяется незрелая ткань с признаками дифференцировки в сторону различных зародышевых листков, преимущественно нервная, хрящевая ткань и производные мезодермы. Составляющие опухоль ткани обладают разной степенью зрелости. Незрелый компонент представлен нервной тканью. Опухоль растёт быстро и нередко даёт метастазы.

### **Монодермальная (специализированная) тератома**

Монодермальная тератома имеет два основных морфологических варианта — струму и карциноид. Струма яичника представлена тканью щитовидной железы нормального строения, но могут встречаться участки аденоматоза или зоба. Карциноид яичника по строению чаще всего напоминает карциноиды желудочно-кишечного тракта. Опухоль может сопровождаться развитием карциноидного синдрома. Озлокачествление карциноида яичника наблюдается крайне редко.

### **Дисгерминома**

Опухоль чаще односторонняя, встречается в возрасте 20–40 лет. Её размеры значительно варьируют — она может быть несколько сантиметров в диаметре или заполнять всю полость малого таза. Описаны дисгерминомы массой более 5 кг. Консистенция эластичная у маленьких опухолей и мягкая у более крупных. Цвет от серо-розового до светло-коричневого. Опухоль состоит из крупных округлых или [полигональных клеток](#)

, имеющих сходство с зародышевыми клетками примордиальных фолликулов. Цитоплазма содержит гликоген. Группы опухолевых клеток окружены тонкими прослойками соединительной ткани, которая содержит скопления лимфоцитов. Дисгерминома является злокачественной опухолью, однако течение её менее агрессивное, чем у других злокачественных зародышевоклеточных опухолей. Она поздно даёт метастазы, хорошо поддаётся лучевой терапии. Прогноз относительно благоприятный.

---

### Интересные статьи:

- 1) [Гипотеза М. Лайон](#)
  
- 2) [Эмбриогенез лёгких](#)

3) [Современная концепция этиологии кариеса](#)