Морфология. Светло-серый мягкий узел диаметром до 18 см с участками некроза и обызвествления обычно расположен в головке органа. Опухоль состоит из разделённых прослойками фиброзной ткани долек и гнёзд атипичного ацинарного плоского (иногда ороговевающего) эпителия и небольшого количества эндокринных клеток. Метастазирует панкреатобластома преимущественно лимфогенно, однако почти в трети случаев возможны гематогенные метастазы в печень.
Клинические проявления: боли в животе, похудание, диарея, повышение уровня α-фетопротеина в крови, иногда повышение синтеза адренокортикотропного гормона с развитием синдрома Иценко–Кушинга . Средняя выживаемость больных после радикальной операции составляет четыре года благодаря хорошему эффекту химиотерапевтического лечения.

Доброкачественные опухоли

Развиваются из протокового эпителия в 1–2% случаев всех новообразований железы, в основном, у пожилых женщин. Макроскопически видны единичные инкапсулированные одно- или многокамерные узлы, расположенные в теле или хвосте железы. Мелкие или крупные кисты заполнены серозной жидкостью или слизью (серозная и муцинозная цистаденома, соответственно), выстланы клетками однорядного кубического или уплощённого эпителия, содержащего гранулы гликогена. Опухоли растут медленно, обычно бессимптомно, достигая более 10 см в диаметре.

Малигнизация цистаденом редка (серозная или муцинозная цистаденокарцинома).

Зрелая тератома — доброкачественная опухоль поджелудочной железы, развивается из всех трёх зародышевых листков. Тератома имеет вид инкапсулированного одно- или многокамерного узла диаметром до 12 см. Кисты выстланы однорядным реснитчатым или многослойным плоским эпителием и содержат придатки кожи, элементы зубов, хряща, кости, глии (дермоидные кисты).

Пограничные опухоли

Так называют новообразования с неопределённым уровнем злокачественности. К ним относят муцинозную цистаденому с умеренной дисплазией эпителия, внутрипротоковую папиллярно-муцинозную цистаденому с умеренной дисплазией эпителия, солидно-псевдопапиллярную опухоль. Все они имеют строение цистаденом с умеренной диффузной или очаговой дисплазией, сосочковыми выростами эпителия, фигурами митозов. В поджелудочной железе редко развиваются неэпителиальные опухоли: лимфомы, ангиомы, шванномы и их злокачественные аналоги.

Интересные статьи:

1) Паркинсонизм

2) Эндокринные железы и их регуляция

3) Опухоли печени