

Хориоидкарцинома наблюдается редко. Опухоль в виде узла располагается в боковом желудочке соответственно сосудистому сплетению. Построена из аяаплазированных клеток эпителия сосудистого сплетения.

Медуллобластома состоит из индифферентных клеток, происхождение которых еще не выяснено; они обозначаются как медуллобласты. Опухоль встречается преимущественно в детском и юношеском возрасте, локализуется по средней линии мозжечка в заднем отделе червя. Макроскопически опухоль представляет собой узел однородного вица с нечеткими границами. Метастазирует по субарахноидальному пространству. Гистологически **медуллобластомы** характеризуются сравнительно мелкими клетками круглой или слегка овальной формы, довольно однообразного вида, с интенсивно окрашенными ядрами и большим

числом митозов

. Иногда клетки опухоли располагаются правильными рядами или же в виде розеток, но не вокруг сосудов, а вокруг светлых участков, образованных отростками клеток. Строма опухоли очень скудная, состоит из аргирофильных,

[коллагеновых волокон](#)

и небольшого количества тонкостенных сосудов.

Помимо перечисленных глиальных, нейроэктодермальных опухолей, существуют также опухоли, гистогенез которых еще недостаточно выяснен. Сюда относятся полярная спонгиобластома, нейроэпителиома и ряд опухолей глиального ряда, которые обозначаются как неклассифицируемые глиомы. Существование в ткани головного мозга невробластом, т. е. незрелых ганглиозноклеточных опухолей, некоторыми авторами оспаривается.

Прочитать еще:

- 1) [Особенности при септическом эндокардите](#)
- 2) [Туберкулез эндокринных желез и ЖКТ](#)
- 3) [Перикардит](#)