

Величина кист может быть от едва различимых невооруженным глазом до 1—3 см в диаметре. Микроскопическая картина диффузной дисгормональной мастопатии отличается большим разнообразием.

Железистые структуры претерпевают значительные изменения. Одни дольки выглядят атрофичными и сдавленными гиалинизированной соединительной тканью, другие кистозно расширены. Кисты выстланы то обычным эпителием, то своеобразным «бледным» эпителием, сходным по своему внешнему виду с эпителием апокринных потовых желез. Такая апокринизация эпителия молочной железы является весьма убедительным [признаком мастопатии](#). Пролиферация эпителия при мастопатии отмечается как в кистах, так и в протоках и может достигать значительной степени.

Эпителий разрастается и образует или

подушко

образные утолщения

, или сосочковые формирования, которые полностью заполняют просвет кист. В отличие от рака в эпителиальных клетках при мастопатии и фиброаденоме сохраняется высокая активность фосфорилазы, что может иметь диагностическое значение. Усиленная пролиферация эпителия может привести в конечном итоге к развитию рака, встречающегося в 15—20% всех случаев мастопатии. Поэтому не без основания эту патологию молочной железы относят к предраковым заболеваниям.

Выделяют четыре типа мастопатии:

- 1) дольковый с большим числом железистых долек;
- 2) фиброзный с преобладанием склеротических изменений в строме и единичными кистами;
- 3) кистозный с наличием большого количества кист, возникающих на фоне фиброзных изменений стромы;
- 4) пролиферативный, при котором отмечается выраженная пролиферация эпителия.



Прочитать еще:

- 1) [Заболевания опорно - двигательного аппарата](#)

- 2) [Регенерация костей](#)

- 3) [Этиология туберкулеза](#)