



ATIVIDADE PRÁTICA: NEOPLASIA (Primeira Parte)

Lâmina NP-1: *Neoplasia maligna indiferenciada (Anaplasia):* Observar secção de neoplasia maligna que apresenta células com acentuado grau de anaplasia o que caracteriza uma neoplasia pouco diferenciada. As células que proliferam são atípicas, isto é, não reproduzem a estrutura normal dos tecidos do organismo. Estas células são muito irregulares e apresentam núcleos de diversas formas (pleomorfismo nuclear), muitos deles volumosos, com aumento da atividade cromatínica (hipercromasia nuclear). São frequentes as figuras de mitose, muitas delas atípicas. Trata-se de uma neoplasia maligna indiferenciada com acentuado grau de anaplasia.

Lâmina NP-2: *Neoplasia benígna bem diferenciada (leiomioma uterino):* O material está representado por duas secções de corpo uterino. Em cada uma delas observa-se a presença de nódulo bem delimitado no miométrio (parede uterina), constituído por células musculares lisas (leiomiócitos) típicas dispostas em vários sentidos. Verificar que estas células são idênticas aos leiomiócitos que constituem o miométrio - entretanto, estes últimos dispõem-se mais ordenadamente sem formar enovelados. Trata-se portanto de leiomiomas uterinos.

Lâmina NP-3: *Neoplasia maligna com diferenciação sarcomatosa:* O material está representado por duas secções de corpo uterino. Observar neoplasia maligna substituindo o miométrio constituída por células aberrantes, atípicas com núcleos pleomórficos (intensa anaplasia). Em áreas estas células dispõem-se em feixes. Verificar na periferia da neoplasia musculo liso (miométrio) constituído por leiomiócitos típicos.

Lâmina NP-4: *Carcinoma escamocelular “in situ” (não invasivo), do colo uterino:* Trata-se de paciente cuja biópsia revelou Carcinoma *in situ* e portanto a paciente foi submetida a histerectomia. Observar nesta lâmina área normal do epitélio de revestimento caracterizada por células típicas que na camada basal as células estão mais próximas, com menos citoplasma que nas camadas acima. A medida que vão se diferenciando (amadurecendo), tornando-se mais superficiais as células ganham mais citoplasma e assumem um tom mais róseo, proporcionalmente o núcleo fica menor e achatado. Na área neoplásica há a perda desta diferenciação, todas as células parecem ter o mesmo aspecto atípico, o núcleo é grande, irregular e hipercromático. As células atípicas ocupam toda à espessura do epitélio, porém não infiltram o conjuntivo abaixo do epitélio, caracterizando assim o carcinoma *in situ* do colo uterino. Observam-se frequentes mitoses. Ocasionalmente este epitélio entra em glândula endocervical, isto não caracteriza invasão.