



## ASSUNTO: NEOPLASIA (Segunda Parte)

**LÂMINA NP-6:** *Nódulo pulmonar hamartomatoso:* Trata-se de tecido cartilaginoso (cartilagem halina), vasos e conjuntivo (tecidos já existem no pulmão) crescendo desorganizadamente no pulmão, isto é proliferando constituindo nódulo tumoral. Observar que estes tecidos são bem diferenciados, com histologia igual a do tecido normal, apenas crescem anormalmente sem constituir estrutura anatômica própria do pulmão.

**Lâmina NP-7:** *Neoplasia maligna bem diferenciada (carcinoma escamocelular) em pele:* Trata-se do caso de uma biópsia de pele de paciente que apresentava lesão com aspecto verrucoso. Observar que a epiderme apresenta-se espessada à custa de neoplasia epitelial maligna, com aspecto verrucoso, constituída por maciços de células escamosas atípicas, com núcleos moderadamente pleomórficos, hiper cromáticos, além de citoplasma eosinofílico. Verificar que a neoplasia diferencia grande quantidade de queratina, constituindo pérolas córneas e infiltra a derme subjacente. A neoplasia é muito bem diferenciada e as células neoplásicas além de produzir grande quantidade de queratina exibem pontes intercelulares. Trata-se, portanto, de um carcinoma escamocelular bem diferenciado em pele, verrucoso.

**Lâmina NP-8:** *Neoplasia maligna bem diferenciada (adenocarcinoma) em intestino grosso:* Trata-se de secção de intestino grosso que apresenta proliferação neoplásica maligna bem diferenciada pois diferencia estruturas glandulares, embora atípicas. Verificar que as estruturas glandulares que compõem a neoplasia são de diversos tamanhos, algumas grandes ao lado de outras menores, revestidas por células epiteliais atípicas pois apresentam moderada variação do tamanho nuclear, aumento da atividade cromatinica (hipercromasia nuclear). Observar que a neoplasia não apresenta limites precisos e que infiltra a parede do órgão, estendendo-se à parede muscular e ao tecido adiposo pericôlônico. Comparar as glândulas que compõem o tecido neoplásico com as glândulas normais que revestem a mucosa preservada. Trata-se portanto de um adenocarcinoma bem diferenciado do intestino grosso.

**Lâmina NP-9:** *Lesão tumoral constituída por diferentes folhetos embrionários (teratoma) em ovário:* Secções mostram tecido tumoral complexo, constituído por diferentes tecidos que representam origem em folhetos embrionários distintos. Verificar a presença de pele e anexos cutâneos, tecido adiposo, tecido nervoso, tecido muscular liso, tecido cartilaginoso e glandulas mucosas. Observar que os diferentes tipos de tecido presentes na tumoração são bem diferenciados. Trata-se, portanto, de um teratoma cístico benígno de ovário.