

Preparaat on valmistatud suuõõne limaskestal tekkinud papilloomist ehk näsakasvajast, mis ürgneb kattepiteelist ja kuulub healoomuliste epiteliaalsete kasvajate rühma. See kasvaja on morfoloogiliselt valminud ja kliiniliselt healoomuline.

Nõrgal suurendusel näha kasvaja näseline ehk papillaarne ehitus. Kasvaja keskel on heleroosalt värvunud ja puuksataoliselt hargnenud strooma väädid, mida katab mitmekihiline lameepiteel. Osa näsasid on tabatud põiki või ristisuunas ja selle tõttu paistab strooma olevat ümarate või ovaalsete aladena keskel.

Suurendust lisades on näha, et näsade keskel paiknev roosakalt värvunud kiudsidekude sisaldab suuremaid ja väiksemaid veresooni: papilloomi keskel, varreosale lähemal on veresooned suurema läbimõõduga, näsade tipus aga kapillaarsed.

Suuremal suurendusel tuleb välja valida näsa, kus strooma on pikisuunas tabatud ning on hästi uuritav seda kattev lillakalt värvunud mitmekihiline lameepiteel. Epiteel on normist paksem ehk hüperplastiline ja see kujutabki endast kasvaja parenhüümi. Uurides epiteeli suurel suurendusel on näha selle basaalses osas väiksemad ja tumedamalt värvunud basaalkihirakud, keskkihis rakud küpsevad ning perifeerses ehk pindmises osas on epiteelirakud sarvestunud ja kaetud küllaltki paksu sarvkihiga, mis on värvunud eosiiniga erklillaks või roosaks. Sellist muutust nimetatakse hüperkeratoosiks e. liigsarvestuseks.

Antud kasvajale on iseloomulik koeline atüpism, mis avaldub strooma ja parenhüümi vahekorra muutusena näsalise ehituse näol. Rakuline atüpism puudub. Healoomulisi kasvajaid, mille parenhüümiks on mitmekihiline sarvestuv lameepiteel, nimetatakse lamerakuliseks papilloomiks.