Самая распространённая опухоль желудка — высоко-, умеренно и низкодифференцированная аденокарцинома. В зависимости от формы железистых структур аденокарцинома бывает папиллярная, тубулярная и муцинозная.

Кроме того, по гистологической классификации ВОЗ (2000 г.) выделяют следующие виды карциномы желудка:

перстневидноклеточная;

железисто-плоскоклеточная;

плоскоклеточная;

мелкоклеточная;

недифференцированная.

Существует ещё одна **гистологическая классификация** (по Лорен), согласно которой выделяют два варианта желудочной карциномы: кишечный и диффузный. Классификация терминологически несовершенна, т.к. первый тип рака выделен с учётом гистогенеза, второй — характера роста. Однако эта классификация получила широкое распространение на Западе.

 Кишечный тип рака, или интестинальный рак (термин обозначает, что микроскопическ и опухоль
состоит из клеток эпителия кишечного типа). Как правило, это высокодифференцированная аденокарцинома. Диагностируют чаще в возрасте старше пятидесяти лет, у мужчин в два раза чаще, чем у женщин. Обычно имеет полипозную или грибовидную форму, развивается почти всегда на фоне хронического гастрита с кишечной метаплазией эпителия.

 Диффузный тип рака желудка — чаще недифференцированный перстневидноклеточный рак, реже низкодифференцированная аденокарцинома. Кишечная метаплазия вне опухоли крайне редка, в самой опухоли клетки, похожие на кишечный эпителий, также отсутствуют. Опухоль находят у лиц молодого возраста, одинаково часто у мужчин и женщин.

Медицинские статьи:

1) Этиология воспалительных заболеваний кишечника

2) Коллагеновый колит

3) Опухоли аппендикса