

Цирроз печени — хроническое полиэтиологическое прогрессирующее заболевание с портальной гипертензией и печёночно-клеточной недостаточностью. Термин цирроз печени (от греч. *kirrhos* — рыжий) ввёл Р. Лаэннек в 1819 г., описывая плотную бугристую печень рыжего цвета у больного алкоголизмом. Цирроз печени — необратимый диффузный процесс с наличием паренхиматозных узелков, окружённых [соединительнотканными септами](#)

. Происходит перестройка архитектоники печени (нарушение долькового и балочного строения), сосудистой и лимфатической систем с образованием внутри- и внепечёночных анастомозов, желчевыводящей системы. Для цирроза печени наиболее характерны диффузный характер поражения, паренхиматозные узлы и фиброзные перегородки, соединяющие портальные тракты с центральными венами (портоцентральные септы).

Распространённость. Статистические данные немногочисленны, однако цирроз печени входит в первую десятку причин смерти в мире. Заболеваемость хроническим гепатитом и циррозом печени в европейских странах растёт.

Смертность от цирроза печени, по данным ВОЗ, к концу XX в. в Болгарии, Финляндии, Нидерландах, Норвегии, Англии возросла и достигла 10 случаев на 100 тыс. населения. В Дании, Греции, Швейцарии смертность выше — 10–20 на 100 тыс. населения, а во Франции, Португалии, Австрии, Италии, Люксембурге, Испании превышает 20 на 100 тыс. жителей. В экономически развитых странах цирроз печени входит в число шести основных причин смерти лиц в возрасте 35–64 лет, смертность от него постоянно растёт. В США эта патология занимает четвёртое место среди причин смерти у лиц старше 40 лет, в Германии десятое место среди населения в целом.

Классификация цирроза печени сложна тем, что один морфологический тип заболевания может быть вызван разными причинами, а одна причина — привести к разным морфологическим изменениям. Первая классификация циррозов печени принята V Панамериканским конгрессом гастроэнтерологов в 1956 г. Тогда были **выделены следующие клинко-морфологические типы цирроза печени:**

постнекротический;

портальный;

билиарный (с обтурацией внепечёночных жёлчных путей или без неё);

смешанный.

Термины постнекротический и портальный цирроз печени характеризуют [общие морфогенетические пути](#) развития заболевания, однако не говорят о его этиологии и патогенезе.

Полная характеристика цирроза печени у больного должна определять прогноз заболевания и тактику лечения. В 1974 г. Всемирная ассоциация по изучению болезней печени (Акапулько), а в 1978 г. ВОЗ рекомендовали морфологическую классификацию, основанную на минимуме критериев. В классификацию входят следующие формы:

мелкоузловая (микронодулярная);

крупноузловая (макронодулярная);

неполная септальная;

смешанная.

Интересные статьи:

- 1) [Группы гемопоэтических опухолей](#)

2) [Международная классификация новообразований лимфоидной ткани](#)

3) [Патогистологические признаки болезни Ходжкина](#)