

Среди первичных опухолей печени доброкачественные опухоли составляют 5%, остальные 95% — злокачественные опухоли эпителиального и мезенхимального происхождения.

Доброкачественные новообразования

Наиболее часто представлены кавернозной гемангиомой, реже диагностируют гепатоцеллюлярную аденому, аденому внутривнутрипечёночных жёлчных протоков.

□ Кавернозная гемангиома развивается чаще у женщин, принимающих [оральные контрацептивы](#)

Макроскопически представлена отдельными синюшно-красными мягкими узлами, не превышающими 2 см в диаметре, на разрезе имеет губчатый вид, часто локализуется непосредственно под капсулой. Гистологически опухоль образована сосудистыми полостями разного размера, выстланными эндотелием, заполненными кровью или тромбами, имеет фиброзную капсулу. Строма состоит из тонких соединительнотканых перегородок.

□ Гепатоцеллюлярная аденома (гепатома) — редкая опухоль, чаще возникает у молодых женщин, использующих оральные контрацептивы, однако при отмене препарата возможно обратное развитие. Опухоль состоит из множественных узлов, заключённых в капсулу. Они часто располагаются на ножке вне печени, могут иметь разные размеры (до 30 см) и цвет на разрезе (пёстрый, жёлто-коричневый с зелёными очагами). Строение опухоли иногда напоминает пласты и балки нормальной печени, часто бывает трабекулярным или тубулярным. Возможен некоторый полиморфизм ядер и клеток, накопление большого количества гликогена в цитоплазме, что придаёт ей просветлённый вид. Внутри аденомы жёлчные капилляры сохранены, но жёлчные протоки отсутствуют, как и портальные тракты. Опухоль имеет хорошее кровоснабжение, первым симптомом может стать кровотечение.

□ Аденома внутривнутрипечёночных жёлчных протоков — ещё более редкое заболевание. Опухоль располагается под капсулой, выглядит как чётко ограниченный узел диаметром до 1 см. Гистологически представлена мелкими жёлчными протоками в фиброзной строме.

Первичные злокачественные опухоли печени

В 85% случаев представлены гепатоцеллюлярной карциномой, в 5–10% — холангиоцеллюлярной аденокарциномой. Чрезвычайно редки мезенхимальные опухоли (гемангиосаркома, гепатобластома).

Гепатоцеллюлярная карцинома

Гепатоцеллюлярная карцинома (гепатоцеллюлярный рак) — злокачественная опухоль, развивающаяся из [гепатоцитов](#). Заболеваемость имеет географические различия, что объясняют употреблением в пищу зерна и другого сырья, заражённого афлатоксинами (продуктами обмена плесневого гриба *Aspergillus flavus*), а также носительством HBsAg, инфицированием HBV и HCV. Большинство заболевших (70–80%) — мужчины. В 70–80% случаев опухоль возникает на фоне цирроза печени, преимущественно крупноузлового. Доказана связь вирусного гепатита В и гепатоцеллюлярной карциномы.

Клинически отмечают внезапное ухудшение состояния, боли в правом верхнем квадранте живота, там же иногда можно пальпировать опухоль, прогрессирует печёчно-клеточная недостаточность. У 85% больных уровень α -фетопротейна в сыворотке крови превышает 10 нг/мл. Прогноз неблагоприятный, 90% пациентов погибают в течение 6 мес.

Интересные статьи:

- 1) [Общие морфологические проявления](#)

2) [Полное голодание](#)

3) [Гистогенез и Цитогенез опухолей](#)