

ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет им. В. И. Вернадского»
Медицинская академия им. С. И. Георгиевского

ЗАБОЛЕВАНИЯ ПЕЧЕНИ

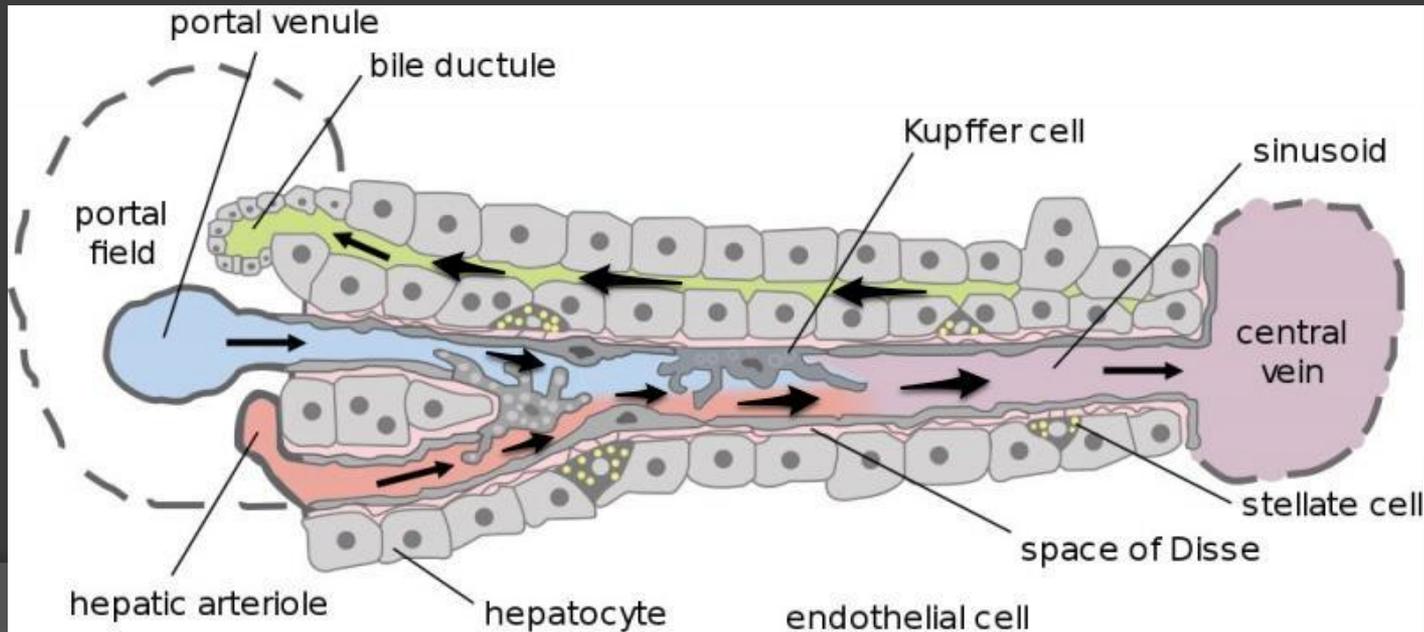
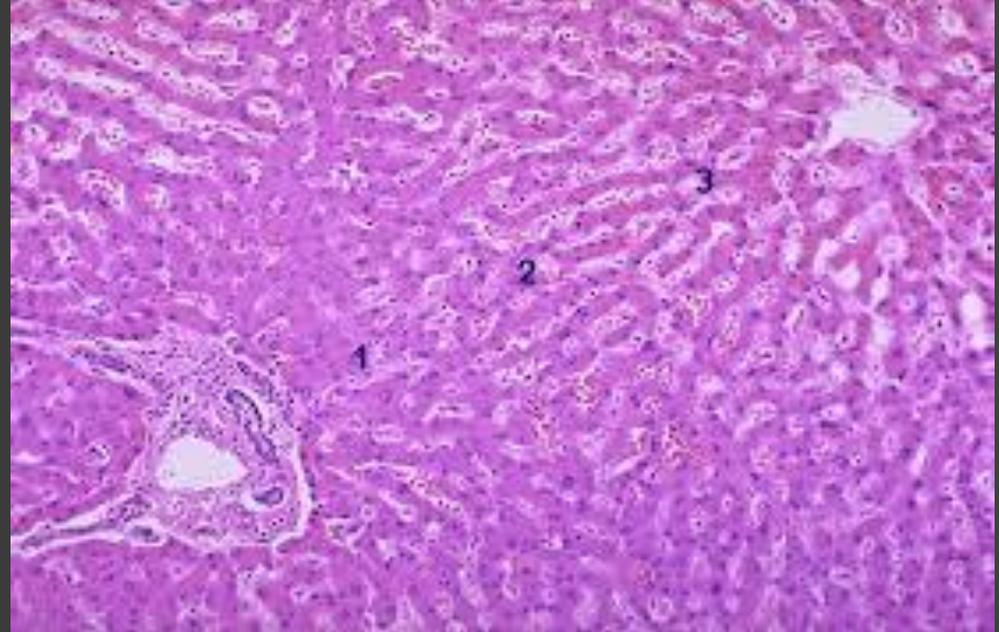
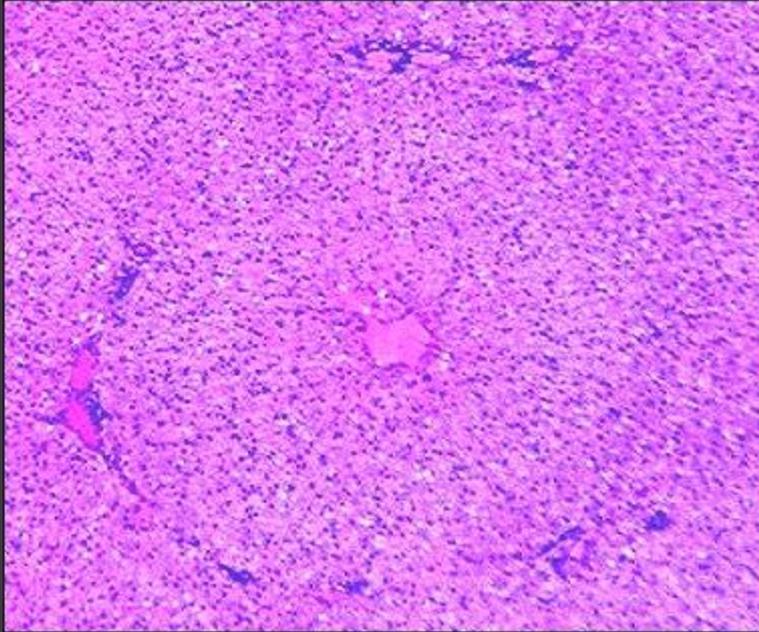
1-й медицинский факультет
Кафедра патологической анатомии с секционным курсом

Зав. кафедрой - д.м.н. Кривенцов М.А.

ПЛАН ЛЕКЦИИ

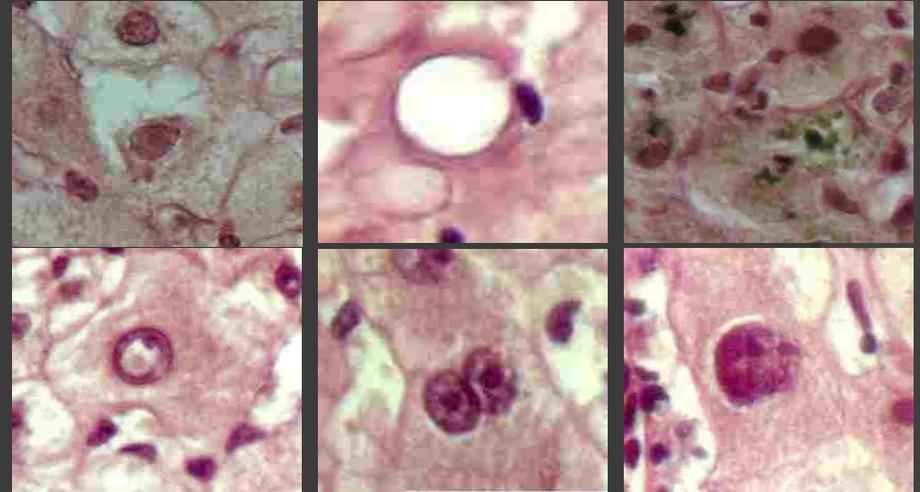
- ◎ Классификация заболеваний печени, их этиология и патогенез.
- ◎ Гепатозы: определение, этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы.
- ◎ Гепатиты: определение, этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы.
- ◎ Циррозы печени: определение, этиология, патогенез, патологическая анатомия, осложнения, исходы.
- ◎ Причины смерти при гепатозах, гепатитах и циррозах печени.

ПЕЧЕНОЧНАЯ ДОЛЬКА

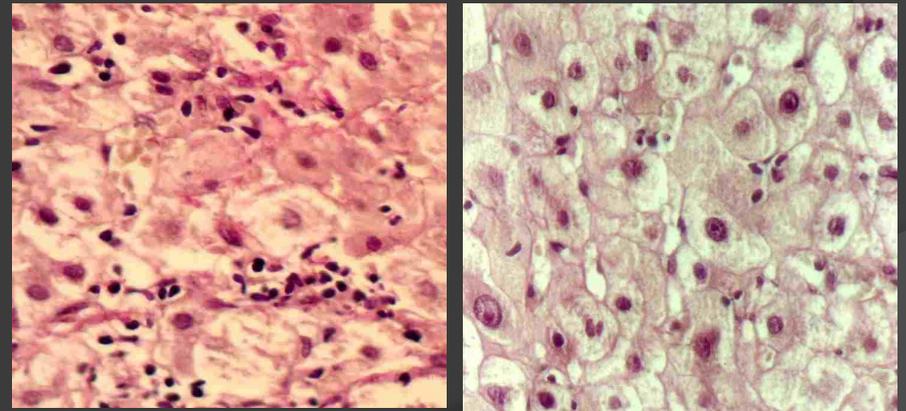


Патоморфологические изменения, регистрируемые в материале печени

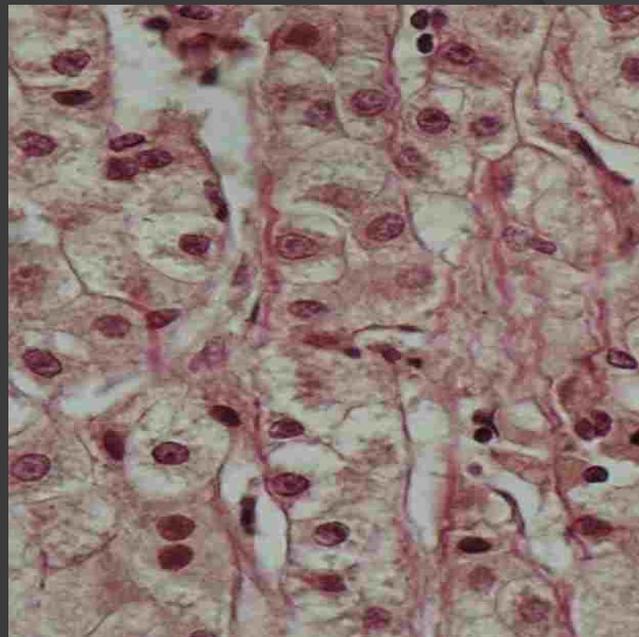
1. Состояние гепатоцитов



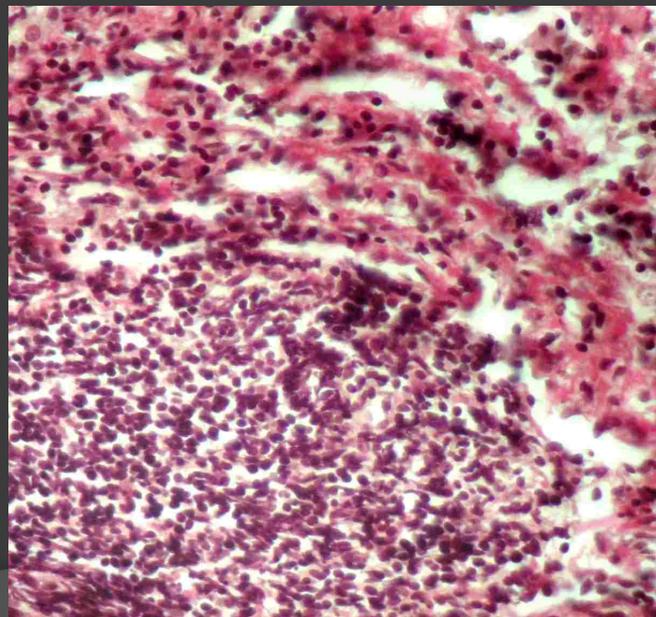
2. Активация синусоидных клеток



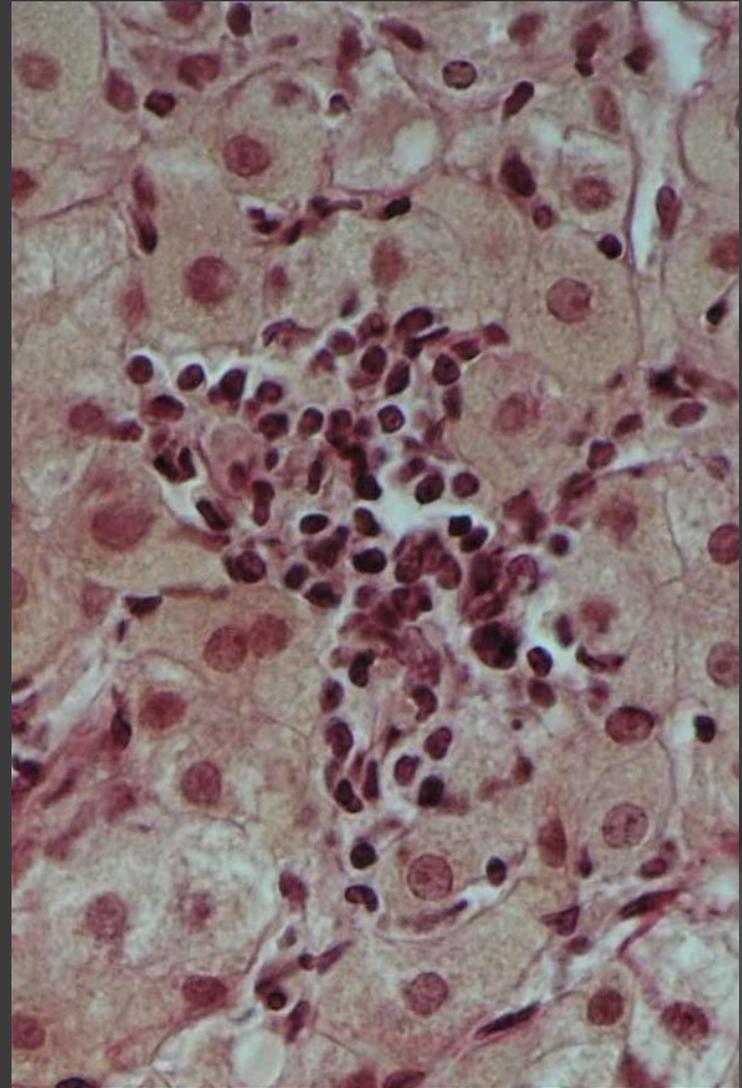
**3. Пространство Диссе
(только при окраске
по ван Гизон)**



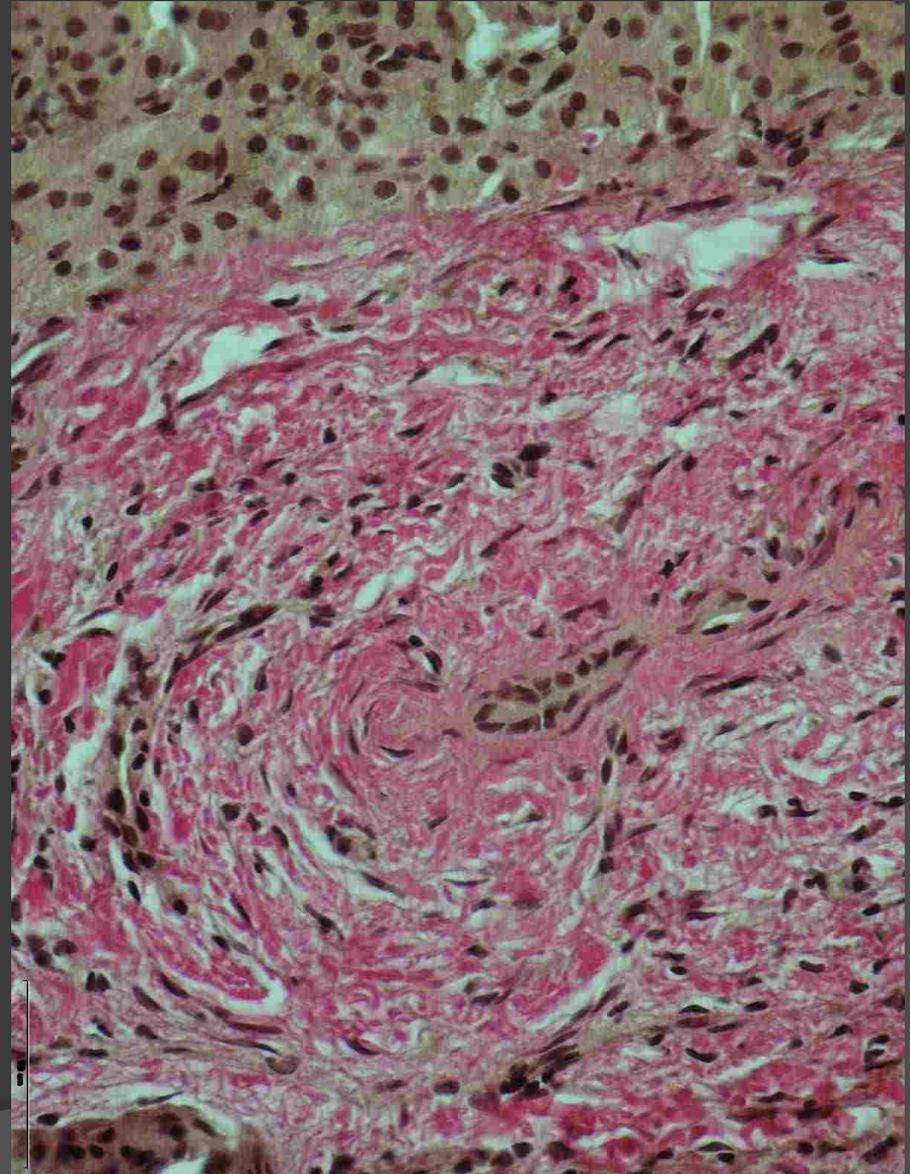
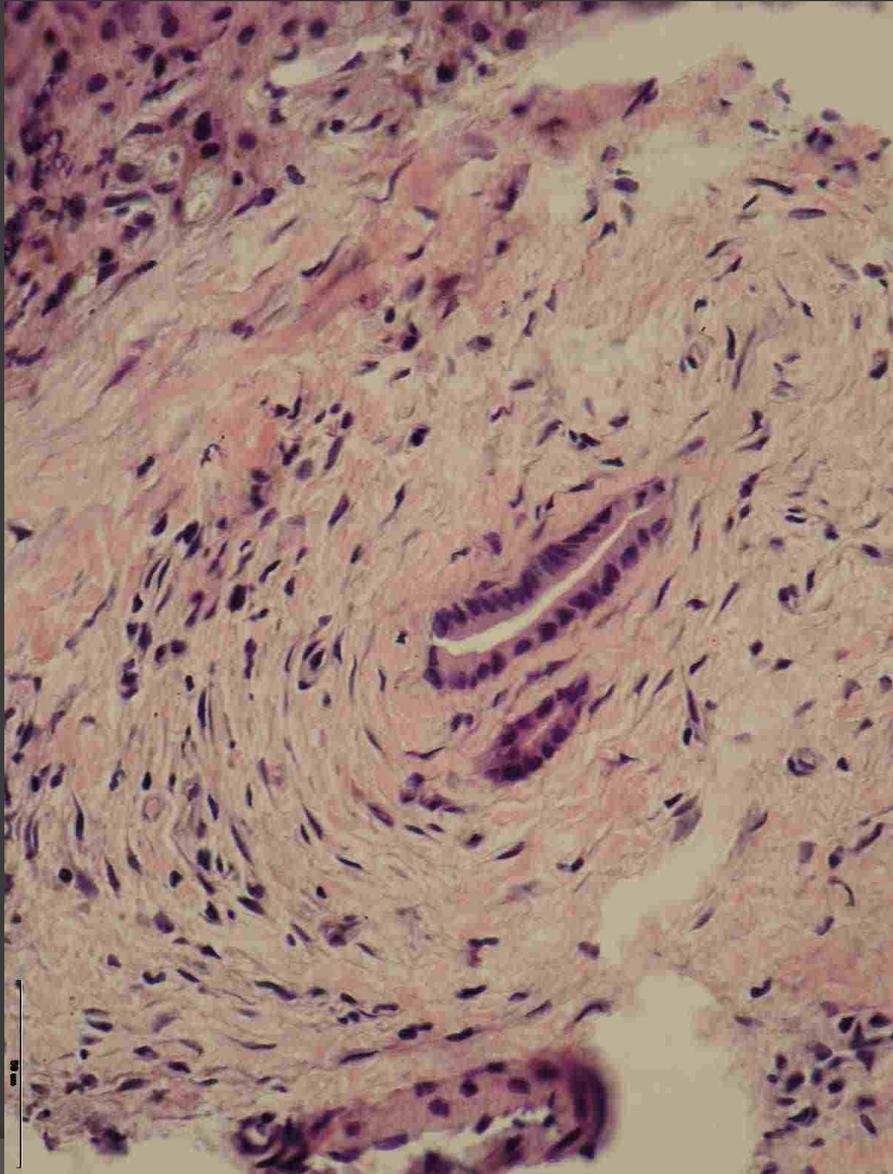
**4. Воспалительная инфильтрация
портальных трактов
(возможно формирование
лимфоидных фолликулов)**



5. Иммунное повреждение гепатоцитов



6. Изменения желчных протоков



КЛАССИФИКАЦИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПЕЧЕНИ

- ◎ Пороки развития
- ◎ Гепатозы (жировой, пигментный и т.д.)
- ◎ Гепатиты (алкогольный, вирусный и т.д.)
- ◎ Циррозы печени
- ◎ Опухоли печени

ГЕПАТОЗЫ

◎ **Гепатоз** – заболевания печени, характеризующиеся дистрофией и некрозом гепатоцитов.

1. Отравления (фосфором, мышьяком, алкоголем, лекарствами, грибами, пищевыми продуктами)
2. Гепатиты
3. Сепсис
4. Наследственные нарушения обмена
5. Гипоксия при сердечно-легочной патологии

Неалкогольная жировая болезнь печени

Алкогольная болезнь печени

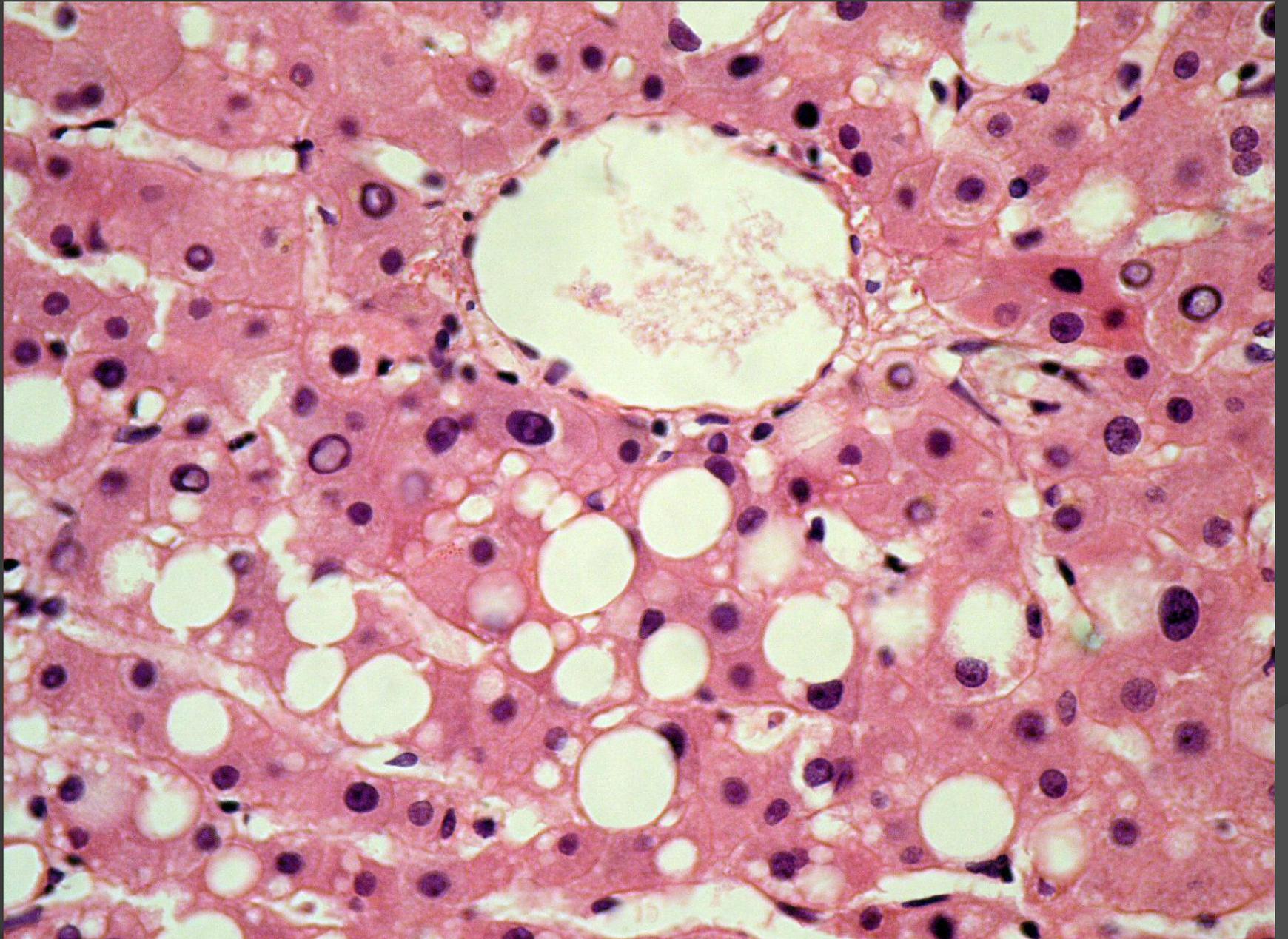
Другие токсические поражения печени

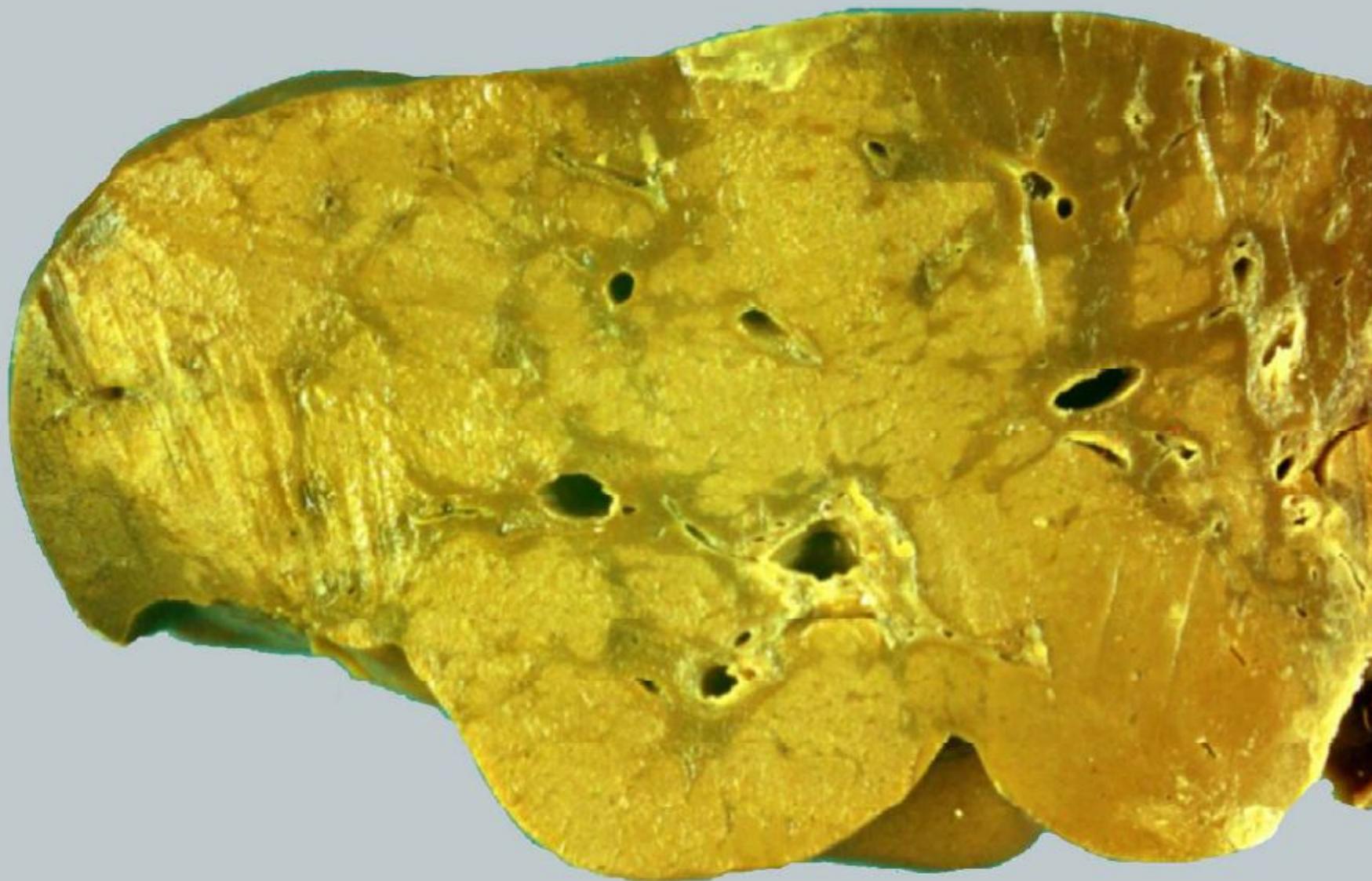
МКБ10

ГЕПАТОЗЫ

СТАДИЯ ЖЕЛТОЙ ДИСТРОФИИ

- ◎ *Макро:* печень увеличена, плотноватая или дряблая, ярко-желтой окраски. Затем уменьшается, становится дряблой, а капсула - морщинистой, на разрезе ткань печени серая, глинистого цвета.
- ◎ *Микро:* жировая дистрофия гепатоцитов центров долек, быстро сменяющихся их некрозом и образованием жирового и белкового детрита.



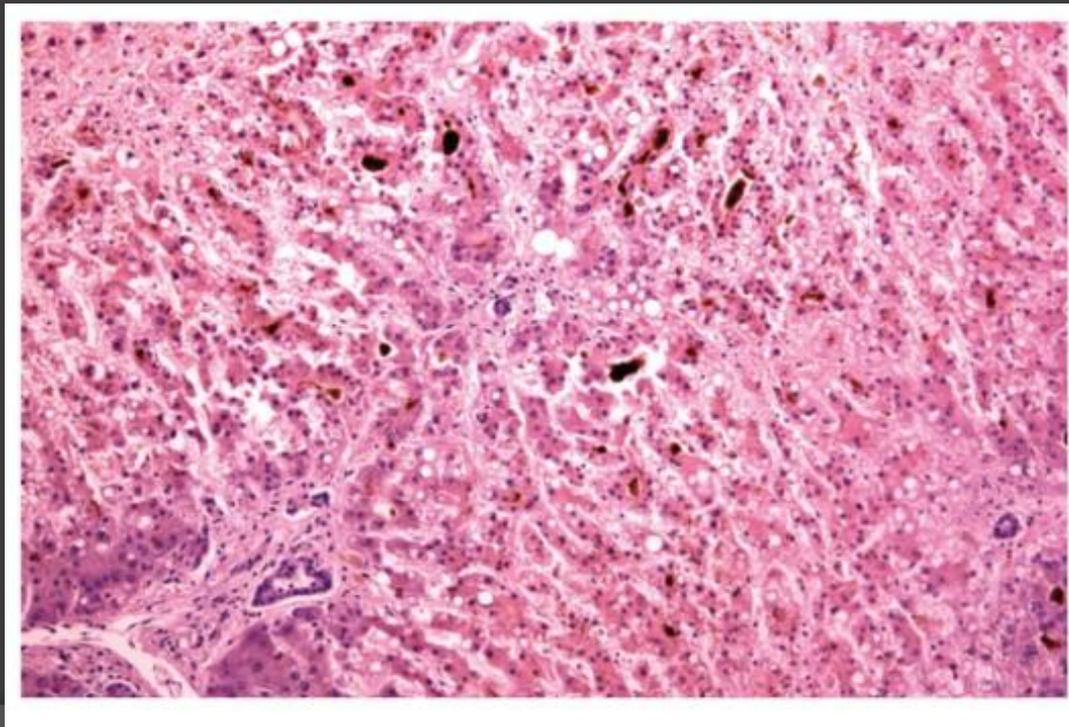


14.2. Острый некроз печени.
Размеры печени уменьшены. На разрезе ткань желтого цвета.

ГЕПАТОЗЫ

СТАДИЯ КРАСНОЙ ДИСТРОФИИ

- ◎ Печень продолжает уменьшаться и становится красной. Некроз захватывает все отделы долек: лишь на периферии их остается узкая полоса гепатоцитов в состоянии жировой дистрофии.

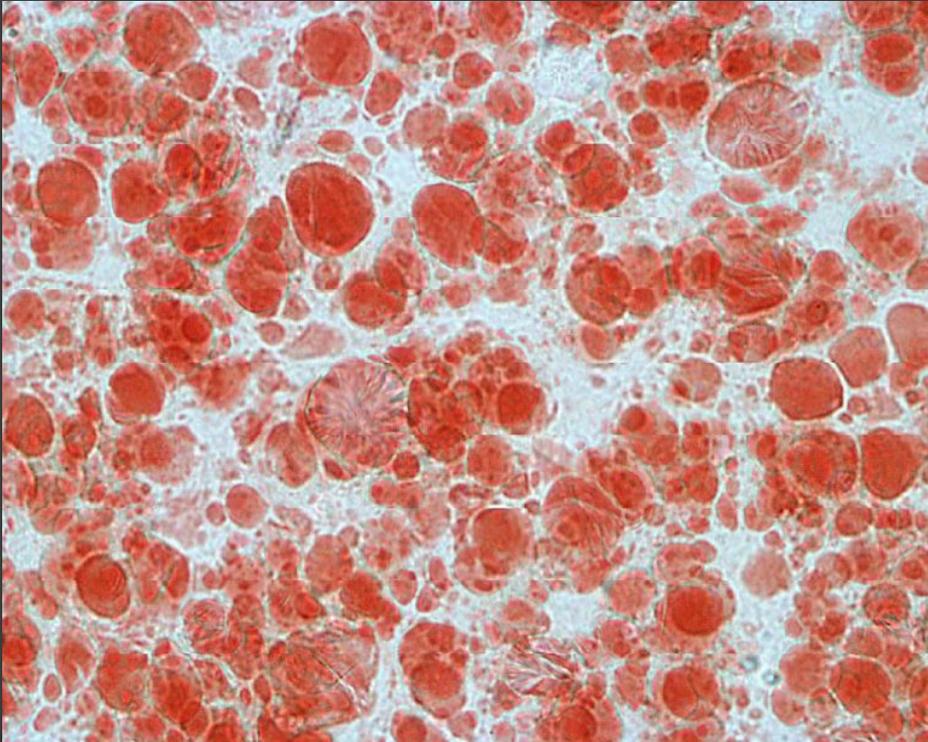


ГЕПАТОЗЫ

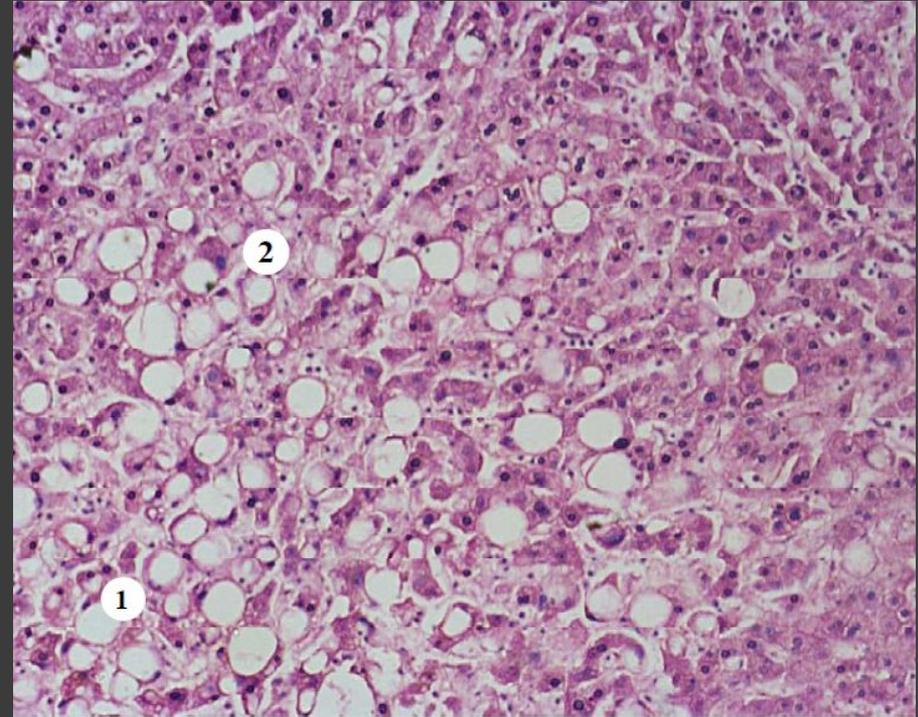
◎ ЖИРОВОЙ ГЕПАТОЗ (СТЕАТОЗ)

Ожирение гепатоцитов:

- пылевидное
- мелкокапельное
- крупнокапельное

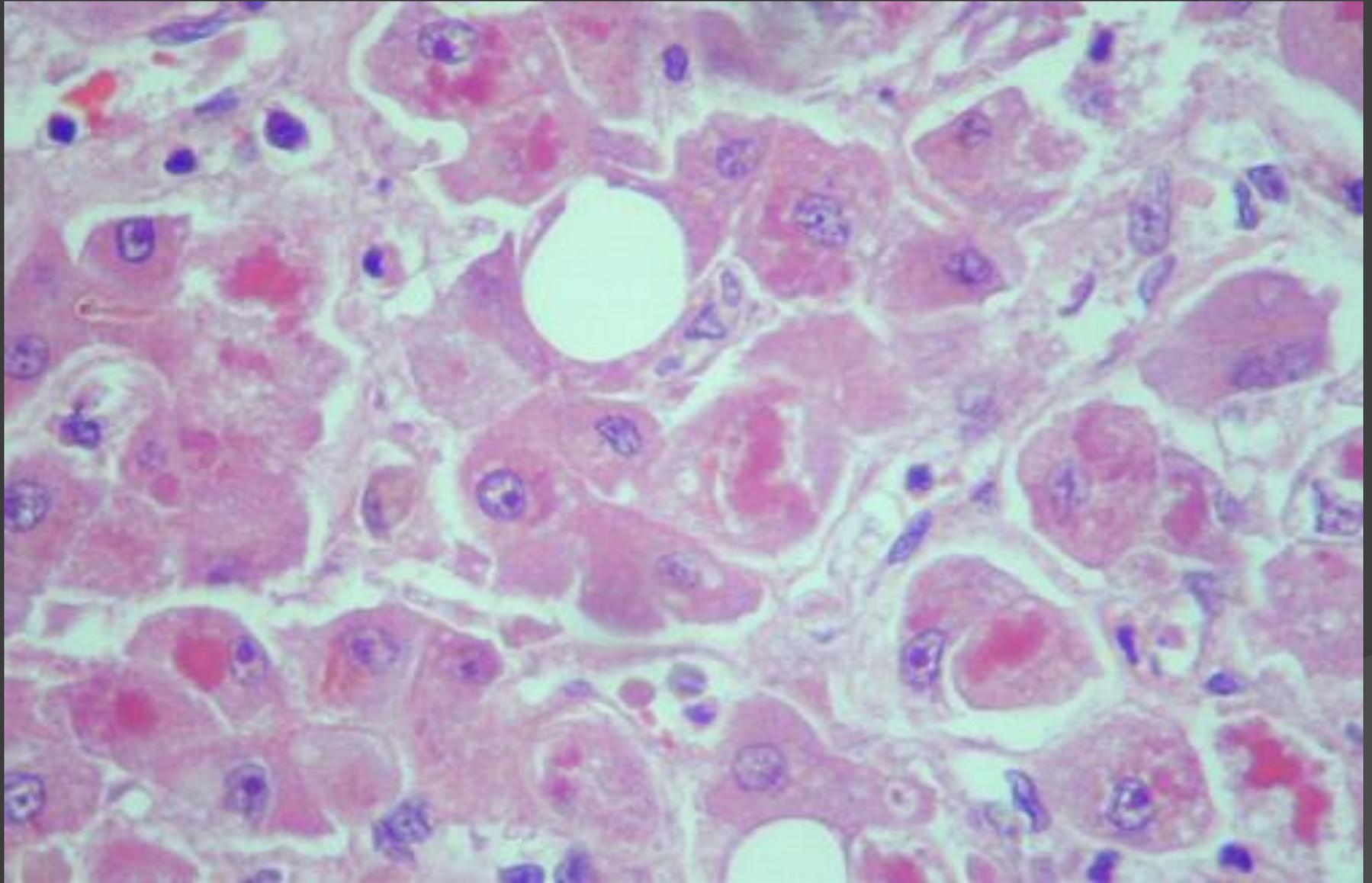


14.1. (Б). Стеатоз печени.
При окраске суданом III капли жира окрашены в желто-красный цвет.



14.1. (А). Стеатоз печени.
Более крупные капли жира видны в периферических отделах долек (1), более мелкие – в центре долек (2). В периферических отделах долек встречаются гепатоциты, цитоплазма которых заполнена жиром, ядро смещено к клеточной оболочке («перстневидные клетки») (препарат И.В. Поповой).

ГЕПАТОЗЫ



ГЕПАТИТЫ

- **Гепатит** – общее название острых или хронических диффузных воспалительных заболеваний печени различной этиологии.

Острый

- Вирусный
- Токсический (медикаментозный)
- Аутоиммунный
- Паразитарный
- Бактериальный

Хронический

- Агрессивный
- Персистирующий

ГЕПАТИТЫ

Вирус	Тип течения	Путь заражения	Хронический
Гепатит А	РНК	Фекально-оральный	-
Гепатит В	ДНК	Парентеральный, перинатальный, половой	+
Гепатит С	РНК	Парентеральный, половой	+
Гепатит Д	РНК	Парентеральный (суперинфекция)	+
Гепатит Е	РНК	Фекально-оральный	-
Гепатит F	РНК	Парентеральный	-
Гепатит G	РНК	Парентеральный	?

ГЕПАТИТЫ

Вирус	Тип течения	Путь заражения	Хронический
Гепатит А	РНК	Фекально-оральный	-
Гепатит В	ДНК	Парентеральный, перинатальный, половой	+
Гепатит С	РНК	Парентеральный, половой	+
Гепатит Д	РНК	Парентеральный (суперинфекция)	+
Гепатит Е	РНК	Фекально-оральный	-
Гепатит F	РНК	Парентеральный	-
Гепатит G	РНК	Парентеральный	?

+ вирус простого герпеса, вирус желтой лихорадки, цитомегаловирус, вирус кори и т.д.

ГЕПАТИТЫ

ПАТОГЕНЕЗ

В основе повреждения печеночных клеток гепатотропными вирусами лежат два возможных механизма:

- ⊙ непосредственный **цитопатогенный эффект** вирусов;
- ⊙ **индукция иммунного ответа** против вирусных антигенов или антигена вирус-инфицированных гепатоцитов.

ГЕПАТИТЫ

В зависимости от течения и выраженности клинической симптоматики выделяют:

1. Носительство (субклиническое течение) – кроме А и Е.

2. Острый гепатит:

а) безжелтушная форма;

б) желтушная форма;

в) молниеносная форма (фульминантная);

3. Хронический гепатит:

а) хронический персистирующий гепатит;

б) хронический активный гепатит.

ОСТРЫЕ ГЕПАТИТЫ

В течение острого гепатита выделяют четыре стадии:

- ◎ *Инкубационный период;*
- ◎ *Преджелтушный;*
- ◎ *Желтушный;*
- ◎ *Стадия выздоровления (реконвалесценции).*

Гепатиты А и Е отличаются коротким инкубационным периодом (несколько недель), а гепатиты В и С — более длительным (до нескольких месяцев).

ОСТРЫЕ ГЕПАТИТЫ

- Печень увеличена, приобретает красный оттенок. Край печени закруглен, поверхность гладкая. При выраженном холестазае обнаруживается зеленый оттенок.

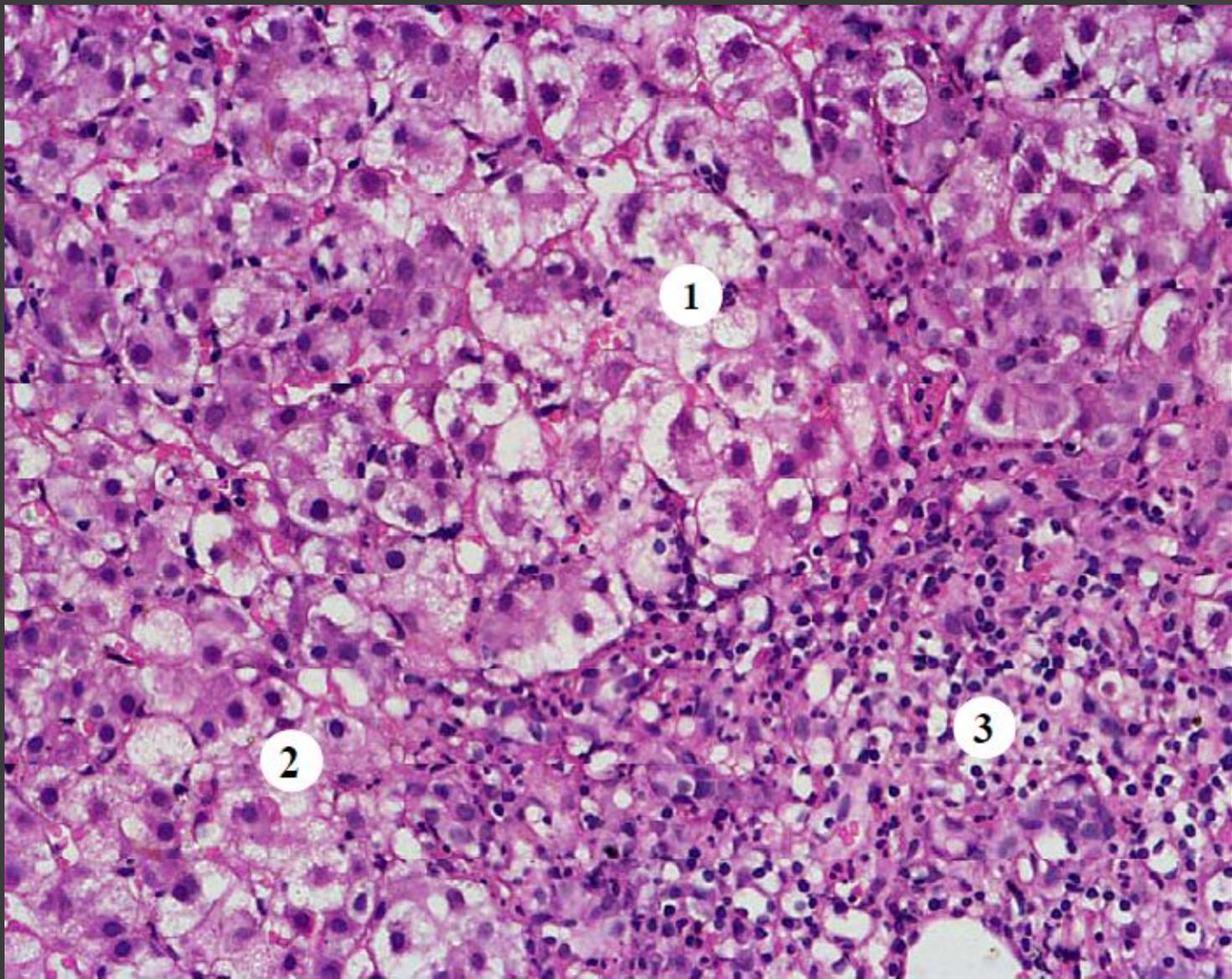


ОСТРЫЕ ГЕПАТИТЫ

- ◎ Относительно диффузное повреждение гепатоцитов;
- ◎ Очаговые (пятнистые) некрозы групп гепатоцитов или отдельных клеток;
- ◎ Реакция клеток Купфера и воспалительная реакция;
- ◎ Регенерация клеток в фазе выздоровления.

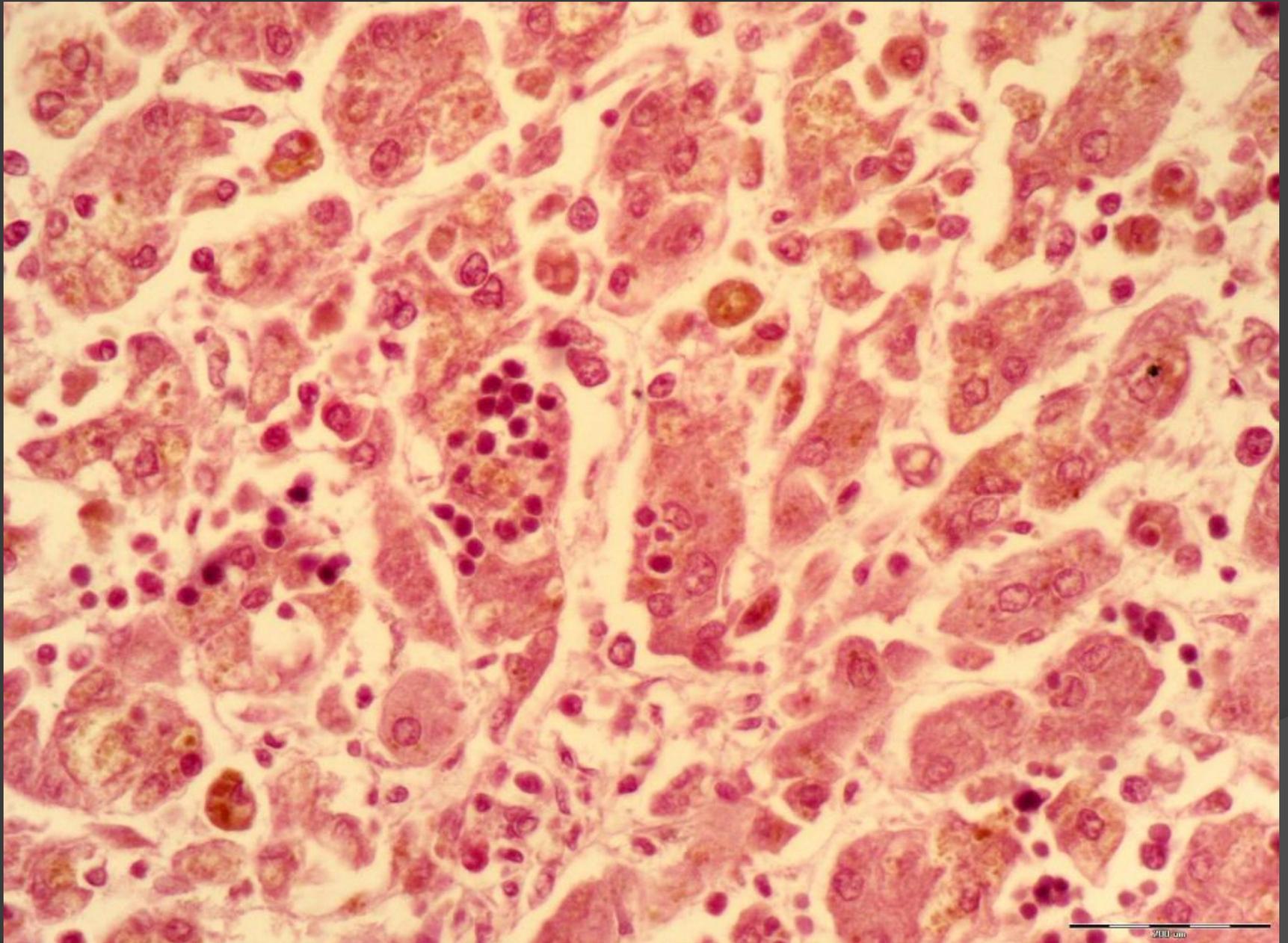
ОСТРЫЕ ГЕПАТИТЫ

- ◎ Некроз гепатоцитов
 - разрыв клеточной мембраны с последующим цитолизом (клетка «исчезает»);
 - коагуляционный некроз с лизисом ядра и образованием ацидофильных телец (тельца Каунсильмена).
- + ступенчатые некрозы
- + мостовидные некрозы



14.4. Острый вирусный гепатит.

Дискомплексація печеночних балок, гепатоцити в стані гідропічної і балонної дистрофії (1), місцями виден коліквационний некроз гепатоцитів. Встречаються тельця Каунсильмена (уменьшенні в розмірах гепатоцити з еозинофільною цитоплазмою і пікнотичним ядром) (2). В портальних трактах і дольках невеличкий лімфогістіоцитарний інфільтрат (3).



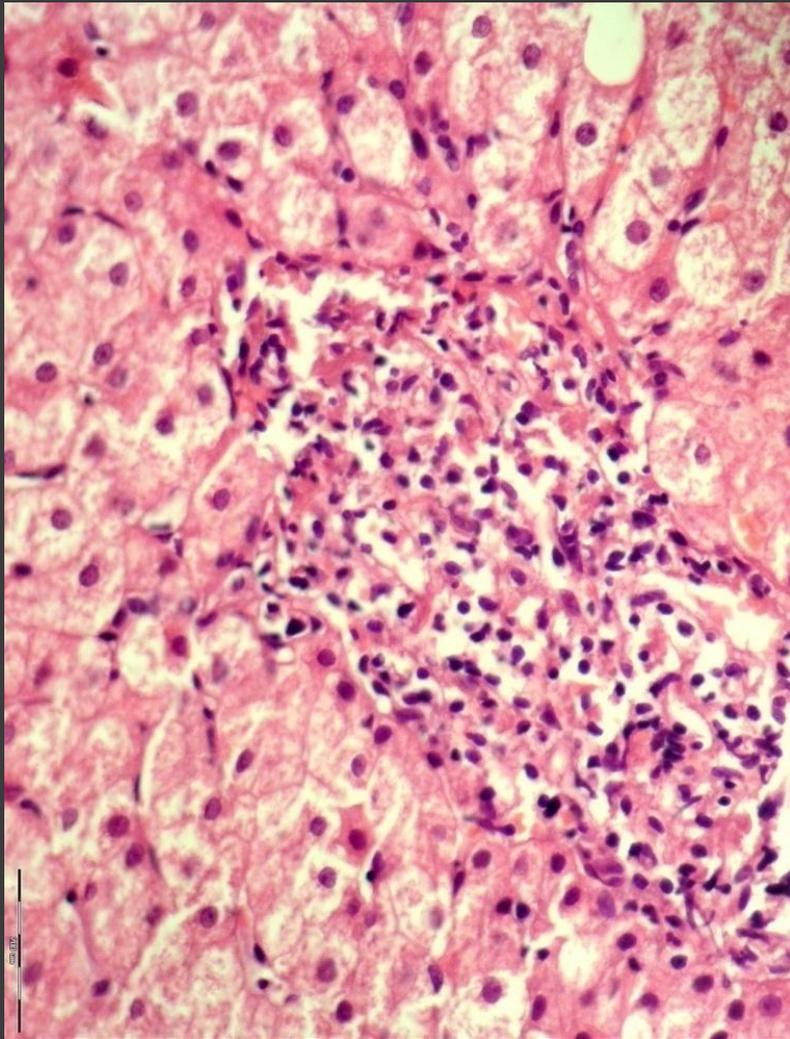
ХРОНИЧЕСКИЕ ГЕПАТИТЫ

Хронический персистирующий гепатит

- ◎ Рецидивирующее течение, при котором НЕ наблюдается прогрессирующего поражения печени с исходом в цирроз и развитием печеночной недостаточности.
- ◎ Вирусный гепатит В и С.
- ◎ Воспалительная инфильтрация портального тракта лимфоцитами с примесью плазмочитов и макрофагов.

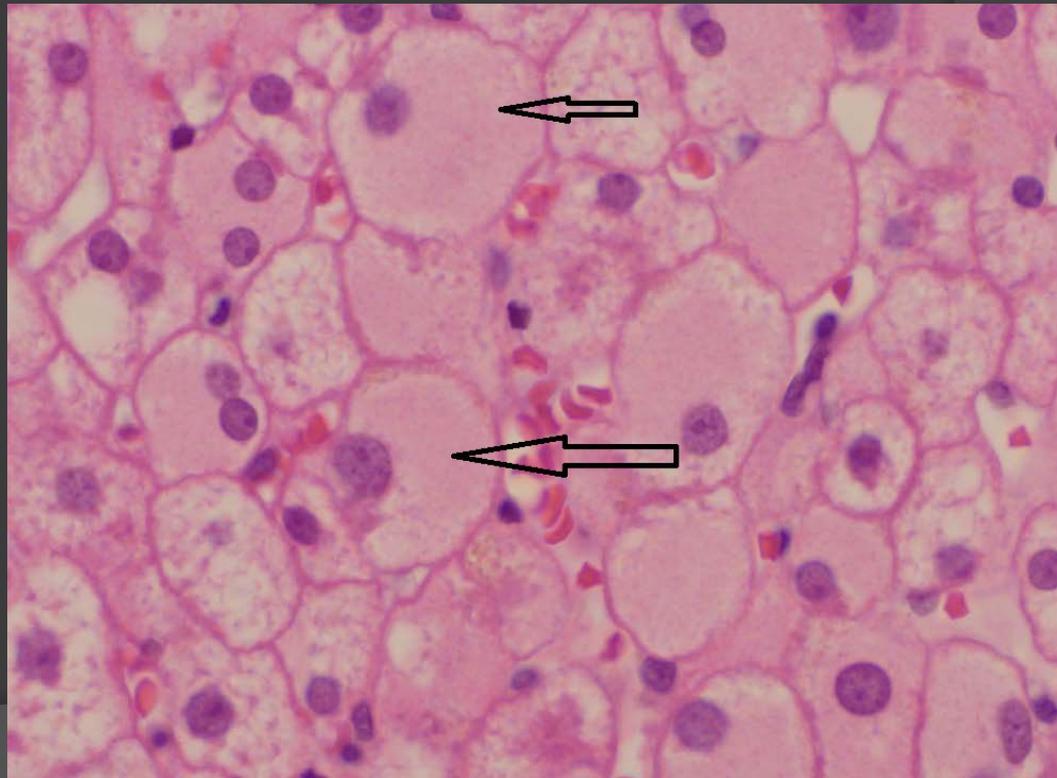
Ступенчатые некрозы гепатоцитов.

Гепатоциты приобретают вид «матового стекла» или «часового стекла» (только при вирусном гепатите В).



Воспалительная инфильтрация
портального тракта

Гепатоциты в виде «матового стекла»



ХРОНИЧЕСКИЕ ГЕПАТИТЫ

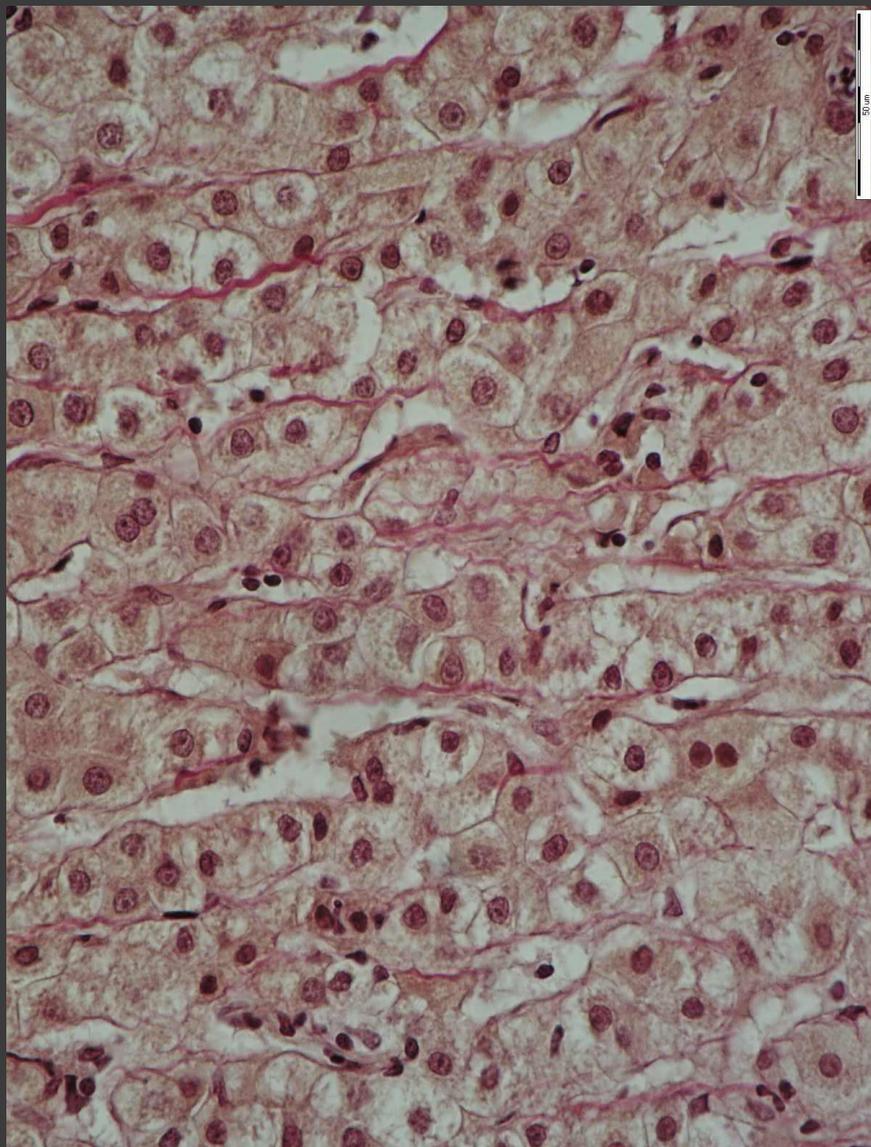
Хронический активный гепатит

- ⊙ Хронический активный гепатит характеризуется *прогрессирующей деструкцией* гепатоцитов в течение ближайших лет, и развитием *циррозов*.
Вирусный гепатит В – 20-30 % больных;
Вирусный гепатит С – 70-80 % больных.
- ⊙ + аутоиммунный генез.

ХРОНИЧЕСКИЕ ГЕПАТИТЫ

Хронический активный гепатит

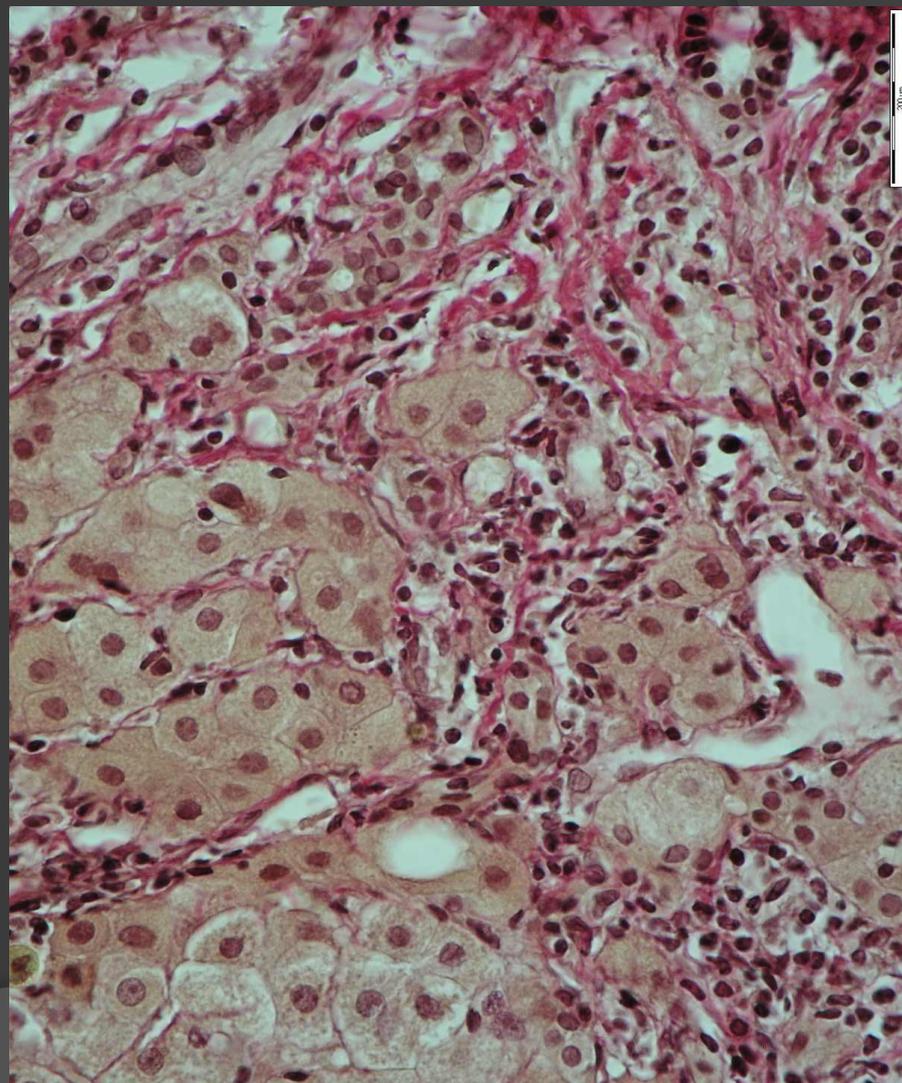
- ⦿ Портальная и перипортальная **инфильтрация** лимфоцитами, плазмócитами и макрофагами;
- ⦿ Активная **деструкция** гепатоцитов, особенно в зоне между перипортальной воспалительной инфильтрацией и прилежащими печеночными балками (**ступенчатые некрозы**);
- ⦿ Коллапс ретикулярной сети долики вследствие **деструкции** гепатоцитов с формированием мостика между портальным трактом и центральной веной (**мостовидные некрозы**);
- ⦿ Прогрессирующее замещение очагов некрозов фиброзной тканью с возможным развитием **цирроза**.

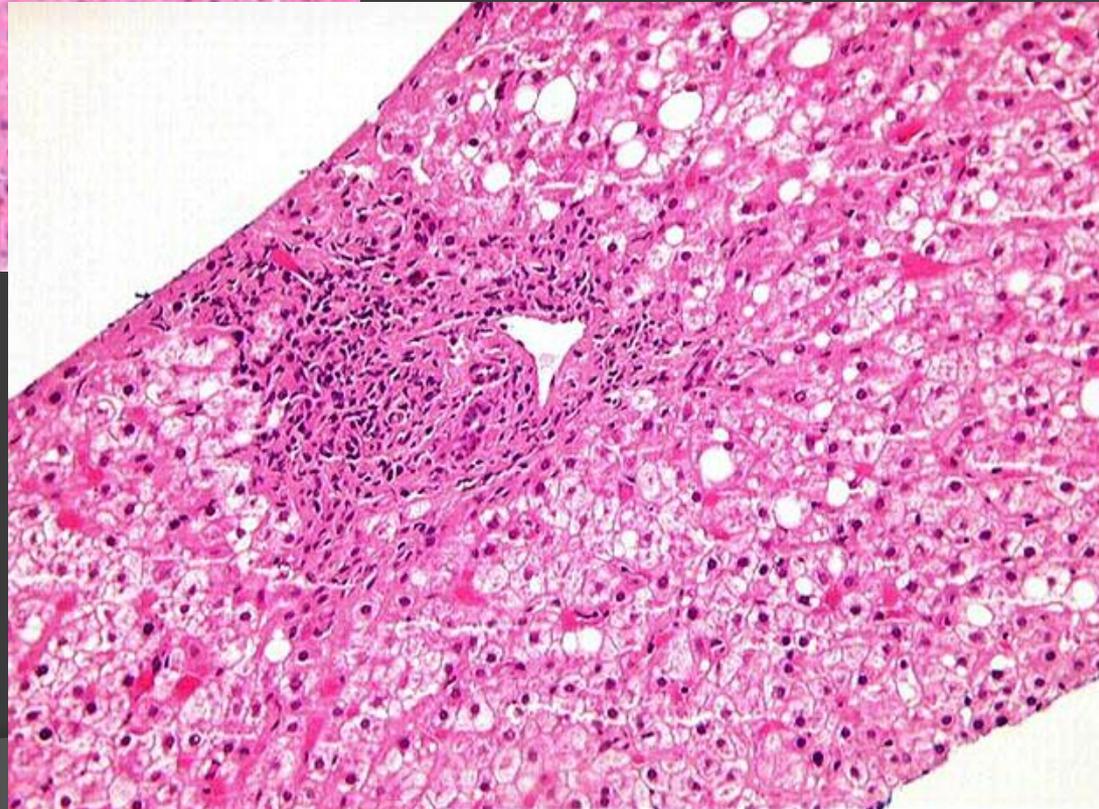
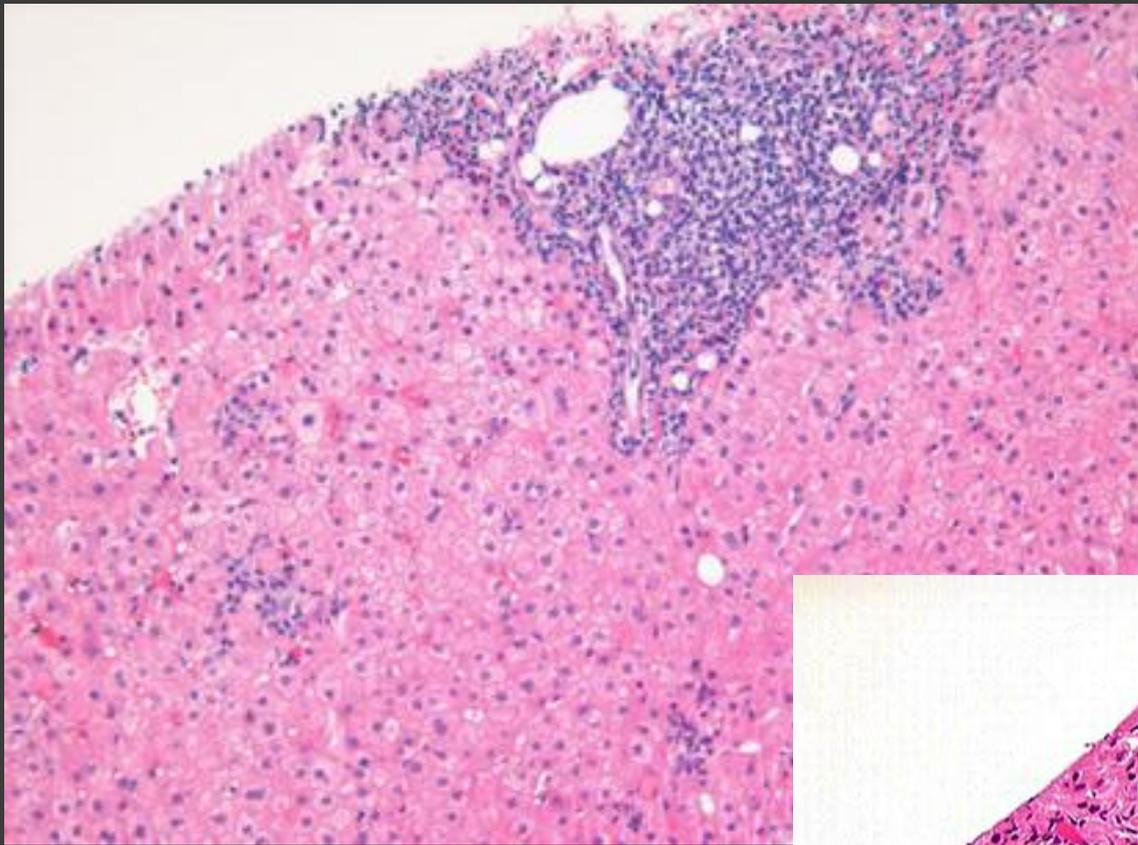


Перипортальный фиброз – гипоксическое повреждение гепатоцитов



Капилляризация синусоидов - гипоксическое повреждение гепатоцитов





ЦИРРОЗЫ ПЕЧЕНИ

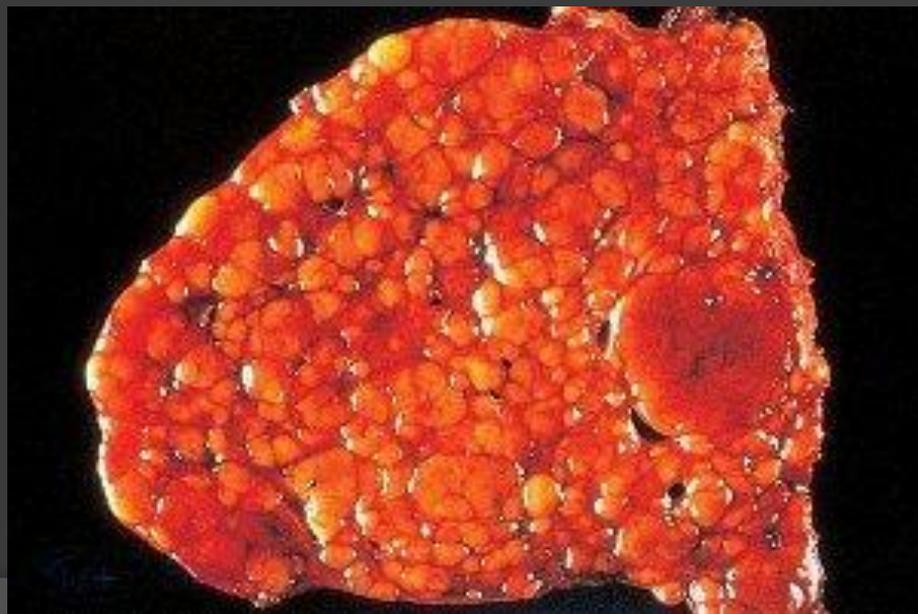
- ◎ Цирроз печени характеризуется следующими признаками:
 1. Дистрофией и некрозом гепатоцитов;
 2. Фиброзом;
 3. Компенсаторной гиперплазией гепатоцитов с образованием узлов регенератов;
 4. Деформацией органа.

ЦИРРОЗЫ ПЕЧЕНИ

КЛАССИФИКАЦИЯ

Морфологическая :

- ◎ Мелкоузловой
- ◎ Крупноузловой
- ◎ Смешанный



Этиологическая:

1. Приобретенные формы

- ◎ Токсический цирроз (в т.ч. алкогольный)
- ◎ Постинфекционный
- ◎ Циркуляторный
- ◎ Криптогенный цирроз
- ◎ Билиарный цирроз (первичный, вторичный)

2. Врожденные формы:

цирроз при гемохроматозе, талассемии, болезни Уилсона, недостаточности α -1-антитрипсина, галактоземии и т.д.

Патогенетическая:

- ◎ Портальный
- ◎ Постнекротический
- ◎ Билиарный
- ◎ Смешанный.

ЦИРРОЗЫ ПЕЧЕНИ

ОСЛОЖНЕНИЯ

1. Печеночная недостаточность (острая или хроническая, вплоть до печеночной комы)

Печеночная энцефалопатия

Желтуха

Почечная недостаточность

Асцит и отеки

Эндокринные нарушения

Циркуляторные нарушения

Вторичны инфекции

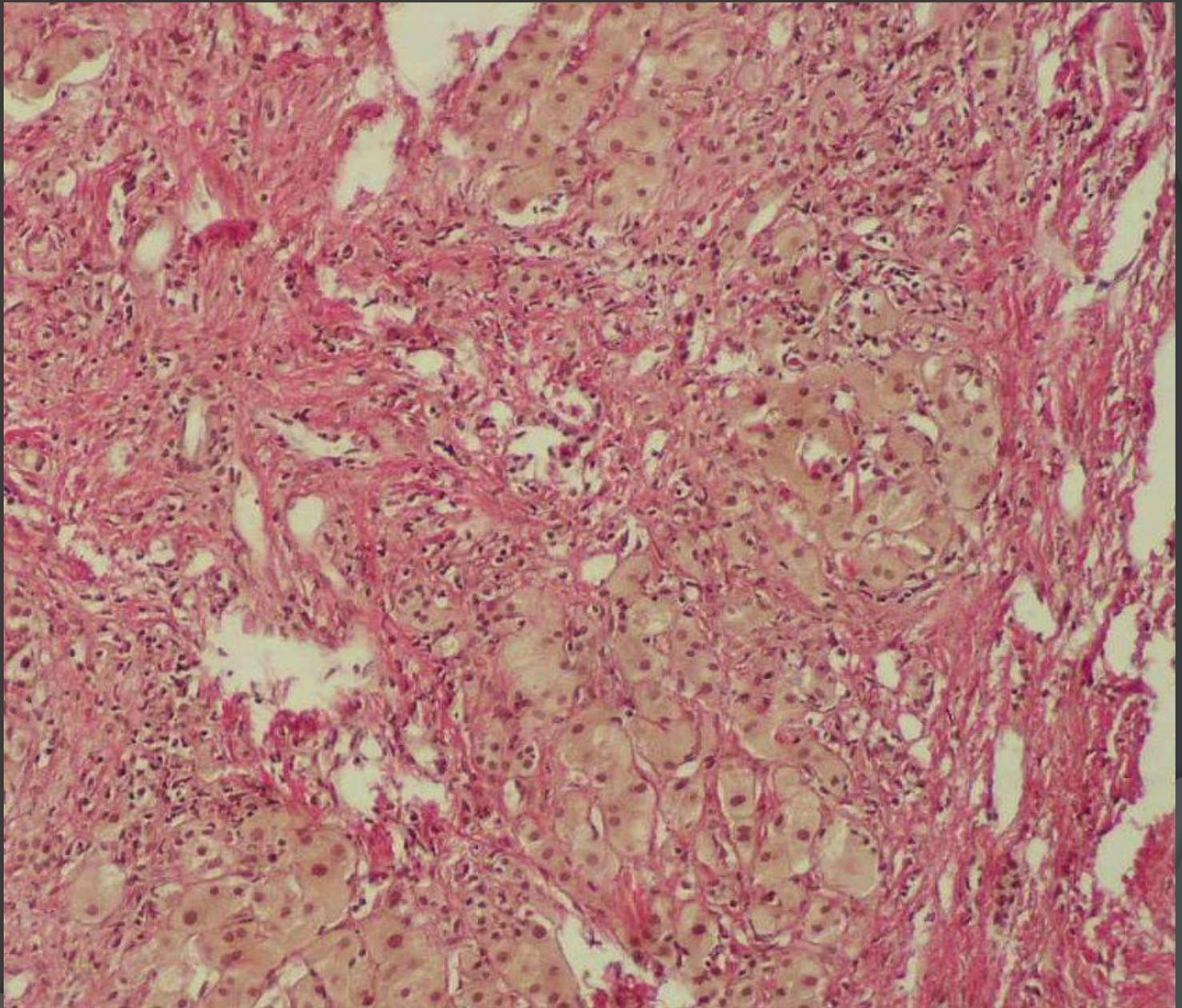
2. Портальная гипертензия

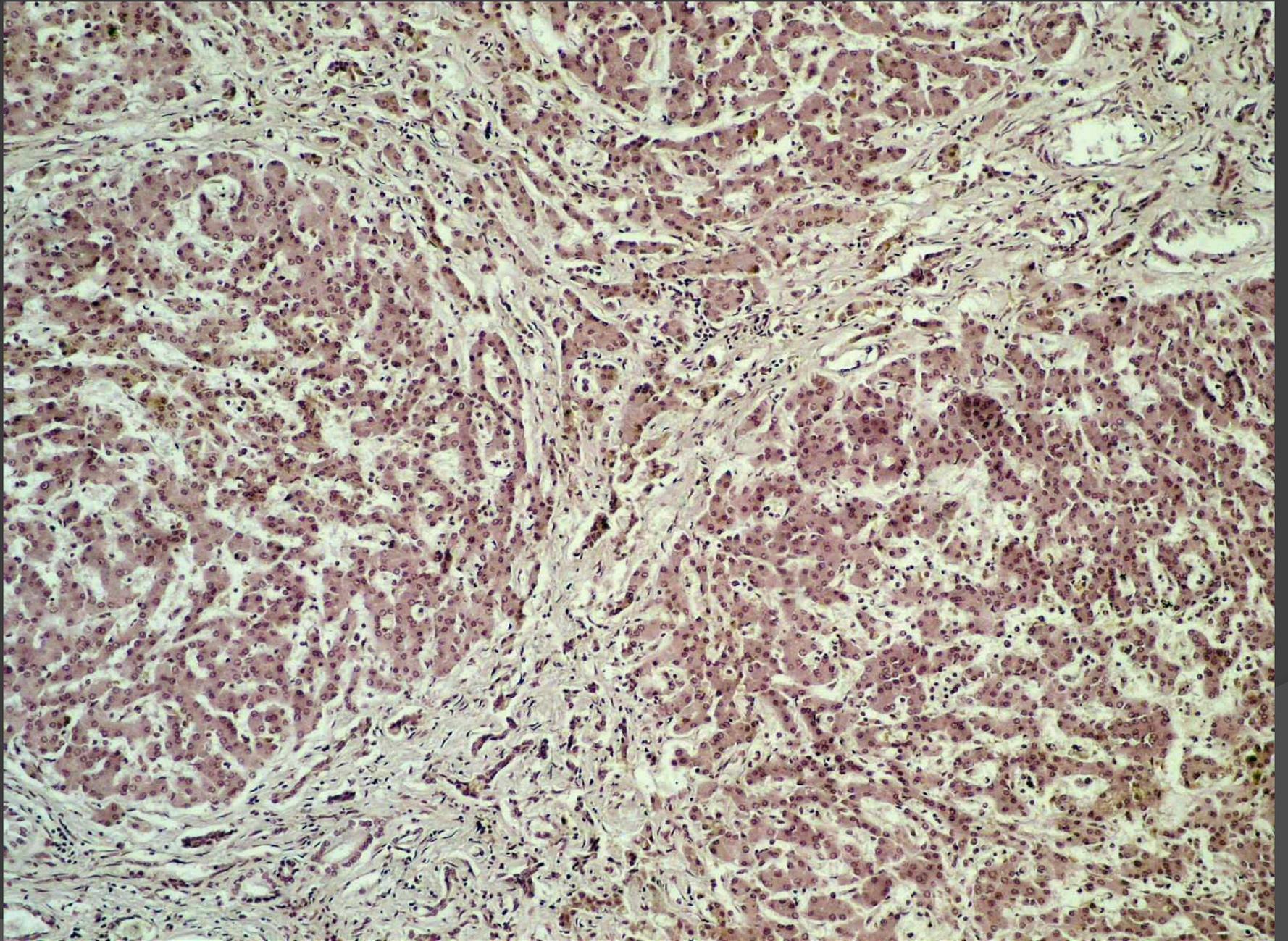
*Варикозное расширение
внепеченочных портокавальных
анастомозов*

Асцит

Спленомегалия

3. Рак печени.







Благодарю за внимание!