

ОПУХОЛИ ПЕЧЕНИ.

МЛ-410

Пак

Андрей

Опухоли

▣ Доброкачественные

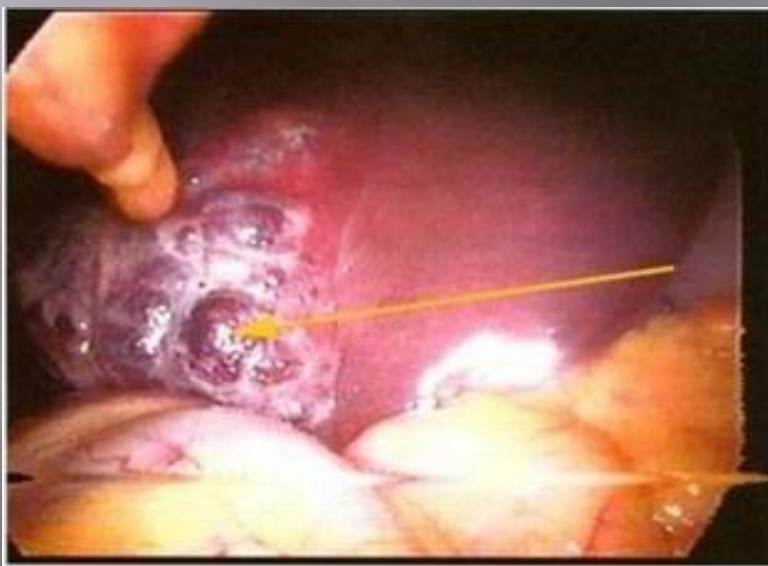
- I) Паренхиматозные
 - 1) гепатоаденома – опухоль из печеночной ткани
 - 2) холангиоаденома – опухоль из клеток желчных протоков
 - 3) гемартрома - холангиогепатоаденома
- II) Сосудистые опухоли
 - 1) гемангиома
 - 2) лимфангиома
- III) Кисты
 - 1) Врожденные (солитарные / диффузные)
 - 2) травматические
 - 3) воспалительные
 - 4) паразитарные
- IV) Прочие (фибромы, липомы, лейомиомы)

▣ Злокачественные

- I) Первичные
 - 1) Рак (гепатома, холангиома, холангиогепатома)
 - 2) Саркома (ангиосаркома, альвеолярная, веретеночклеточная, круглоклеточная, лимфосаркома)
- II) Вторичные (метастатические)

Доброкачественные опухоли

Клинические проявления болезни возникают лишь при опухоли больших размеров (5см и более).



- Тупые ноющие боли в правом подреберье
- Симптомы сдавления внутренних органов
- Желтуха
- Портальная гипертензия
- Гепатомегалия
- Иногда можно пропальпировать опухоль, спадающую при пальпации, выслушать систолический шум.
- сердечная недостаточность



- Диагностика:
 - 1) УЗИ
 - 2) КТ
 - 3) Лапароскопия

Лечение –
хирургическое

Злокачественные опухоли

- В большинстве случаев это вторичные опухоли 2-3%
- Первичный рак нередко возникает на фоне цирроза печени.

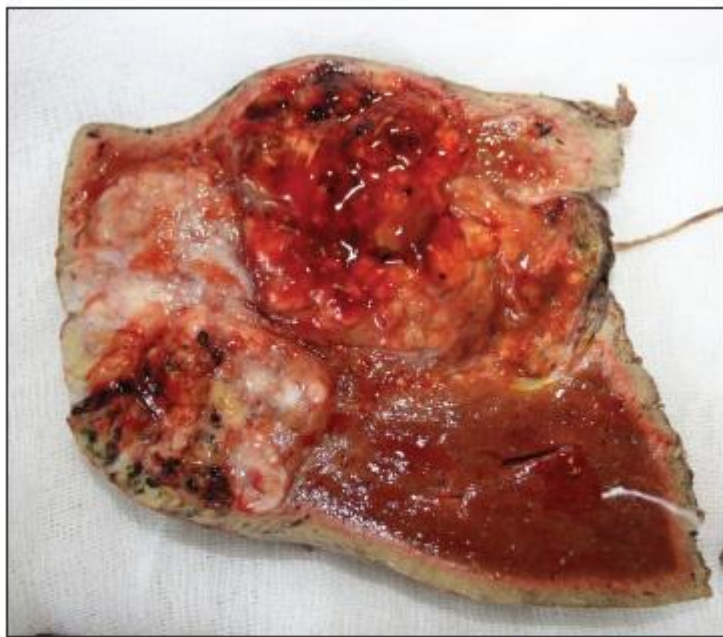


Рисунок 6. Первичный рак печени. Макропрепарат. Прокрашивание опухоли на всю глубину за счет накопления микрочастиц

- Выявляются «симптомы малых признаков» (отсутствие аппетита, общее недомогание, диспепсия, отвращение к мясу).
- Лейкоцитоз, СОЭ, повышается холестерин.
- В моче увеличивается содержание уробилина
- Бледно-желтый оттенок кожи
- Гепатомегалия
- Печень становится плотной.
- Нередко отмечается температура из-за некроза ткани опухоли и ее распада.

Клинические формы первичного рака:

- 1) Типичная форма – на фоне резко нарастающей адинамии появляются тупые незатихающие боли в правом подреберье, метеоризм, отрыжка, быстрое увеличение печени с образованием бугристости.
- 2) Абсцессовидная – преобладают высокая температура, лейкоцитоз, сильные постоянные боли.
- 3) Циррозоподобная – медленное развитие заболевания. Только в финальном периоде начинается бурный рост опухоли, появляется анемия, асцит.
- 4) Атипичная – сначала появляются симптомы, связанные с метастазированием опухоли.

Диагностика

лечение

- ▣ Определение в сыворотке крови альфа-фетопротеина
- ▣ КТ
- ▣ УЗИ
- ▣ Сцинтиография
- ▣ Лапароскопия
- ▣ хирургическое + химиотерапия (метотрексат и 5-фторурацил)