

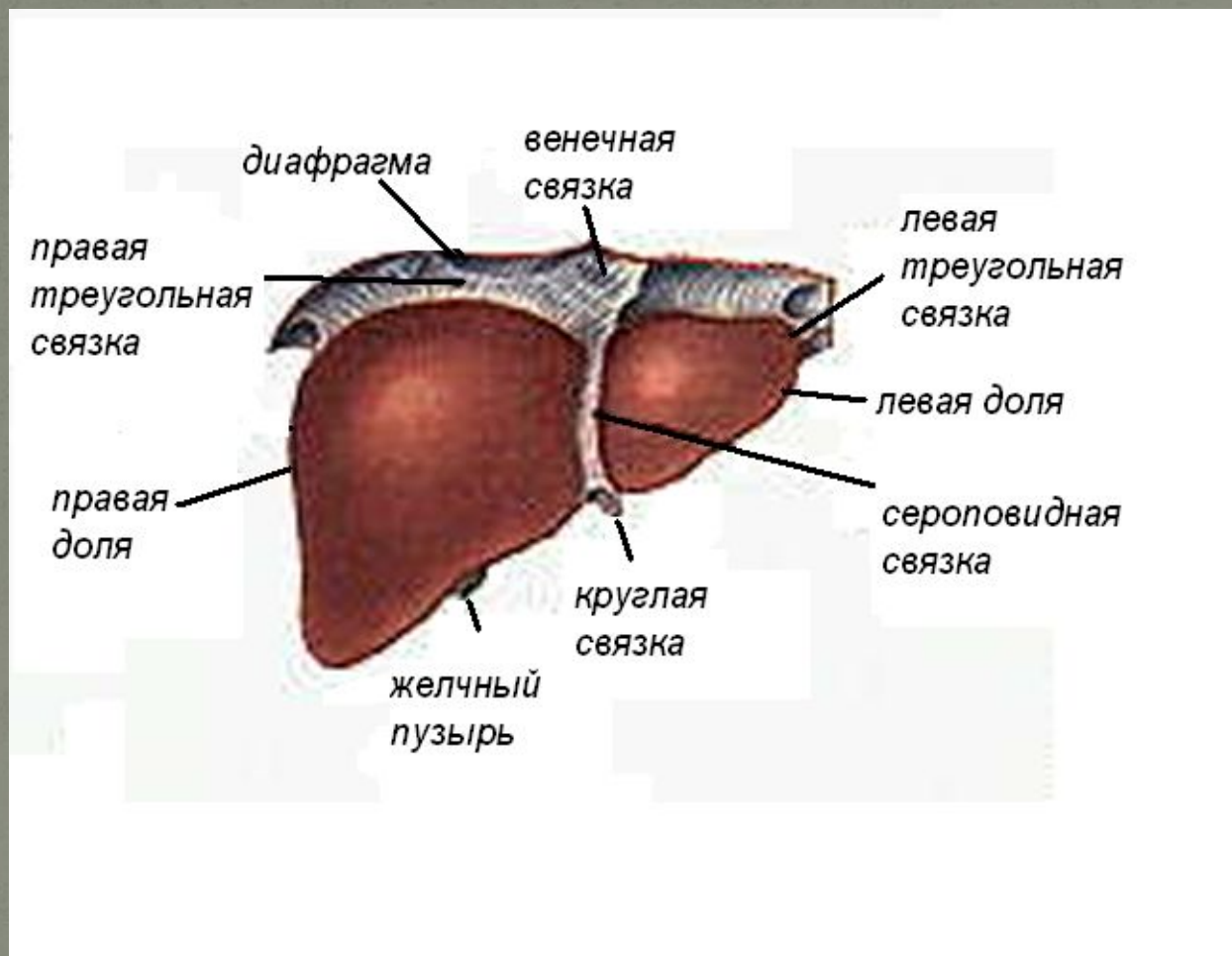
Заболевания печени.

Общие понятия о печени

Печень (hepar) - самая крупная пищеварительная железа. Она располагается непосредственно под диафрагмой в верхнем отделе брюшной полости, преимущественно в правом подреберье. Имеет

верхнюю и нижнюю поверхности, передний и задний края. Так же печень делят на две доли: правую (большую) и левую (меньшую).

Схема строения печени



Болезни печени

- Наследственные
 - Приобретенные: первичные;
вторичные.
-

1. Гепатозы – заболевания печени, характеризующиеся преобладанием дистрофии и некроза гепатоцитов
 2. Гепатиты – заболевания печени, характеризующиеся преобладанием воспаления
 3. Циррозы печени – заболевания печени, характеризующиеся дисрегенераторными процессами с исходом в склероз и перестройкой печеночной ткани
-
4. Опухоли

Этиология заболеваний печени

1. ИНФЕКЦИИ
 2. ИНТОКСИКАЦИИ
 3. РАССТРОЙСТВА
КРОВООБРАЩЕНИЯ
 4. НАРУШЕНИЯ ПИТАНИЯ И ОБМЕНА
ВЕЩЕСТВ
-

Желтуха

- Гемолитическая (надпеченочная)
 - Гепатоцеллюлярная (печеночная)
 - Механическая (подпеченочная)
-

Надпеченочная

- Механизмы: Неэффективный эритропоэз
 - ▣ Пернициозная анемия, талассемия и др.
 - Усиленный распад эритроцитов
 - ▣ Гемолитические процессы, внутреннее кровотечение
-

Печеночная

- Незрелость ферментов конъюгации (желтуха новорожденных)
- Наследственные нарушения транспорта билирубина (синдромы Криглера-Найяра, Ротора, Дубина-Джонсона)
- Дисфункция, гибель гепатоцитов (гепатит, цирроз)
- Лекарственный гепатит (Парацетомол, Изониазид).

Подпеченочная

- Внутривнутрипеченочный холестаз (гепатит, цирроз, опухоли).
 - Внепеченочный холестаз (желчные камни, опухоли желчевыводящих протоков, сдавление протоков, стриктуры протоков, опухоль головки поджелудочной железы).
-

Причины патологических изменений в печени:

- 1) гепатотоксическое влияние препаратов, экзогенных токсинов, органических растворителей;
- 2) алкоголь;
- 3) гепатогенные вирусы;
- 4) паразитарные инвазии;
- 5) врожденные нарушения метаболизма;
- 6) первичный рак печени.

Диагностические признаки патологических процессов в печени:

1) повышение проницаемости мембран гепатоцитов;

2) снижение в них синтетических процессов;

3) увеличение размеров гепатоцитов, сдавление желчных ходов и нарушение экскреции желчи;

4) нарушение процесса депонирования;

5) снижение дезактивации токсических метаболитов;

6) активация мезенхимальной ткани;

7) нарушение иммунных реакций.

Экстрапеченочная патология:

- 1) гипоксия;
- 2) нарушение ионного состава, осмолярности экстрацеллюлярной жидкости, кислотно-щелочного равновесия;
- 3) нарушение тока желчи в экстрапеченочных желчевыводящих протоках;
- 4) эндогенная интоксикация при обширных травмах, воспалительных процессах, печеночной недостаточности;
- 5) бактериальная эндотоксемия;
- 6) метастазы в печень;
- 7) поражение панкреатодуоденальной зоны.

Гепатиты

Заболевания печени, характеризующиеся преобладанием воспаления: дистрофические и некробиотические изменения паренхимы, воспалительная инфильтрация преимущественно стромы

Врожденные

Приобретенные

первичные и вторичные
острые и хронические

Альтернативные изменения паренхимы печени при вирусном гепатите:

Зернистая дистрофия гепатоцитов

Гидропическая
дистрофия

гиалиново-капельная
дистрофия

фокальный
колликвационный
некроз

фокальный
коагуляционный
некроз

Морфологические маркеры вирусной этиологии заболевания печени

Прямые маркеры :

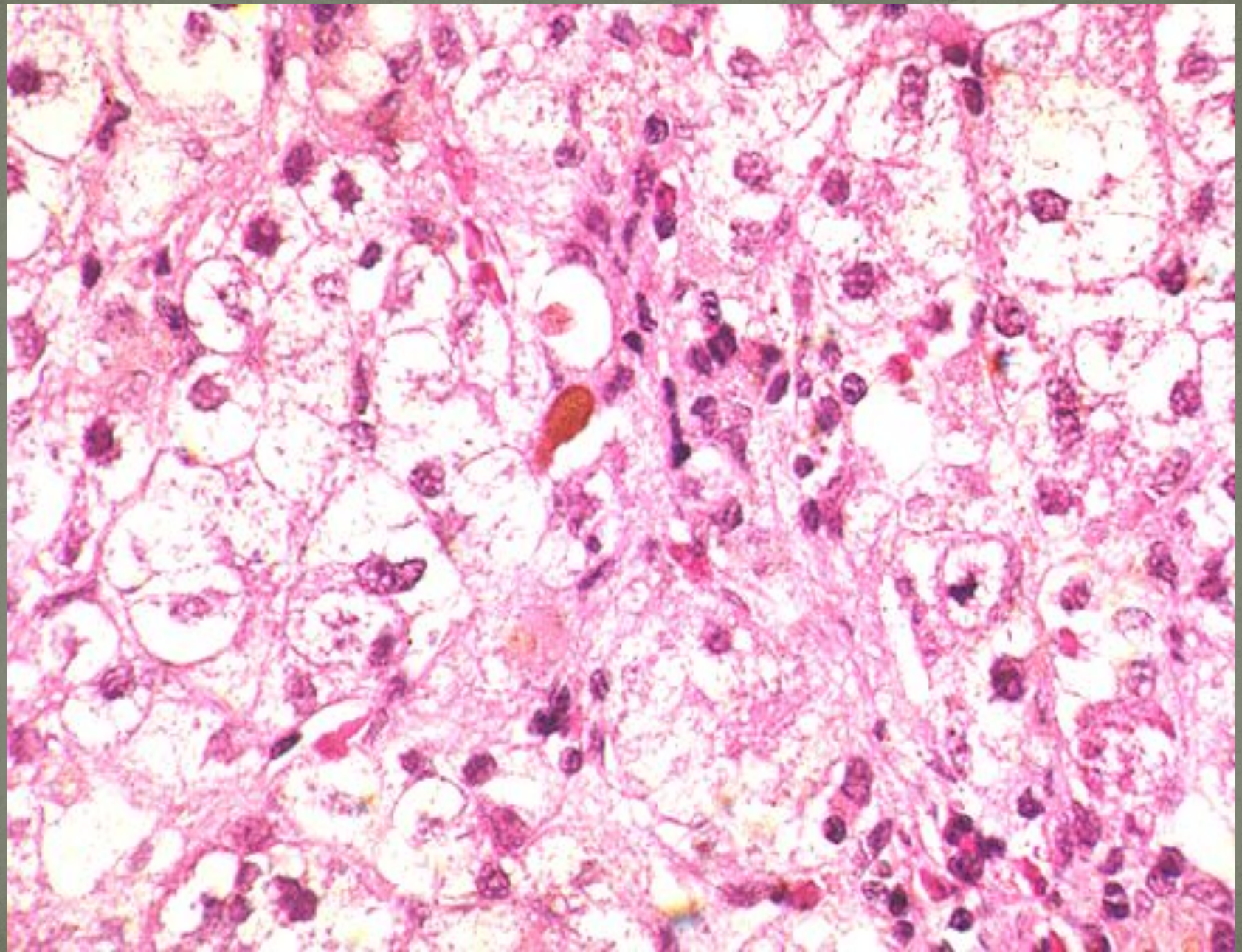
1. Частицы вируса (выявляются ЭМ)
2. Антигены вируса (выявляются гистологическими, иммуногистохимическими и ЭМ методами)

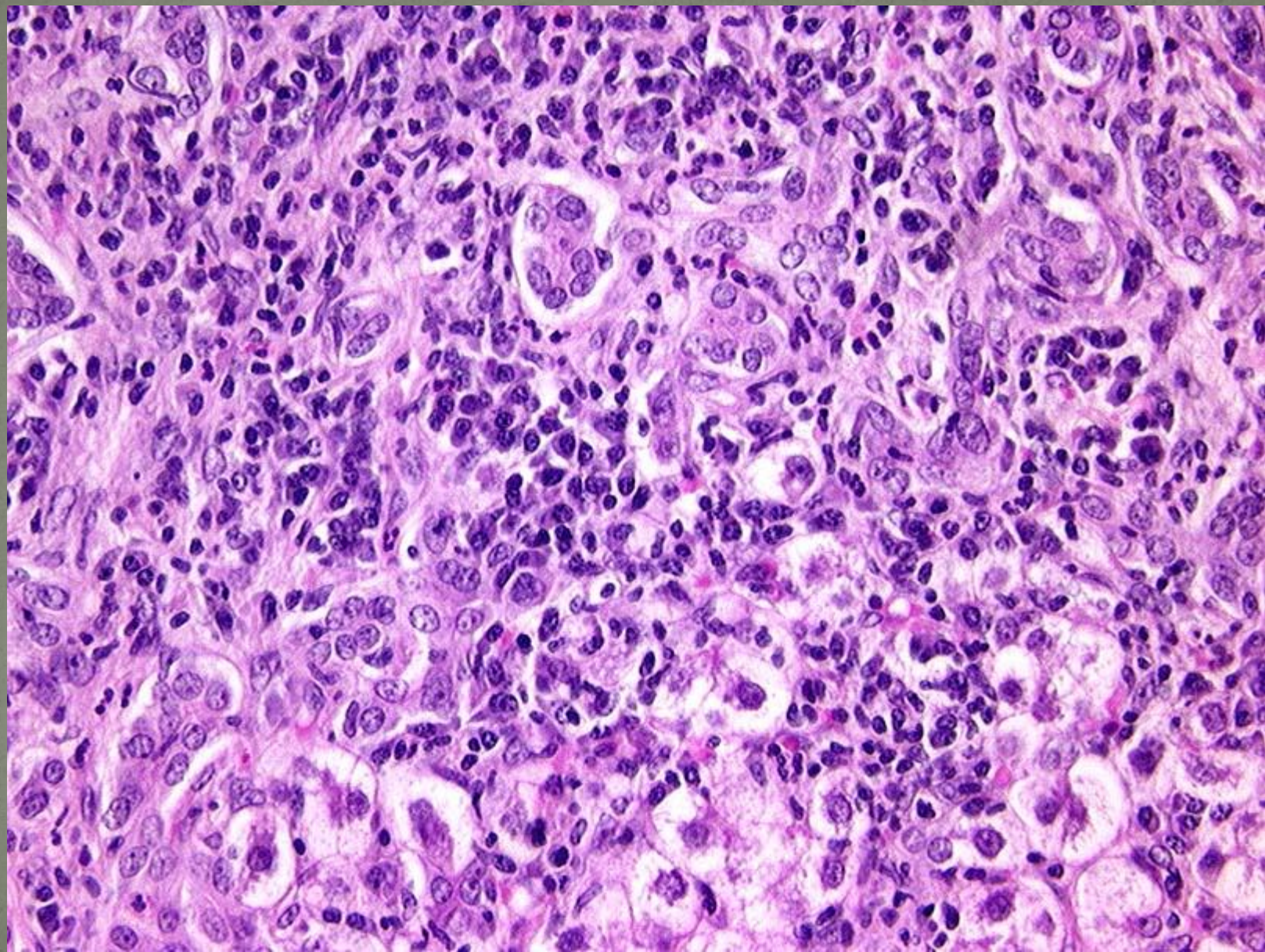
Непрямые маркеры:

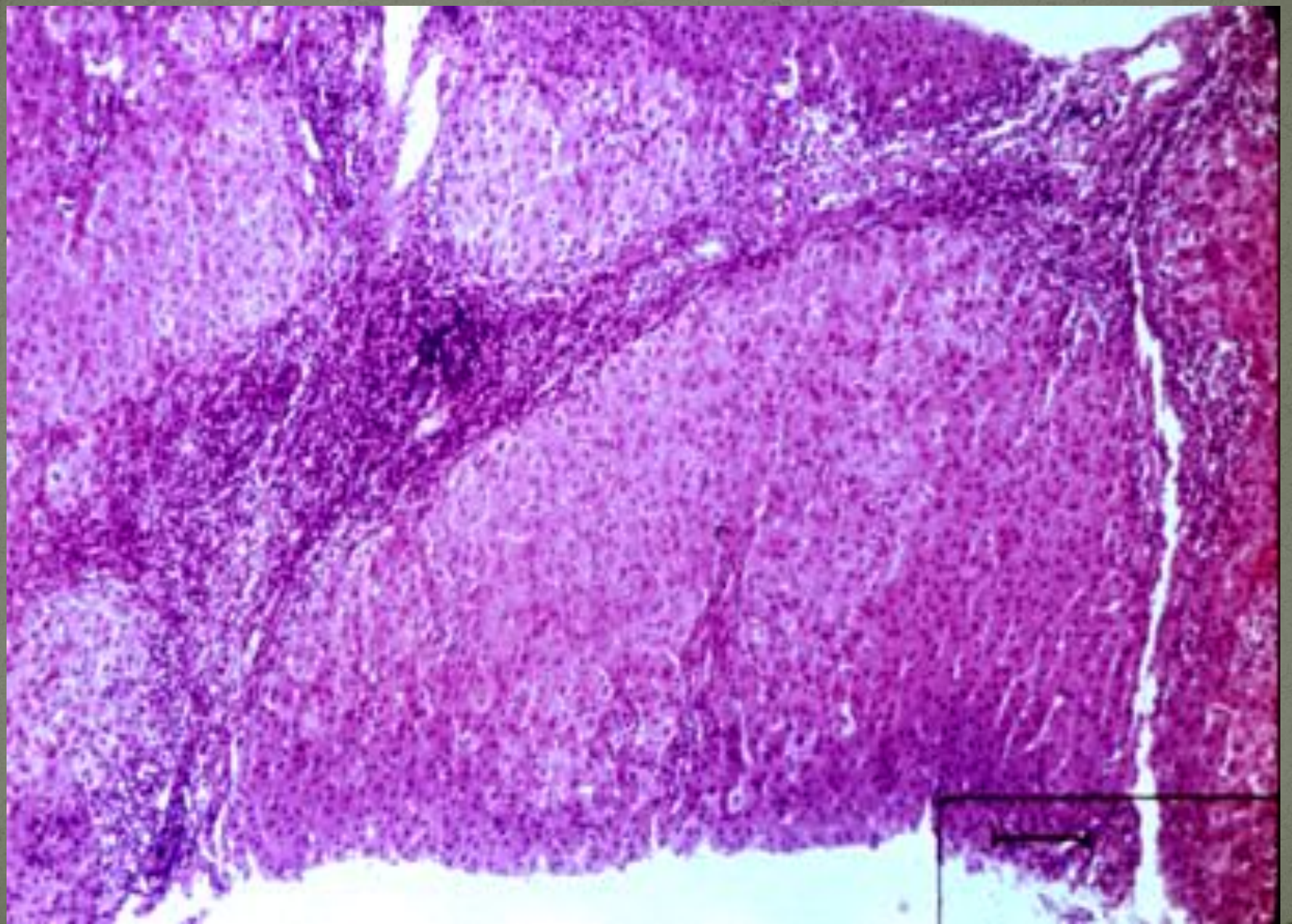
1. Характерные изменения гепатоцитов (матово-стекловидные гепатоциты, «песочные ядра», тельца Каунсильмена)
2. Киллерный эффект Т-лимфоцитов в отношении гепатоцитов
3. Белковая дистрофия гепатоцитов
4. Очаги колликвационного некроза
5. Воспалительный инфильтрат из лимфоцитов и макрофагов (с примесью плазматических клеток и полиморфноядерных лейкоцитов)
6. Перестройка структуры печени с образованием ложных долек преимущественно мультилобулярного строения, разделенных широкими полями соединительной ткани

Классификация гепатитов:

1. Аутоиммунный гепатит
2. Хронический гепатит В
3. Хронический гепатит В и D
4. Хронический гепатит С
5. Хронический лекарственный гепатит
6. Криптогенный гепатит (хронический гепатит не классифицированный как вирусный или аутоиммунный)
7. Первичный биллиарный цирроз печени
8. Первичный склерозирующий холангит
9. Хронический наследственный гепатит







Цирроз печени

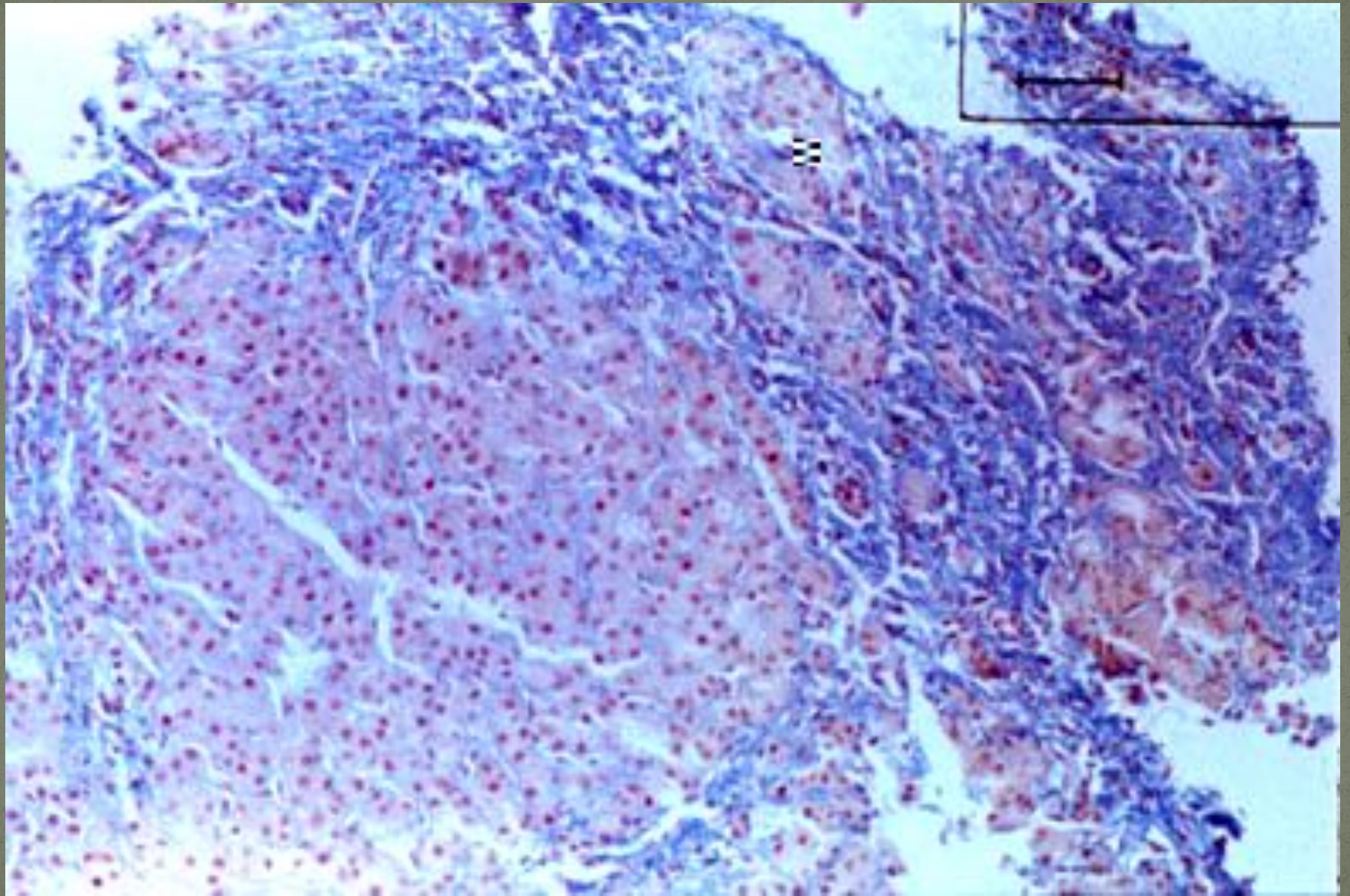
Цирроз печени – хроническое заболевание, характеризуется фиброзом и структурной перестройкой печени с образованием узлов-регенератов и внутрипеченочных сосудистых анастомозов

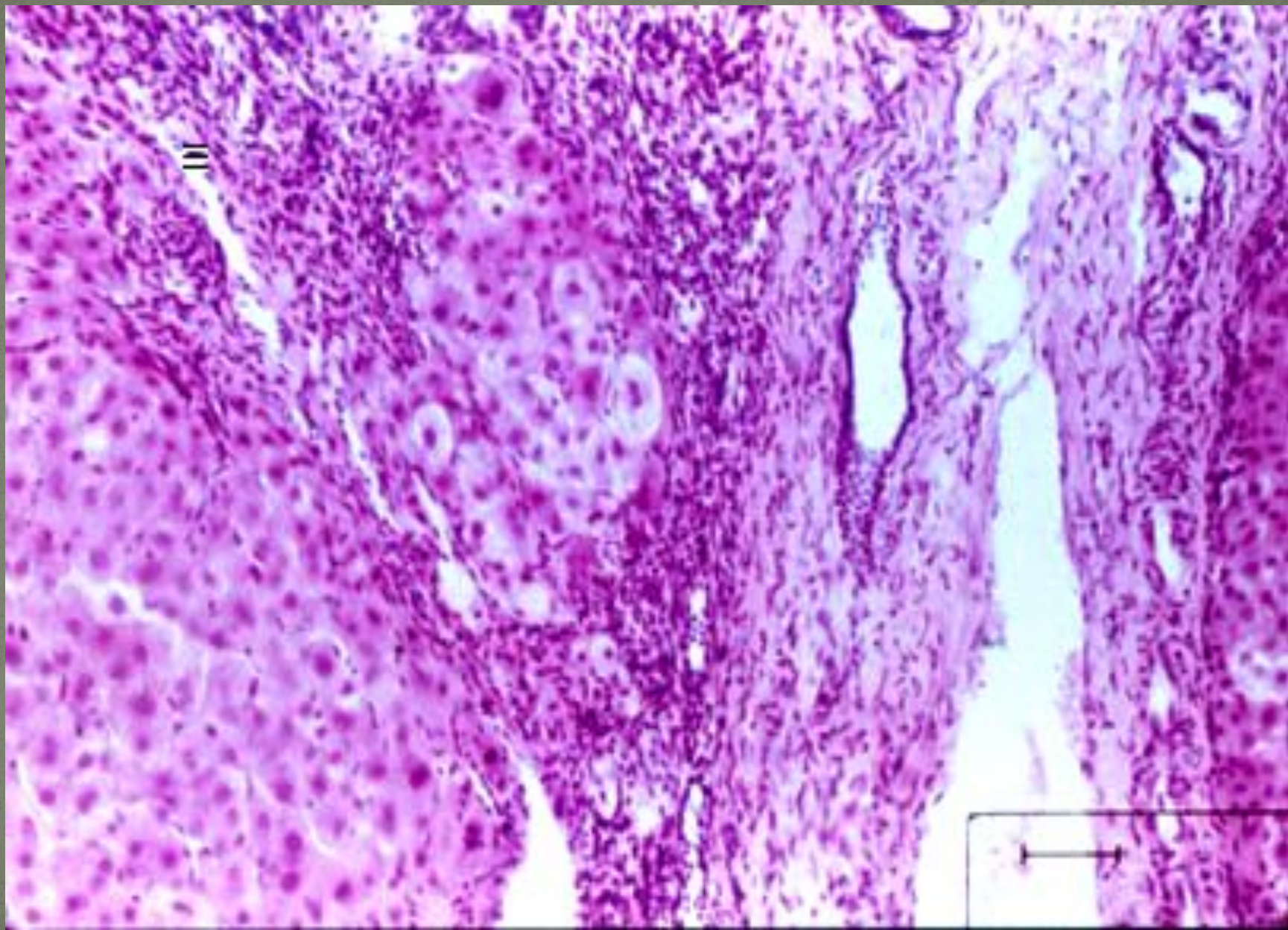
Современная классификация цирроза печени учитывает критерии :

- этиологические,
- морфологические и
- клинико-функциональные

Цирроз печени







Этиологически формы

1. Инфекционный
 2. Токсический и токсикоаллергический
 3. Билиарный
 4. Обменно-алиментарный
 5. Циркуляторный
-

Морфологические формы цирроза печени

1. Постнекротический
 2. Портальный
 3. Смешанный
-

Характерные морфологические формы цирроза печени

1. Паренхиматозная дистрофия и некроз гепатоцитов
2. Регенерация гепатоцитов и формирование узлов-регенератов (ложных долек)
3. Диффузный фиброз
4. Структурная перестройка и деформация печени

Источники фиброза:

1. Фибробласты портальных трактов
2. Липоциты (клетки Ито)
3. Фибробласты адвентиции центральных нервов

Сравнительная морфологическая характеристика вирусного и алкогольного циррозов печени

Вирусный цирроз печени

- крупноузловой или смешанный
- мультилобулярный или монолобулярный
- постнекротический или смешанный
- широкие поля соединительной ткани
- гистологически – признаки хр. вирусного гепатита с соответствующими маркерами

Алкогольный цирроз печени

- мелкоузловой
- монолобулярный
- портальный с тонкопетливой соединительной сетью, инфильтрированной лимфоцитами, макрофагами и значительным количеством нейтрофильных лейкоцитов
- обострение протекает с явлениями острого алкогольного гепатита

Альвеолярный (многокамерный) эхинококкоз человека (альвеолярный гидатидоз)

зоонозный биогельминтоз, характеризующийся чрезвычайно тяжелым хроническим течением, первичным опухолевидным поражением печени, нередко с метастазами в головной мозг и легкие, а также во многие другие органы. Заболевание часто заканчивается летально.

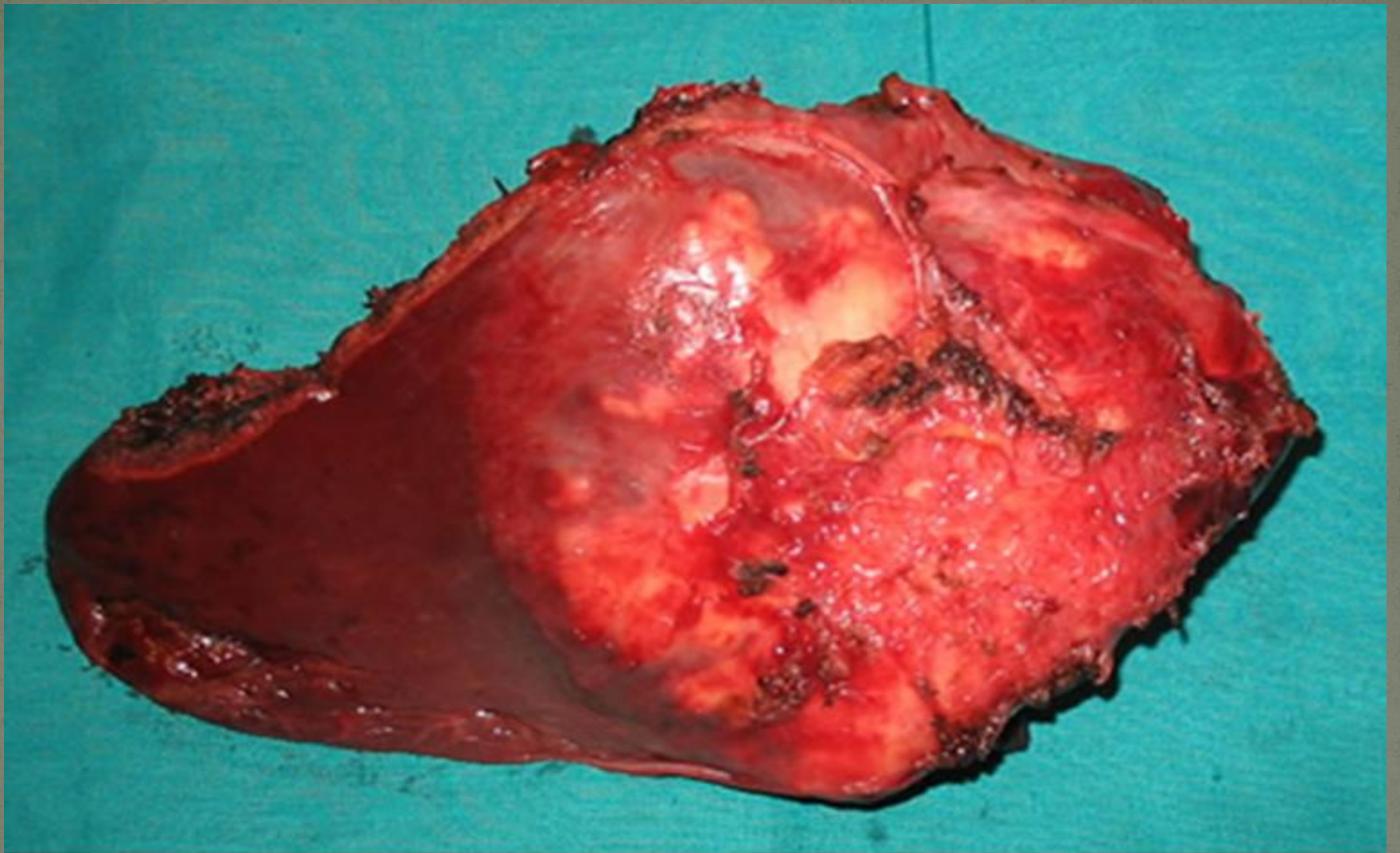


Половозрелая стадия альвеококка
(*Echinococcus multilocularis*).

Окраска квасцовым кармином. ©



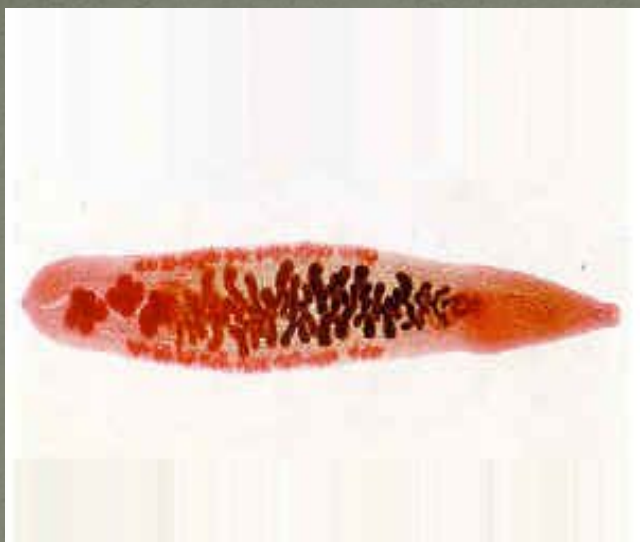
Срез печени, пораженной альвеококкозом. ©



Внешний вид удаленного альвеококкового узла на печени человека. ©

Описторхоз

Описторхоз — гельминтоз, поражающий преимущественно гепатобилиарную систему и поджелудочную железу, отличающийся длительным течением, протекающий с частыми обострениями, способствующий возникновению первичного рака печени и поджелудочной железы.



Взрослая форма *Opistorchus felineus*



Яйцо *Opistorchus viverrini*



Яйца *Opistorchus felineus*

Спасибо за
внимание!