Бляшковидный рак (уплощенная, стелющаяся форма) встречается в 1% всех случаев рака желудка и является наиболее редкой формой. Разрастания опухоли ограничиваются только пределами слизистой оболочки.

Макроскопически опухоль заметна в одном из указанных выше отделов слизистой оболочки (чаще всего в антральном отделе и на малой кривизне) в виде небольшого, размером 2Х3 см, бляшковидного утолщения слизистой оболочки, которая несколько ограничена в подвижности утолщенными складками. Эта форма рака обнаруживается обычно как случайная находка при вскрытии людей, умерших от различных болезней, и очень редко распознается **клинически**, так как протекает без **выраженных симптомов** . Рост экзофитный. При гистологическом исследовании определяется обычно аденокарцинома. Полипозный рак желудка составляет 5 % всех раковых опухолей и растет из слизистой оболочки в виде узла на ножке.

Размер узла 2—4 см в диаметре, поверхность его ворсинчатая; он довольно хорошо отграничен от окружающей слизистой оболочки, рост экзофитный. Строма опухоли хорошо выражена, богата кровеносными и лимфатическими сосудами. Ткань опухоли в таких случаях ярко-красного пвета, легко кровоточит. Иногда в желудке обнаруживается 3—4 полипа, из которых в одном пли двух находят рак, а другие имеют характер аденом. Гистологически полипозный рак обычно имеет строение аденокарциномы.

Прочитать еще:

1) Патогенез анемии Аддисона — Бирмера

2) Атеросклероз брюшной аорты

3) Органы при кровотечении