В настоящее время принято выделять шесть основных гистологических типов рака желудка: аденокарциному (железистый рак), слизистый, или коллоидный рак, солидный рак, фиброзный рак (скирр), мелкоклеточный рак, плоскоклеточный рак (редко).

Рак желудка характеризуется гистохимической **апаплазией опухолевых клеток**. Так, активность щелочной и кислой фосфатаз в них или совсем отсутствует, или очень слабая; совершенно отсутствует активность фосфорилаз и резко понижена, почти до полного отсутствия, активность в цитоплазме сукциндегидрогеназы. В то же время резко повышается активность глюкозо-6-фосфата и дегидрогеназы молочной кислоты.

Эти особенности ферментативной активности клеток рака желудка показывают, что их жизнедеятельность осуществляется главным образом за счет анаэробного гликолиза, минуя цикл Кребса, по анатомическому пути или **гексозомонофосфатному шунту**. Как будет показано ниже, в опухолях других органов
гистохимическая анаплазия
приобретает несколько иной характер. В клетках раковой опухоли желудка отмечается очень высокая активность аминопептидазы. В то же время в клетках рака предстательной железы активность аминопептидазы совершенно отсутствует. Следуе тотметить, что по данным гистологических методов форму рака можно установить практически в 100% случаев.

Прочитать еще:

1) Интрадуктальный рак

2) Голодание при атрофии

3) Клиническая смерть