

Патологическая анатомия цирроза печени, как уже было указано выше, складывается из сочетания процессов дистрофии, регенерации, развития соединительной ткани, перестройки и деформации.

Дистрофия печеночных клеток характеризуется ожирением цитоплазмы, достигающим значительной степени. Ожиревшие перстневидные клетки иногда сливаются и возникают [жировые кисты](#). Клетки при этом погибают и замещаются соединительной тканью. В ряде случаев на фоне жировой дистрофии наступает некроз печеночных клеток, главным образом в центре долек. Некроз может иметь рассеянный или сливной характер. В последнем случае наблюдаются **субмассивные** (в пределах дольки) или массивные некрозы печени.

Регенерация печеночных клеток возникает вслед за их гибелью. По соседству с участками альтерации появляются клетки печени увеличенных размеров, в ядрах которых видны 3—4 **пиронинофильных ядрышка**. Отмечаются явления amitotического деления клеток. Число их постепенно увеличивается, но их скопления вначале обнаруживаются лишь под микроскопом, а затем становятся видимыми и невооруженным глазом в виде мелких узелков — аденом. В порядке регенерации вместо погибшей дольки возникает вновь образованная, так называемая [ложная долька](#). Сосуды в ней расположены неправильно, централь-пая вена иногда проходит по краю ложной дольки или отсутствует.

Развитие соединительной ткани при циррозе печени носит диффузный характер и происходит как вне дольки, в перипортальной ткани, так и внутри дольки. В перипортальной ткани идет пролиферация фибробластов, образующих коллагеновые волокна, развивается соединительная ткань вокруг желчных протоков.

Прочитать еще:

- 1) [Опухоли вегетативной нервной системы](#)

- 2) [Рабдомиома и саркома](#)

- 3) [Опухоли печени и поджелудочной железы](#)