

При билиарном циррозе, возникшем в связи с закупоркой внепеченочных желчных путей, печень на разрезе зеленого цвета, причем на поверхности разреза видны расширенные крупные и мелкие желчные протоки, наполненные зеленой желчью.

Микроскопически при этой форме цирроза можно наблюдать расширение и разрывы стенок желчных капилляров с излиянием желчи в перикапиллярные лимфатические пространства. Некоторые авторы считают целесообразным выделять **две формы билиарного цирроза**

— холангиолитический и холестатический. Первый возникает в связи с воспалительными изменениями и склерозом в самых мелких желчных ходах, расположенных как вне дольки, так и внутри ее. Второй развивается на почве холестаза в связи с застоем желчи в крупных протоках. Помимо основных трех

[клинико-морфологических форм](#)

цирроза печени, встречаются смешанные формы и формы, при которых вовлекается в процесс одна доля печени (монолобарный цирроз), что чаще наблюдается при постнекротическом циррозе.

При длительном и прогрессирующем течении **всех разновидностей цирроза** печени и развитии в организме в достаточной степени выраженных процессов компенсации печень уменьшается в размерах, резко деформируется, становится бугристой, на разрезе пронизанной прослойками соединительной ткани между узлами-регенератами. Печень приобретает вид, описанный более 150 лет тому назад Лаеннеком под названием атрофического или лаеннековского цирроза печени. В прежние времена установить морфогенез такой формы цирроза печени не представлялось возможным.

В настоящее время с помощью метода лапароскопии, прижизненной пункционной биопсии удалось проследить не только конечные, но и начальные стадии изменений в печени, которые приводят к той или иной форме цирроза, а в терминальной фазе — к циррозу атрофического типа.

Прочитать еще:

1) [Причины возникновения анемий](#)

2) [Перикардит](#)

3) [Гранулематоз](#)