Опухоли тела и хвоста поджелудочной железы при вскрытии нередко имею) значительные размеры, так как длительное время не вызывают каких-либо расстройств ни со стороны печени, ни со стороны железы, и смерть наступает от метастазов, истощения или пневмонии.

Рак поджелудочной железы исходит из эпителия выводных протоков, или из железистой паренхимы, имеет строение аденокарциномы, солидного, мозговидного рака, или **скирра**. Первые метастазы обнаруживаются в близлежащих лимфатических узлах, расположенных непосредственно около головки поджелудочной железы. Позднее возникают гематогенные метастазы в печень и другие органы.

Из островкового эпителия в редких случаях развивается особая форма рака — злокачественная инсулома, сопровождающаяся иногда выделенном инсулина и гипогликемией.

Рак печени и желчных путей относится к сравнительно редким новообразованиям органов пищеварения. Рак печени может возникать из печеночных клеток (гепатоцеллюлярпый) и из эпителия выводных протоков (холангиоцеллюлярный).

Макроскопически рак печени выглядит в виде узла, занимающего всю или часть доли. Клетки гепатоцеллюлярного рака иногда сохраняют способность выделять желчь и окрашивают опухоль и метастазы в зеленоватый цвет. В большей части случаев рак печени возникает на почве постнекротического или портального **цирроза печени**. В анамнезе больных, умирающих от рака печени, нередко имеются указания на перенесенный вирусный гепатит, после которого развился постнекротический цирроз печени, а затем гепатоцеллюлярный рак печени. В этих случаях печень имеет бугристый вид, а на разрезе в ней видны узлы и прослойки белесоватой опухоли — рака. Холангиоцеллюлярный рак печени развивается иногда на фоне хронического холангиохолита
и описторхоза.

Рак желчного пузыря, возникающий нередко вследствие холелитиазиса и **хронического холецистита** ,
имеет строение аденокарциномы. Рак вне печени может локализоваться в печеночном,

пузырном и общем желчных протоках. Эти раковые опухоли обычно не достигают больших размеров. Они довольно быстро закрывают просвет протоков. Это вызывает нарушение оттока желчи, развиваются механическая желтуха и тяжелые расстройства функции печени, которые могут быть причиной гибели больных.

Прочитать еще:

1) Роль приверженности пациента к лечению

2) Свертывание крови

3) Последние классификации пневмонии