

Своеобразная злокачественная аденома печени *).

Проф. Ф. Я. Чистовича.

(Ауторефератъ).

Въ Октябрѣ 1909 г. докладчику встрѣтилось на вскрытіи совершенно своеобразное поражение печени укр-на 21 года, болѣвшаго года 3 поносомъ и значительнымъ увеличеніемъ селезенки (съ асцитомъ); послѣдняя была ему удалена, и больной погибъ отъ септического перитонита. Печень была гладкая, 1270 грм. вѣсомъ и крайне мягкая; вѣтви воротной вены и она сама оказались закупоренными тромбами, красными—внѣ печени, и бѣловатыми—въ ней самой. Ткань печени представлялась мѣстами красной и оч. мягкой, мѣстами бѣловатожелтоватаго цвѣта; участки послѣдней образовали узлы въ формѣ мозговыхъ извилинъ, обволакивающихъ лучи Глиссоновой капсулы съ крупными венами; извилины казались исчерченными, какъ-бы сложенными изъ трубокъ, вертикальныхъ къ оси перекладки Глиссоновой капсулы. Такіе-же бѣловатые участки разсыяны были повсемѣстно и въ красной паренхимѣ, не рѣзко отграниченные отъ нея и безъ дольковаго строенія.

Подъ микроскопомъ эти бѣловатые участки оказались построенными изъ параллельныхъ другъ другу столбовъ, образованныхъ изъ печеночныхъ клѣтокъ въ 2—3 ряда, отдѣленныхъ или капиллярами, или волоконцами стромы отъ сосѣднихъ столбовъ. Такіе столбы клѣтокъ врастаютъ въ красные участки, состоящіе изъ очень рыхлой петливой, богатой лимфо-и лейкоцитами ткани, похожей на аденоидную и содержащей мѣстами какъ будто остатки погибающихъ прежнихъ печеночныхъ клѣтокъ.

По мѣрѣ удаленія отъ воротной вены столбы клѣтокъ рассыпаются въ безпорядочныя скопленія печеночныхъ клѣтокъ самой разнообразной формы, имѣющія видъ мозговика—рака; мѣстами

*) Доложено въ засѣданіи Общества врачей 13 мая 1910 г.

эти кѣтки лежатъ точно въ кавернозной ткани (омываются кровью); тромбы въ венахъ состоятъ тоже изъ печеночныхъ кѣтокъ. Кѣтки дѣлятся каріокинезами. Прямой связи кѣтокъ съ центральными венами не обнаружено, равно какъ и дольковое строеніе паренхимы нигдѣ не выражено. Селезенка представляла картину хронической индурации съ превращеніемъ пульпы въ фиброзную волокнистую ткань. Докладчикъ склоненъ считать представленное поражение печени за злокачественное превращеніе регенеративной гиперплазии печени послѣ острой ея атрофіи (описанной Meder'омъ, Marchand, Ströbe, Barbacci, Melchior'омъ и др.), наступившей задолго до смерти. Только такимъ предположеніемъ можно объяснить проростаніе кѣтокъ печени въ сосуды съ образованіемъ тромбовъ и полную своеобразную перестройку паренхимы печени, не обнаружившей ни слѣда прежняго нормальнаго ея строенія.

Костный мозгъ и лимф. железы были мѣлоидно измѣнены.

Случай докладчика—единственный въ своемъ родѣ; другихъ похожихъ въ литературѣ ему неизвѣстно.