

Cirhóza pseudolobulární (preparát)



Článek byl označen za rozpracovaný,

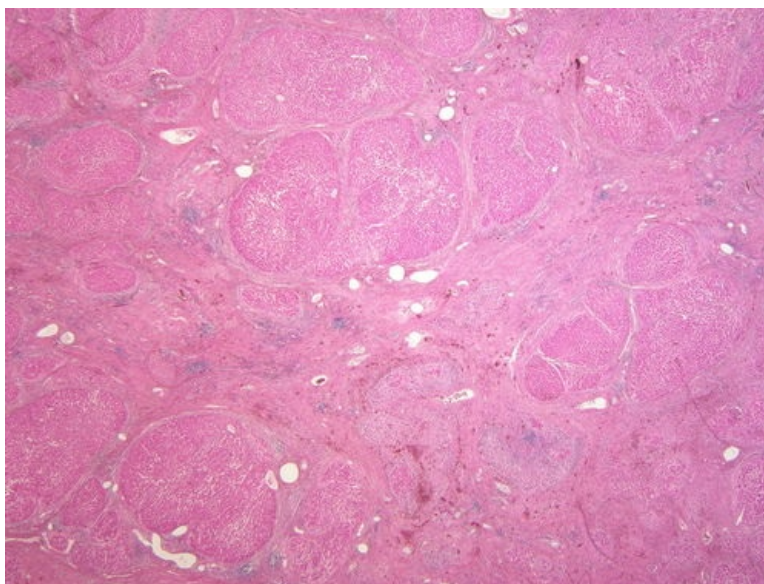
od jeho poslední editace však již uplynulo více než 30 dní

Chcete-li jej upravit, pokuste se nejprve vyhledat autora v historii ([https://www.wikiskripta.eu/index.php?title=Cirh%C3%B3za_pseudolobul%C3%A1rn%C3%AD_\(prepar%C3%A1t\)&action=history](https://www.wikiskripta.eu/index.php?title=Cirh%C3%B3za_pseudolobul%C3%A1rn%C3%AD_(prepar%C3%A1t)&action=history)) a kontaktovat jej. Podívejte se také do diskuse ([https://www.wikiskripta.eu/w/Diskuse:Cirh%C3%B3za_pseudolobul%C3%A1rn%C3%AD_\(prepar%C3%A1t\)](https://www.wikiskripta.eu/w/Diskuse:Cirh%C3%B3za_pseudolobul%C3%A1rn%C3%AD_(prepar%C3%A1t))).

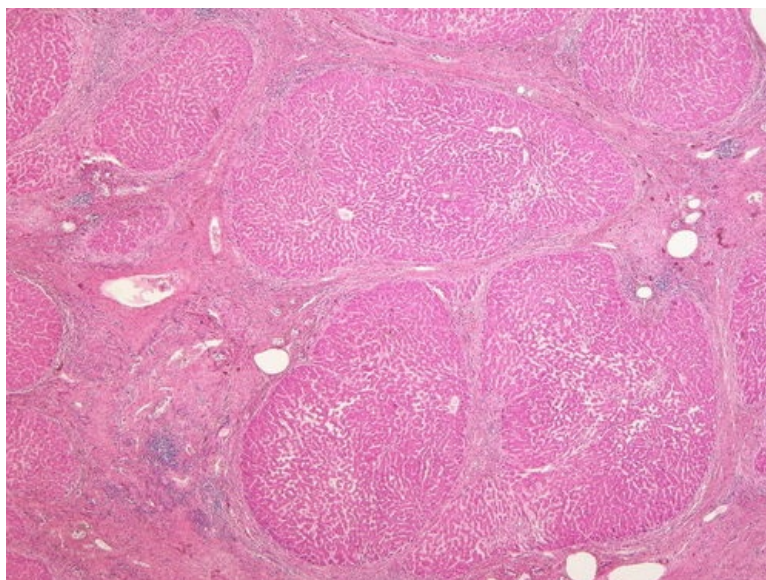
Pokud vše nasvědčuje tomu, že původní autor nebude v editacích v nejbližší době pokračovat, odstraňte šablonu {{Pracuje se}} a stránku .

Stránka byla naposledy aktualizována v pondělí 25. března 2019 v 22:32.

Přehledné zobrazení



Zvětšení



Cirhóza jater je difúzní uzlovitá přestavba jaterní tkáně, která vzniká v důsledku rozsáhlého zániku hepatocytů, reparativního jizvení a kompenzatorní uzlovité hyperplázie zachovaného parenchymu.

Histologie

 Podrobnější informace naleznete na stránce *Histologie jater*.

Příčina

Podle etiologie rozlišujeme cirhózu posthepatitickou (komplikace hepatitidy C, B, B+D), alkoholickou, primární biliární (T lymfocyty mediované poškození intralobulárních žlučovodů), sekundární biliární (z protrahované obstrukce žlučových cest), toxickou, metabolicky podmíněnou (hemochromatózy, u galaktozémie, tyrozinózy, Wilsonovy nemoci, deficitu alfa-1-antitrypsinu), při chronické venostáze a tzv. kryptogenní (nejasné etiologie).

Makroskopie

Játra jsou nápadně tuhá, jejich povrch je nepravidelně granulovaný až hrbolatý. Na řezu pozorujeme uzly. Dle velikosti uzlů rozlišujeme cirhózu malouzlovou (uzly < 3 mm), velkouzlovou (uzly > 3 mm) a smíšenou. Hemochromatóza dává játrům rezavohnědý vzhled. Při stáze žluči jsou nazelenalá.

I velkouzlová jaterní cirhóza může mít obraz malouzlové. Je to dané regenerační schopností jater a rozdělením velkých uzlů na menší.

Mikroskopie

Pozorujeme uzlovité regeneráty hepatocytů (= regenerativní uzlíky), jejichž trámce mají na rozdíl od normálních jaterních acinů nepravidelný průběh. Regenerativní uzlíky mohou obsahovat centrální žílu, portobiliární prostor nebo žádnou z těchto struktur. Jsou vzájemně odděleny různě silnými vazivovými septy, ve kterých jsou četné krevní kapiláry, pakanálky a různé hojný kulatobuněčný infiltrát.

Při jaterní cirhóze vzniklé na podkladě hepatitidy B, lze HBsAg prokázat v hepatocytech histochemicky barvením Victoria blue. V hepatocytech z regenerativních uzlíků vidíme v pozitivním případě modré hrudky.

Prognóza a komplikace

Jaterní cirhóza představuje pozdní stádium progresivní hepatální fibrózy a v pokročilých stádiích je obvykle pokládána za ireversibilní, kdy v jako terapie připadá v úvahu připadá transplantace jater. Nicméně v časných stádiích byly dokumentovány reversibilní změny i u závažných forem po odstranění či terapii vyvolávající příčiny, např. etanolového abúzu.

Mezi hlavní komplikace patří:

- portální hypertenze (ascites, splenomegalie, jícnové varixy – silné krvácení při jejich ruptuře je nejčastější příčinou smrti, spontánní bakteriální peritonitis, hepatopulmonální syndrom, hepatorenální syndrom);
- selhání jater se svými charakteristickými příznaky (např. ikterus, jaterní encefalopatie, poruchy srážlivosti, hypoproteinemie, hypoalbuminemie);
- vznik hepatocelulárního karcinomu

Výskyt

Nejčastější příčinou vzniku jaterní cirhózy v našich podmínkách je alkoholový abusus.

Nejvyšší mortalita jaterní cirhózy je v Mongolsku – etanol, HBV, HCV.

Odkazy

Související články

- Jaterní cirhóza

Externí odkazy

- Jaterní cirhóza (virtuální preparát) (<http://www.patologie.info/vip/preparat.php?detail=111>)

Použitá literatura

- POVÝŠIL, Ctibor, Ivo ŠTEINER a Jan BARTONÍČEK, et al. *Speciální patologie*. 2. vydání. Praha : Galén, 2007. 430 s. ISBN 978-807262-494-2.
- BRYCHTOVÁ, Svetlana a Alice HLOBILKOVÁ. *Histopatologický atlas*. 1. vydání. Praha : Grada, 2008. 112 s. ISBN 978-80-247-1650-3.