Морфогенез рака желудка подразумевает морфологию последовательных стадий или этапов развития рака от ранних предраковых поражений до распространённого рака, способного к генерализованному метастазированию . Проблема начала развития рака желудка, его канцерогенеза далека от решения. Предполагают генетическую связь между дисплазией эпителия, возникающей при всех **вышеперечисленных предраковых состояниях** желудка, и развитием рака. Доказательством служит общий источник развития и дисплазии, и рака желудка — область ямок и шеек желёз, где происходит естественная пролиферация и последующая дифференцировка эпителия.
Рак развивается из очагов дисплазии желудочного эпителия или эпителия метаплазированного, т.е. перестроенного по кишечному типу (толстокишечная метаплазия с клетками, секретирующими сульфомуцины). Тяжёлая дисплазия прогрессирует, возникает сначала неинвазивный рак (carcinoma in situ), а затем инвазивный рак. Развитие инфильтрирующего рака начинается с пенетрации опухолевыми клетками базальной мембраны. Этот момент можно уловить, используя иммуногистохимические методы, в частности, антитела к ламинину и коллагену IV типа при микрокарциноме и внутрислизистом раке.

Гистогенез (канцерогенез) рака желудка.

 Рак желудка кишечного типа проходит следующие стадии развития: хронический атрофический гастрит — кишечная метаплазия — дисплазия — рак.

 Рак желудка диффузного типа не имеет такой последовательности развития, он обычно возникает на фоне неатрофического (поверхностного) гастрита.

Выделяют два пути канцерогенеза.

 Первый путь подразумевает первичное повреждение механизмов пролиферации и дифференцировки. Этот процесс относительно медленный, вялотекущий. Его начало — активный хронический гастрит, переходящий через кишечную метаплазию и дисплазию в рак кишечного типа.

 Второй путь связан с нарушениями экспрессии или мутацией генов, ответственных за синтез белков базальной мембраны, таких как ламинин, коллаген IV типа, интегринов, протеинов zonula adherens (кадхерин, катенин). Этот процесс быстро ведёт к формированию рака из недиспластичного шеечного эпителия. Инициирует оба пути канцерогенеза хеликобактерный активный гастрит, вовлекающий генеративную зону желудка.

Статьи по медицине:

1) Причины развития колита

2) Гангренозный и хронический аппендицит

3) Причины развития колита