

Самая распространённая опухоль желудка — высоко-, умеренно и низкодифференцированная аденокарцинома. В зависимости от формы железистых структур аденокарцинома бывает папиллярная, тубулярная и муцинозная.

Кроме того, по гистологической классификации ВОЗ (2000 г.) выделяют следующие виды карциномы желудка:

перстневидноклеточная;

железисто-плоскоклеточная;

плоскоклеточная;

мелкоклеточная;

недифференцированная.

Существует ещё одна **гистологическая классификация** (по Лорен), согласно которой выделяют два варианта желудочной карциномы: кишечный и диффузный.

Классификация терминологически несовершенна, т.к. первый тип рака выделен с учётом гистогенеза, второй — характера роста. Однако эта классификация получила широкое распространение на Западе.

□ Кишечный тип рака, или интестинальный рак (термин обозначает, что [микроскопическ и опухоль](#) состоит из клеток эпителия кишечного типа). Как правило, это высокодифференцированная аденокарцинома. Диагностируют чаще в возрасте старше пятидесяти лет, у мужчин в два раза чаще, чем у женщин. Обычно имеет полипозную или грибовидную форму, развивается почти всегда на фоне хронического гастрита с кишечной метаплазией эпителия.

□ Диффузный тип рака желудка — чаще недифференцированный перстневидноклеточный рак, реже низкодифференцированная аденокарцинома. Кишечная метаплазия вне опухоли крайне редка, в самой опухоли клетки, похожие на кишечный эпителий, также отсутствуют. Опухоль находят у лиц молодого возраста, одинаково часто у мужчин и женщин.

Медицинские статьи:

- 1) [Этиология воспалительных заболеваний кишечника](#)
- 2) [Коллагеновый колит](#)
- 3) [Опухоли аппендикса](#)