

Метастазирование. Рак желудка даёт метастазы лимфогенным, гематогенным и имплантационным путями.

□ Лимфогенные метастазы. Первые метастазы обычно возникают в регионарных узлах, расположенных на малой и большой кривизне желудка. В последующем возможны отдалённые лимфогенные метастазы в лимфатические узлы области ворот печени, парааортальные, паховые и др. (ортоградный путь). Рак желудка может давать метастазы в оба яичника (метастазы Крукенберга), параректальную клетчатку (метастазы Шницлера) и левый надключичный лимфатический узел (метастаз Вирхова). Это ретроградный путь.

□ Гематогенные метастазы. Рак желудка чаще всего метастазирует в печень, реже в лёгкие, головной мозг, кости, почки, ещё реже — в надпочечники и поджелудочную железу.

□ Имплантационные метастазы. Характерны метастазы в виде карциноматоза плевры, перикарда, диафрагмы, брюшины, сальника.

**Осложнения** при раке желудка могут возникнуть в связи с некрозом и [воспалительным и процессами](#)

В самой опухоли. Возможны перфорация стенки, кровотечение, перитуморозный гастрит, флегмона желудка. При прорастании опухоли головки поджелудочной железы, печёчно-дуоденальной связки развиваются желтуха, портальная гипертензия. Прорастание поперечно-ободочной кишки или корня брыжейки приводит к механической кишечной непроходимости. При локализации опухоли в пилорическом канале возможно развитие стеноза привратника. Осложнение карциноматоза плевры — геморрагический плеврит или эмпиема плевры. Наиболее часто при раке желудка возникают кахексия, обусловленная голоданием больных, выраженной интоксикацией, и железодефицитная анемия.

Среди неэпителиальных опухолей желудка наиболее интересна опухоль из группы злокачественных лимфом, называемая мальтомой.

