**Очаговая гиперплазия печени**

Болезни печени – серьезная проблема, которая требует лечения и регулярного наблюдения со стороны специалиста. Таким специалистом является врач-гепатолог.

Очаговая Узловая гиперплазия (ОУГ) - доброкачественная опухоль в печени. Она является второй по распространенности, после доброкачественной опухоли печени - гемангиомы. ОУГ не перерастает в рак печени и вообще она не растет в размерах, не распространяется и не кровоточит, и у большинства людей не производит каких-либо симптомов. ОУГ чаще встречается у женщин.

**Характеристики**

Рост опухоли в фокальной узловой гиперплазии имеет следующие характеристики:

* Доброкачественные (нет тенденции, чтобы быть злокачественными)
* Имеет гепатоциты
* Содержит элементы желчных протоков
* Наличие формирования фиброзной ткани
* Содержит клетки Купфера

**Симптомы**

Обычно это заболевание диагностируют случайно, когда пациент проходит томограмму для оценки другого заболевания. Симптом обычно редкие и включают в себя следующее:

* Лихорадка
* Увеличение живота (особенно справа)
* Пальпируется масса в правой верхней части живота
* Гепатомегалия или увеличение печени
* Потеря веса

**Причины и патогенез**

Точные причины очаговой узловой гиперплазии до сих пор неизвестны, однако некоторые факторы, могут способствовать формированию доброкачественных поражений.

Нарушения в кровеносных сосудах. При фокальной узловой гиперплазии, дополнительные сети кровеносных сосудов хорошо видны. Эти аномалии могут либо питать клетки печени и поставлять им слишком много питательных веществ и кислорода, или же наоборот перекрывать снабжение этого органа.

Генетические отклонения и наследственные заболевания. Узловая гиперплазия проявляется также у людей с наследственными предрасположенностями, такими как геморрагические телеангиэктазии. Это наследственное заболевание характеризуется сосудистыми мальформациями. Эта генетическая предрасположенность к сосудистым мальформациям в печени, со временем приводит к очаговой узловой гиперплазии.

**Диагностика**

Для диагностики используется несколько методов:

* Цветной Допплер
* Ультразвук
* УЗИ с улучшенной контрастностью
* Компьютерная томография

**Лечение**

Резекция фокальной узловой гиперплазии печени – операция остается основным видом лечения. Хирургическое вмешательство предполагает удаление пораженного участка (опухоли и некоторых тканей печени, или всей доли печени).