

# Fegato

## Disturbi di circolo

---

### ■ Fegato da stasi

- ⇒ Ristagno di sangue nelle vene sovraepatiche
- ⇒ Insufficienza acuta/cronica di cuore destro
- ⇒ Stasi cava inferiore
- ⇒ Brevità vene sovraepatiche
- ⇒ Capacità vascolare del fegato

# Fegato

## Disturbi di circolo

---

### ■ Stasi acuta

- ⇒ >>volume e consistenza
- ⇒ margine arrotondato e capsula tesa
- ⇒ colorito rosso intenso
- ⇒ ingorgo dei vasi venosi
- ⇒ acini ben evidenti
- ⇒ vene centrolobulari e sinusoidi centrali congesti
- ⇒ travate epatocellulari compresse

# Fegato

## Disturbi di circolo

---

### ■ Stasi subacuta

- ⇒ volume +/-
- ⇒ superficie variegata rosso-giallastra
- ⇒ imbibizione biliare (fegato a noce moscata)
  
- ⇒ sinusoidi paracentrali congesti e confluenti
- ⇒ compressione meccanica delle lamine epatiche
- ⇒ atrofia progressiva centrolobulare
- ⇒ degenerazione grassa periferica
- ⇒ lobuli invertiti

# Fegato

## Stasi subacuta



# Fegato

## Disturbi di circolo

---

- **Stasi cronica** (indurimento cianotico)
  - ⇒ volume <<<, consistenza >>>
  - ⇒ superficie granulosa
  - ⇒ capsula ispessita e margini taglienti
  - ⇒ fegato a noce moscata con tralci fibrosi
  - ⇒ aree rigenerative grigiastre

# Fegato

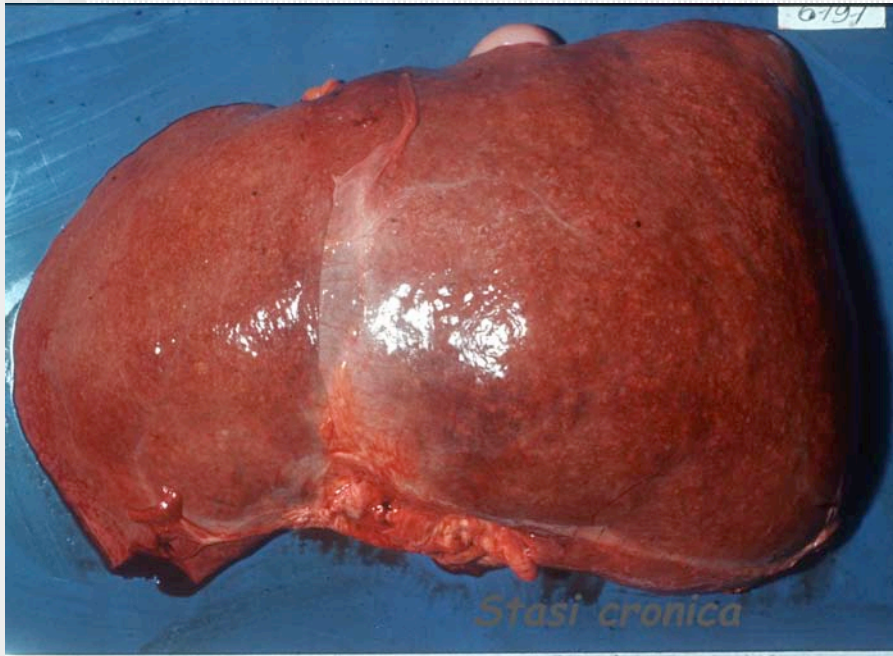
## Disturbi di circolo

---

- **Stasi cronica** (indurimento cianotico)
  - ⇒ alterazioni della stasi subacuta
  - ⇒ collasso fibre reticolari
  - ⇒ atrofia parenchimale
  - ⇒ rigenerazione fibro-connettivali (non reticolare)
  - ⇒ ponti centro-perilobulari, centro-centrolobulari
  - ⇒ rigenerazione epatocitaria e biliocitaria
  - ⇒ (c.d.: ‘cirrosi cardiaca’)
  - ⇒ (‘pseudo cirrosi pericarditica’ o ‘fegato a zucchero candito’ + ipertensione portale)

# Fegato

## Stasi cronica



# Fegato

## Disturbi di circolo

---

### ■ **Sindrome di Budd-Chiari**

- Occlusione delle vene sovraepatiche allo sbocco
  - Compressione ab estrinseco
  - Propagazione per contiguità (flogosi, tumori)
  - Embolia neoplastica
  - Trombosi venosa (policitemia, leucemie)
- ⇒ Occlusione lenta = **atrofia cianotica** +  
ipertensione portale
- ⇒ Occlusione rapida = **infarto emorragico**



# Fegato

## Disturbi di circolo

---

### ■ **Malattia di Budd-Chiari**

#### ■ Endoflebite oblitterante

- Patologia primitiva delle vene sovraepatiche
- Età infantile
- Cuscinetti o diaframmi intimali
- Trombosi secondaria

# Fegato

## Epatopatie tossiche

---

- Tossici esogeni:
  - ⇒ alcool, farmaci, benzolo
  - ⇒ TCC, PVC, DDT, funghi (falloidina, aflatossina)
- Tossici endogeni:
  - ⇒ Tireotossicosi, eclampsia

# Fegato

## Epatopatie tossiche

---

- **Meccanismi epatotossici:**
  - ⇒ diretto (veleni citoplasmatici)
  - ⇒ effetto emolitico
  - ⇒ ipossia per ipercatabolismo
  - ⇒ carenza di fattori lipotropi
  - ⇒ ipersensibilità e idiosincrasia

# Fegato

## Epatopatie tossiche

---

- **Lesioni regressive parenchimali:**
  - ⇒ rigonfiamento torbido/vacuolare
  - ⇒ necrosi cellulare
    - parcellare/zonale
    - centrolobulare
  - ⇒ colestasi (antidiabetici, farmaci, idrocarburi)

# Fegato

## Epatopatie tossiche

---

### ■ *Epatopatia alcolica*

- ⇒ 95% dell'alcool assunto è metabolizzato nel fegato
- ⇒ alcool-deidrogenasi (2-3g/Kg/die max.)
- ⇒ danno epatico:
  - durata e dose-dipendente
- ⇒ danno citotossico diretto
- ⇒ azione lesiva di additivi (alc. Metilico, rame)
- ⇒ carenze nutrizionali associate

# Fegato

## Epatopatie tossiche

---

- ***Epatopatia alcolica acuta***
  - ⇒ ittero, anemia emolitica, iperlipemia=  
**Sindrome di Zieve**
  - ⇒ degenerazione torbida
  - ⇒ necrosi parcellare/confluente
  - ⇒ flogosi porto-biliare (PMN)

# Fegato

## Epatopatie tossiche

---

- ***Epatopatia alcolica cronica***
  - >volume, superficie liscia
  - consistenza pastosa, untuoso
- ⇒ ***fase reversibile***
  - steatosi epatocitaria macrovacuolare
  - flogosi e sclerosi assenti
  - mitocondri giganti, RER ipertrofico

# Fegato

## Epatopatie tossiche

---

### ■ *Epatopatia alcoolica cronica*

#### ⇒ *fase persistente*

- citolisi e necrosi epatocitaria
- infiltrato PMN neutrofili perinecrotico
- infiltrato linfocitario perilobulare
- neoformazione duttulare
- fibrosi (sostituzione della necrosi)
- v. centrolobulare – spazi portali
- corpi di Mallory epatocitari
- inclusioni proteiche sfumate, eosinofile
- aloni granulocitari
- depositi di emosiderina



# Fegato

## Epatopatie tossiche

---

### ■ *Epatopatia alcolica cronica*

⇒ *fase irreversibile*

- fegato duro, irregolare, grigio-giallastro
- sclerosi estesa
- rigenerazione epatocitari micronodulare
- cirrosi settale

# Fegato

## Epatopatie tossiche

---

- ***Atrofia (necrosi) giallo-acute***

⇒ Grave epatopatia, spesso mortale, su base tossica o tossi-infettiva, caratterizzata da rapida e grave insufficienza epatica

# Fegato

## Epatopatie tossiche

---

### ■ ***Atrofia (necrosi) giallo-acuta***

#### ⇒ **Forme acute o fulminanti**

- Ittero, neurotossicosi, coma epatico
- <<<volume e peso, flaccido
- margine assottigliato, capsula grinzosa
- colore giallo-verdastro variegato
- disegno lobulare scomparso
- massiva necrosi epatocitaria (centrifuga)
- steatosi
- cristalli di leucina e tirosina (velo biancastro)

# Fegato

## Epatopatie tossiche

---

- ***Atrofia (necrosi) giallo-acute***
  - ⇒ **Forme subacute (atrofia rossa)**
    - Colorito rossastro (necrosi + ectasia sinusoidi)
    - Colorito giallastro (necrosi e steatosi)
    - Collasso reticolare
    - Iperplasia c. di Kupffer

# Fegato

## Epatopatie tossiche

---

### ■ ***Atrofia (necrosi) giallo-acute***

#### ⇒ **Forme croniche**

- Consistenza aumentata
- Superficie irregolare con cicatrici
- Noduli giallo-verdastri
- Necrosi zonale
- Riparazione fibrotica (centripeta)
- Cirrosi post-necrotica

# Fegato

## Epatiti

---

- **Decorso:**
  - acute / croniche (>6 mesi)
- **Etiologia:**
  - Infettiva
    - Virale: virus epatitici, altri
    - Batterica
    - Micotica
    - Protozoaria
    - Parassitaria
- **Primitive / secondarie**

# Fegato

## Epatiti

---

### ■ Caratteri dell'essudato:

- Sierosa
- Reattiva aspecifica
- **Epatosica** (degenerativa)
- Necrotizzante
- Interstiziale: suppurativa / non suppurativa

### ■ Cronica:

- Diffusa / granulomatosa
- Specifica / aspecifica

# Fegato

## Epatiti

---

### ■ Lesioni elementari:

#### ⇒ **Degenerazione:**

- Torbido-vacuolare
- Grassa
- Piumosa
- Ballonif.

#### ⇒ **Flogosi:**

- ⇒ Portale
- ⇒ Interstiziale
- ⇒ Intralobulare
- ⇒ Diffusa



# Fegato

## Epatiti

---

### ■ Lesioni elementari:

#### ⇒ **Necrosi:**

- A spruzzo
- Zonale
- Subtotale
- Massiva

#### ⇒ **Colestasi:**

- intra/extra-epatica

#### ⇒ **Rigenerazione:**

- Epatociti
- Biliociti
- Collagene

#### ⇒ **Fibrosi:** setti passivi / attivi

#### ⇒ Alterazioni vasali (**capillarizzazione**)

# Fegato

## Epatiti

---

- **Epatite sierosa (?) (edema pericapillare)**
  - Essudato proteico, granulare ed eosinofili tra le lamine e la m.b. sinusoidale; acellulare.
  - C.D. Glaucoma del fegato
  - Compressione delle lamine, rigonfiamento idropico
  - Ipertrofia cellule di Kupffer
- ⇒ Etiopatogenesi: tireotossicosi, ustioni, trasfusioni

# Fegato

## Epatiti

---

### ■ Epatite (portite) reattiva aspecifica

- Fenomeni regressivi epatocellulari
- Degenerazione torbido-vacuolare
- Infiltrato flogistico aspecifico portale

⇒ Etiopatogenesi:

- malattie infettive
- altra patologia digerente (ulcere, neoplasie, IBD)

# Fegato

## Epatiti

---

### ■ Epatite ad impronta epatosica

- Fegato ingrandito, giallo-rossastro, molliccio
  - Degenerazione torbida e grassa, diffuse
  - Scarso infiltrato linfomonocitario portale
- ⇒ Etiopatogenesi: tossi-infezioni (tifo, brucellosi, sepsi)

# Fegato

## Epatiti

---

### ■ Epatite interstiziale

⇒ Lesioni dominate dall'**infiltrazione flogistica degli spazi portali**, con scarse lesioni regressive epatocellulari.

- Forme suppurative
- Forme non-suppurative

# Fegato

## Epatiti

---

- **Epatiti suppurative ed ascessi epatici**
  - ⇒ Flogosi suppurativa del fegato, conseguenza di infezioni (secondarie) da piogeni, con rapida evoluzione ascessualizzante

# Fegato

## Epatiti suppurative

---

### ■ *Ascessi angiocolitici*

- angiocolite purulenta ascendente
- colecistite, pancreatite
- seguono il decorso dei vasi biliari, verdastri

### ■ *Ascessi portogeni*

- angiocolite, appendicite, entero-coliti, IBD
- seguono il decorso dei vasi portali

### ■ *Ascessi arteriogeni*

- in corso di settico-piemie, endocarditi

# Fegato

## Epatiti suppurative

---

- *Ascessi per contiguità*
  - colecisti, reni, diaframma
- *Ascessi post-traumatici*
- *Ascessi linfogeni*
  - appendiciti, ascessi perirenali
- *Ascessi retrogradi*
  - dalle v. sovraepatiche (pericardite)
- *Ascessi criptogenetici*
  - solitari, amebici?



# Fegato

## Epatiti suppurative

---

- **Ascessi: macro**
  - volume (circoscritto / diffuso)
  - periepatite fibrinosa
  - sede: lobo destro (70%)
  - cavità singole / multiple (2 mm/15 cm), confluenti
  - contenuto giallastro, poltaceo, fetido
  - superficie interna anfrattuosa

# Fegato

## Epatiti suppurative: ascesso



# Fegato

## Epatiti suppurative

---

- Accessi: micro
  - edema, congestione, infiltrato PMN neutrofili
  - focolai micro-ascessuali confluenti
  - necrosi ischemica + suppurativa
  - membrana piogenica

# Fegato

## Epatiti suppurative

---

- Evoluzione dipendente dalla dimensione
  - restitutio ad integrum (<2-5 mm)
  - cicatrice
- Complicanze:
  - periepatite
  - aderenze diaframmatiche
  - pleurite basale
  - peritonite
  - accessi polmonari, pericardici
  - trombo-flebite portale

# Fegato

## Epatiti da virus epatotropi

---

### ■ Epatiti da virus epatotropi

- ⇒ Virus: A, B, C, +D, E, F, G
- ⇒ Decorso: acuto / subacuto (!) / cronico (>1 anno)
- ⇒ Fase acuta:
  - stadio pre-necrotico
  - stadio necrotico (eliminazione virale)
- ⇒ Stadio della regressione

# Fegato

## Epatiti da virus epatotropi

---

- Epatiti da virus epatotropi: **macro**

- ⇒ volume +/- aumentato
- ⇒ capsula tesa, margine arrotondato
- ⇒ colorito giallo-roseo
- ⇒ disegno lobulare confuso
- ⇒ colecisti flaccida, vuota

# Fegato

## Epatiti da virus epatotropi

### ■ Epatiti da virus epatotropi: **micro**

- ⇒ Fenomeni **regressivi e necrotici**
  - centrolobulari, asincroni e polimorfi
  - rara steatosi
  - cellule palloniformi (degenerazione idropica)
  - degenerazione acidofila (corpi acidofili) (apoptosi)
  - necrosi a spruzzo / confluyente
- ⇒ **Flogosi** portale e periportale
  - linfociti e plasmacellule
  - iperplasia cellule di Kupffer
  - macrofagi con lipofuscine
- ⇒ Fenomeni **rigenerativi** perinecrotici (c. binucleate)
- ⇒ **Stasi biliare** centrolubulare (intra-extracellulare)
- ⇒ **Integrità dello stroma reticolare**

# Fegato

## Epatiti da virus epatotropi

---

### ■ Epatiti da virus epatotropi: **varianti**

- ⇒ anitterica (scarsa necrosi epatocitaria)
- ⇒ colestatica-colangiolitica
- ⇒ con necrosi massiva (fulminante) (atrofia g.a.)
- ⇒ con necrosi focale (pseudo-duttuli biliari)
- ⇒ a decorso protratto (persistente)
- ⇒ connatale (virus B/C)
- ⇒ neonatale a cellule giganti (virus B/C)
  - reazioni giganto-cellulari in corso di:
    - M.E.N.
    - atresia delle vie biliari
    - emosiderosi
    - galattosemia



# Fegato

## Epatiti da virus epatotropi

---

### ■ Epatite (virale) cronica

- ⇒ Trapasso graduale da forme acute non risolte
- ⇒ Prevalenza di lesioni portali sulle lobulari
- ⇒ Reversibili
- ⇒ Presenza di:
  - infiltrato linfo-monocitario portale e lobulare\*
  - proliferazione connettivale peri-intralobulare
  - noduli rigenerativi (pseudotubuli)\*
  - aggregati linfatici nodulari intralobulari (C)

# Fegato

## Epatiti da virus epatotropi

---

### ■ Epatite (virale) **cronica**

- **setti passivi** per *collasso stromale*\*
- **setti attivi** (centripeti) con attività fibroblastica
- *ponti (bridging) fibrosi porto-portali, porto-lobulari*\*
- necrosi perilobulare (piecemeal)\*
  - ⇒ \*indicatori di intensa attività
- **Epatite Lupoide** (fenomeno LE, infiltr. plasmacellulare)

# Fegato

## Epatiti da altri virus

---

### ■ Mononucleosi infettiva

- cellule monocitoidi intrasinusali
- iperplasia cellule di Kupffer
- scarsi fenomeni regressivi
- rara necrosi a spruzzo

# Fegato

## Epatiti da altri virus

---

### ■ Epatite Herpetica

- Neonatale
- Ittero, emorragie, epato-splenomegalia
- Noduli biancastri miliariformi (necrosi coagulativa)
- Scarsa flogosi
- Cellule con inclusi nucleari

# Fegato

## Epatiti da altri virus

---

### ■ Epatite citomegalica

- Cellule citomegaliche, con inclusi, nei dotti biliari
- Alterazioni degenerativo-necrotiche epatocitarie
- Focolai di eritropoiesi

# Fegato

## Epatiti da altri virus

---

### ■ Epatite da febbre gialla (arbovirus epatotropo)

- Trasmessa dalla Aedes Aegypti
- Ittero + emorragie
- Petecchie subcapsulari
- Rigonfiamento torbico + steatosi
- Necrosi a spruzzo medio-zonale
- Corpi ialini di Councilman
- Inclusioni acidofile nucleari
- Assenza di flogosi

# Fegato

## Epatiti batteriche

---

- Alterazioni epatiche in corso di:
  - sepsi strepto-stafilococciche
  - polmonite pneumococcica
  - endocardite batterica
  - salmonellosi
  - brucellosi (granulomatosa)
  - listeriosi

# Fegato

## Epatiti batteriche

---

- Epatite **Leptospirosica** (Morbo di Weil)
  - *Leptospira ictero-haemorrhagiae*
  - Febbre, ittero, emorragie, nefropatia
  - Rigonfiamento torbido-vacuolare
  - Necrosi focale + stasi biliare
  - Flogosi linfomonocitaria periportale
  - Iperplasia c. Kupffer + eritrofagocitosi
  - Spirochete **Levaditi+**



# Fegato

## Epatiti batteriche

---

- Epatite da **Rickettsie**
  - Tifo esanematico, Febbre d. Montagne Rocciose
  - Necrosi zonale epatocellulare
  - Flogosi portale
  - **Vasculite e perivasculite**

# Fegato

## Epatiti batteriche

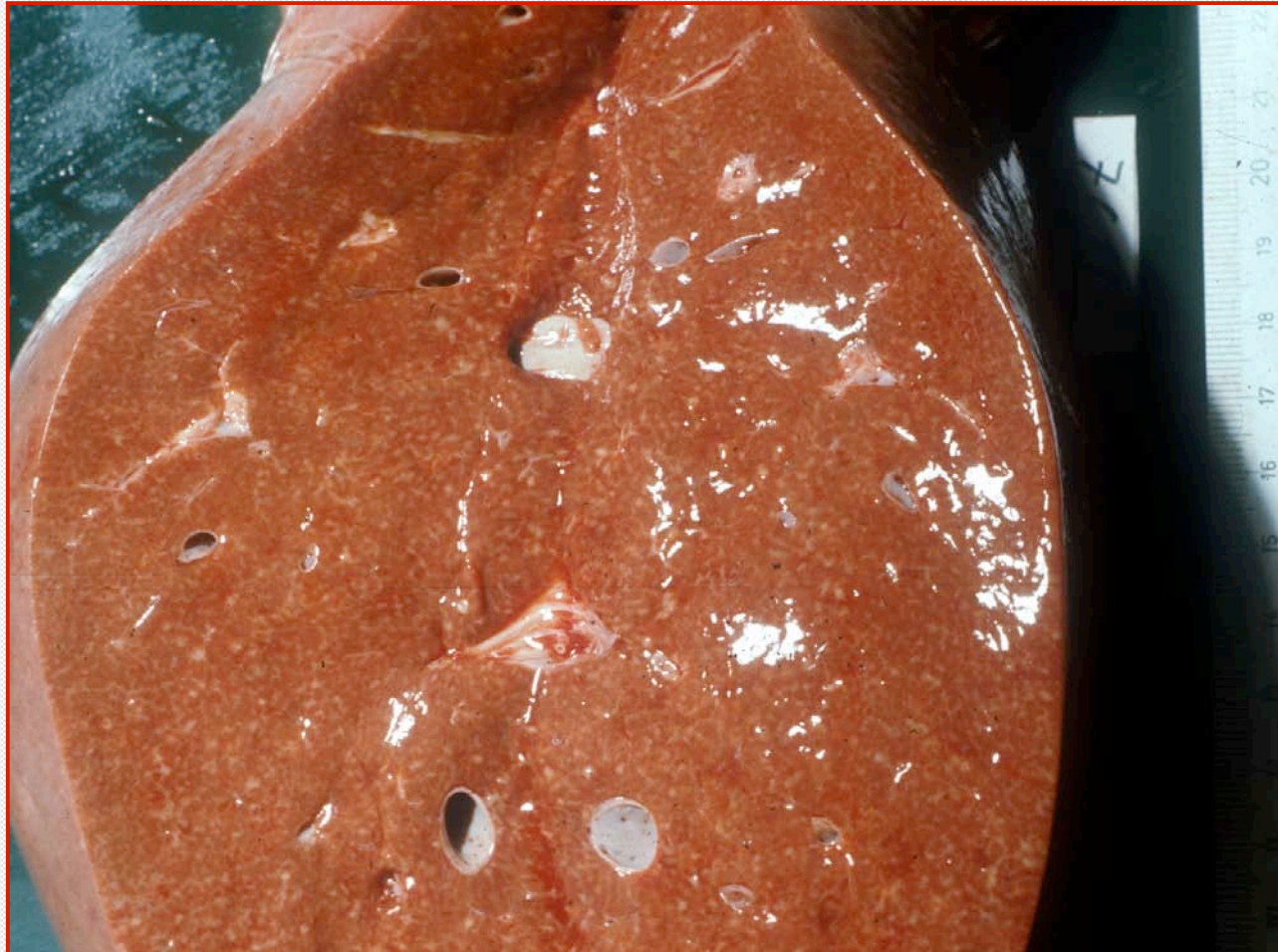
---

### ■ Tubercolosi epatica

- Secondaria (pneumogena o portogena)
  - Miliare tbc
    - interlobulare = portogena
    - intralobulare = ematogena
  - Tbc nodulare e tubercoloma epatico
  - Tbc tubulare (dei dotti biliari)
- ⇒ Degenerazione torbida + steatosi
- ⇒ Granulomi caseificanti
- ⇒ Amiloidosi secondaria

# Fegato

## Tubercolosi epatica



# Fegato

## Epatiti batteriche

---

### ■ Sarcoidosi epatica

- Granulomi portalì e intralobulari
  - Prevalentemente epitelioidi
  - Non caseificanti
  - Non confluenti
- ⇒ S. di Loefgren (polmonare)
- ⇒ S. di Jungling (ossea)
- ⇒ S. di Heerfordt (uveo-parotidea)

# Fegato

## Epatiti batteriche

---

### ■ Lue epatica

#### ■ *Congenita*

- Epatite **interstiziale** diffusa, **precoce**
  - ⇒ > volume e consistenza
  - ⇒ colore grigio-giallastro (pietra focaia)
  - ⇒ flogosi interstiziale produttiva
- Epatite '**gommosa**', **tardiva**
  - ⇒ sifilomi miliari
- **Pericolangite** luetica

# Fegato

## Epatiti batteriche

---

### ■ Lue Acquisita (lue terziaria)

- Gommosa
  - ⇒ capsula vitrea
  - ⇒ gomme duro-elastiche, frastagliate
  - ⇒ sede superficiale (lig. falciforme)
  - ⇒ sclerosi cicatriziale retraente
  - ⇒ 'hepar lobatum'
  - ⇒ endoarterite obliterante
- Interstiziale

# Fegato

## Cirrosi epatica

---

Patologia **cronica, progressiva, diffusa** del parenchima epatico, caratterizzata da:

- processi regressivo-necrotici
- fibrosi
- rigenerazione nodulare

implicanti **sconvolgimento strutturale irreversibile** dell'architettura dell'organo

- Asia-Africa > Europa e USA
- M > F, 50-60 aa.

# **Fegato**

## **Cirrosi epatica**

---

**Solitamente associata a:**

- **atrofia epatica**
- **ascite**
- **splenomegalia**
- **ipertensione portale**
- **insufficienza epatica**



# Fegato

## Cirrosi epatica

---

Distinta da **altre patologie sclerosanti** del fegato:

- epatite cronica
- cirrosi cardiaca
- epatosclerosi tbc, luetica, brucellare
- fibrosi epatica da malaria, bilarziosi, leishmaniasi

ove **non sussiste sconvolgimento architetturale**  
ed **attività iper-rigenerativa**

# Fegato

## Cirrosi epatica

---

### ■ Macro:

- < volume e peso:
  - cirrosi atrofica (80%)
  - cirrosi ipertrofica (20%)
- **superficie irregolare, granulata**
  - micronodulari (<3 mm)
  - macronodulari
  - miste
- ⇒ settali (cirrosi glabra)
- ⇒ **consistenza aumentata**
- ⇒ superficie di sezione nodulare (no lobuli)
- ⇒ **colorito giallo-bruno**
- ⇒ **tralci fibrosi evidenti**

# Fegato

## Cirrosi epatica

---

### ■ **Micro:**

- ⇒ spiccata **fibro-sclerosi**: inter-peri-intra-lobulare
- ⇒ **setti passivi / attivi**
- ⇒ polimorfismo dei “lobuli”
- ⇒ **alterazioni regressive** epatocitarie
  - steatosi, degenerazione vacuolare

# Fegato

## Cirrosi epatica

---

### ■ **Micro:**

- ⇒ **rigenerazione epatocitaria**
  - disorganizzata per 'collasso stromale'
  - alterati rapporti epatocita/sinusoidi
  - capillarizzazione
  - alterati rapporti con la vena centrolobulare
- ⇒ compressione di lobuli adiacenti
- ⇒ **neoformazione duttulare** biliare
- ⇒ pseudotubuli epatocitari
- ⇒ **flogosi linfomonocitaria** porto-biliare

# Fegato

## Cirrosi epatica

---

### ■ Caratteri clinico-patologici:

⇒ ipertensione portale (capillarizzazione)

⇒ circoli collaterali

- esofagee/gastrica sinistra
- emorroidarie/mesenterica inferiore
- radici mesenteriche/cava inferiore
- vene porte accessorie
- arteria ombelicale/arterie cutanee superficiali  
(Caput medusae, S. di Cruvelier-Baumgarten)

# Fegato

## Cirrosi epatica

---

### ■ Caratteri clinico-patologici:

⇒ ascite

- > permeabilità capillare
- ipo-onchià
- ridotta inattivazione ADH
- iperaldosteronismo

# Fegato

## Cirrosi epatica

---

- **Caratteri clinico-patologici:**
  - ⇒ **ittero**
  - ⇒ **splenomegalia** (tumore di milza <500g)
    - iperplasia macrofagica (tossica)
    - fibrosi trabecolare
    - congestione venosa
    - atrofia linfatica
  - ⇒ miocardosi tossica, disprotidemica
  - ⇒ **atrofia testicolare** (estrogeni)
  - ⇒ **iper- $\gamma$ -globulinemia**, anemia macrocitica

# Fegato

## Cirrosi epatica

---

*Forme clinico-patologiche:*

### ■ **Cirrosi di Morgagni-Laennec**

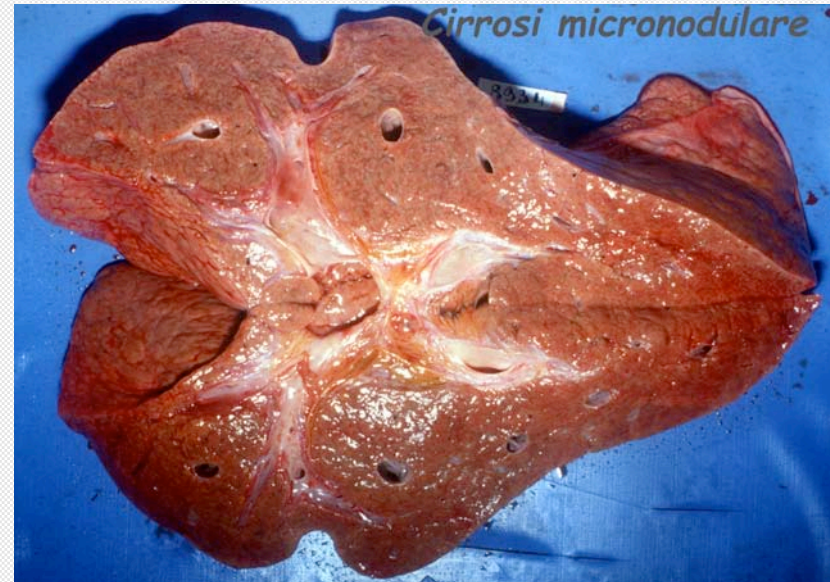
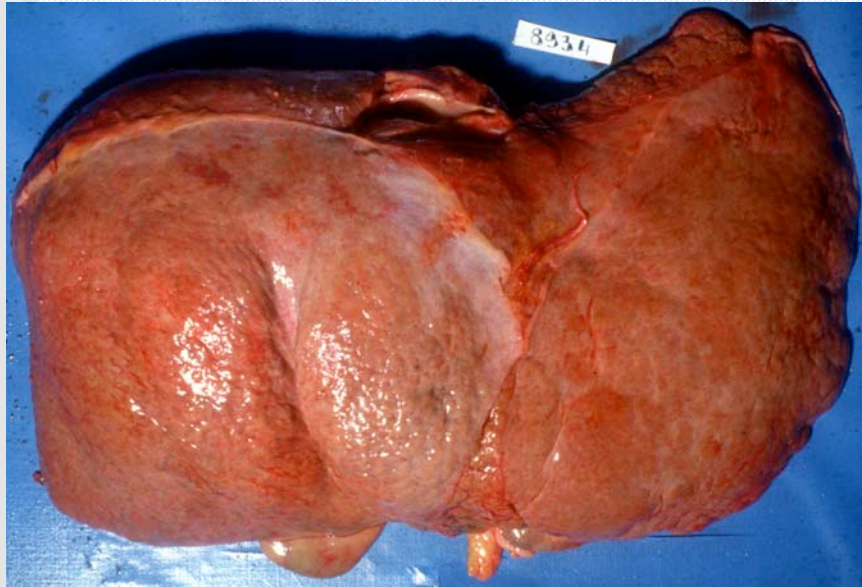
- atrofica
- alcoolica
- splenomegalica, anascitogena
- micronodulare
- intensa steatosi e corpi di Mallory



# Fegato

## Cirrosi epatica alcoolica

---



# Fegato

## Cirrosi epatica

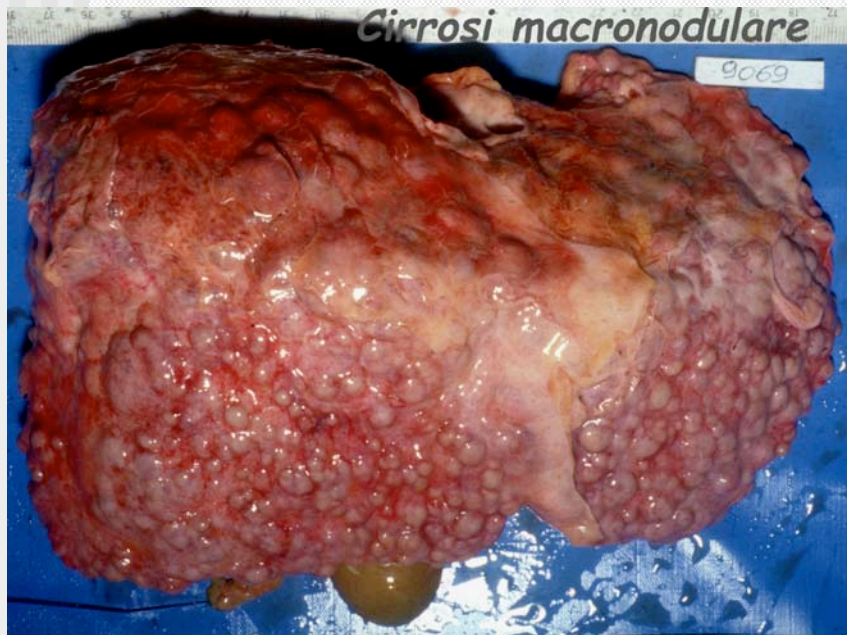
---

### ■ Cirrosi post-epatitica

- epatite C e B
- modicamente atrofica
- macronodulare
- iper-sclerogena (necrosi)
- polimorfismo dei noduli
- flogosi portale

# Fegato

## Cirrosi epatica post-epatitica



# Fegato

## Cirrosi epatica

---

### ■ Cirrosi post-necrotica

- consegue a necrosi massive
- atrofica (<600 g)
- splenomegalica
- macronodulare
- cicatrici fibrose
- rara steatosi

# Fegato

## Cirrosi epatica

---

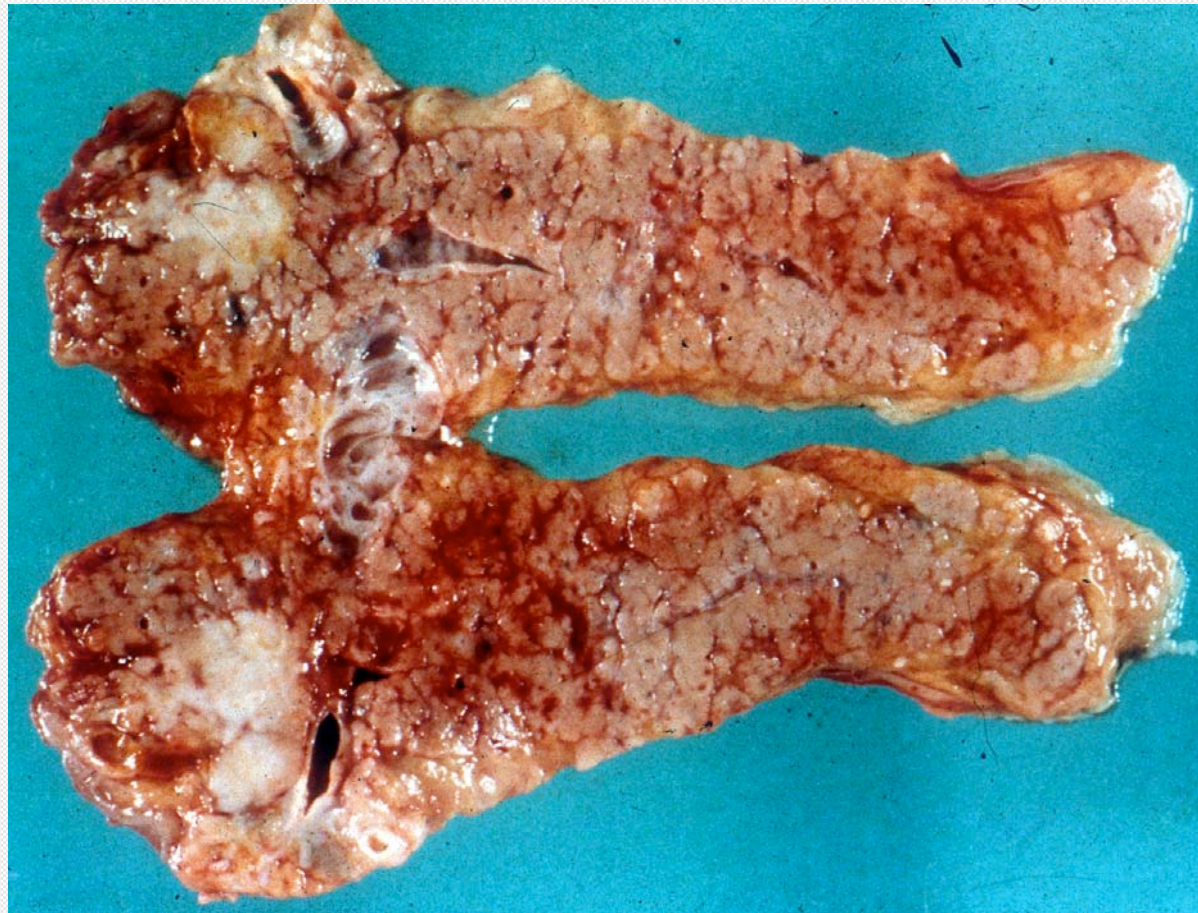
### Cirrosi emocromatosica

- difetto congenito del metabolismo del Ferro
  - deposito sistemico di pigmento ferrico
  - emosiderina (Perls+++), emofuscina
  - **diabete mellito (bronzino)**
  - **melanodermia**
  - M>F, 35-50 aa.
  - **ipertrofica (3 Kg)**
  - colorito rosso-bruno, anitterica
  - micro-macro-nodulare
  - iper-sclerogena
  - >>> **rischio carcinoma epatocellulare**
  - siderosi pancreas, cuore, linfonodi, milza, surreni

# Fegato

## Cancro-cirrosi epatica

---



# Fegato

## Cirrosi epatica

---

### **Cirrosi del M. di Wilson** (degen. epato-lenticolare)

- deficit di ceruloplasmina, giovanile
  - pigmentazione bruno-verdastra
  - atrofica
  - anascitogena
  - modicamente splenomegalica
  - micro-macronodulare
  - modesti fenomeni rigenerativi e disarrangiamento
  - degenerazione e atrofia c. nervose **Putamen e Pallido**
  - Cellule di Alzheimer tipi I e II, C. di Opalski

# Fegato

## Cirrosi epatica

---

### Cirrosi biliari

- interessamento primario dei vasi biliari intra/extraepatici, secondario o primitivo (congenito), associate a stasi biliare cronica
- *Differente da epatosclerosi secondarie*
  - colestatiche
  - colangitiche o colangiolitiche
  - miste



# Fegato

## Cirrosi epatica

---

### Cirrosi biliari

#### ■ Epatosclerosi secondaria congenita

- Atresia dotti biliari intra/extra-epatici
- ipertrofica
- superficie granulosa, verdastra
- consistenza fibrosa
- ectasia dotti intraepatici, bile spessa
- fibrosi portale
- neoformazione duttulare
- necrosi epatocitaria (tossica)

# Fegato

## Cirrosi epatica

---

### Cirrosi biliari

#### ■ Epatosclerosi secondaria, colestatica acquisita

- Occlusione o stenosi della via biliare
- Decorso più rapido

#### ■ Epatosclerosi secondaria, colangitica acquisita

- Colangiti purulente ascendenti
- flogosi dotti biliari e portale
- necrosi tossica epatocitaria

# Fegato

## Cirrosi epatica

---

### Cirrosi biliari

#### ■ Cirrosi biliare primitiva

- ⇒ Ittero da stasi in assenza di ostruzione/flogosi della via biliare
- ⇒ Patogenesi autoimmune
- ⇒ Colpisce i dotti biliari interlobulari
- ⇒ F>M, 35-55 aa.
- ⇒ Xantomi e xantelasmi, osteoporosi (deficit Vit. D)
  - Ipertrofica
  - Consistenza dura
  - Glabra o microgranulare

# Fegato

## Cirrosi epatica

### ■ Cirrosi biliare primitiva (simile post-epatitica)

- *1° Stadio colangitico*
  - manicotti linfocitari periduttali
  - rigonfiamento e vacuolizzazione epiteliale
  - granulomi epitelioidi, colestasi
- *2° Stadio proliferativo*
  - proliferazione duttulare, sclerosi parietale
  - flogosi interstiziale + cellule xantomatose
  - piecemeal necrosis
- *3° Stadio fibrotico*
  - attenuazione della flogosi
  - fibrosi interlobulare
- *4° Stadio cirrotico*
  - sclerosi
  - rigenerazione epatocellulare