

Опухоли мочевого пузыря.

- Эпидемиология. Мужчины болеют чаще, возраст 60-80 лет.
- Этиология. Курение, анилиновые красители, радиация.

- Большинство опухолей растёт экзофитно, то есть в просвет мочевого пузыря.
- Инфильтрирующий рост в толщу стенки мочевого пузыря.

# Клинические симптомы.

- Ранний симптом – макро-и микрогематурия. Сгустками крови или свежей кровью.
- При распространении опухоли в мочевом пузыре – дизурия (частые мочеиспускания малыми порциями).
- При распаде опухоли – нагноение с появлением мутной мочи.

T<sub>0</sub> – пухлина не визначається

T<sub>is</sub> – преінвазивна карцинома

T<sub>1</sub> – пухлина поширюється на субепітеліальну сполучну тканину

T<sub>2</sub> – пухлина поширюється на поверхневий м'яз (внутрішня половина)

T<sub>3</sub> – пухлина поширюється на глибокий м'яз (зовнішня половина)

T<sub>4</sub> – пухлина поширюється на будь-яку наступну структуру: простата, матка, піхва, стінка таза, черевна стінка

N<sub>0</sub> – немає метастазів в регіонарні лімфатичні вузли

N<sub>1</sub> – метастази в одному лімфовузлі до 2 см у найбільшому вимірі

N<sub>2</sub> – метастази в одному або декількох лімфовузлах до 5 см у найбільшому вимірі

N<sub>3</sub> – метастази в лімфовузлах розміром понад 5 см

M<sub>0</sub> – немає віддалених метастазів

M<sub>1</sub> – наявні віддалені метастази

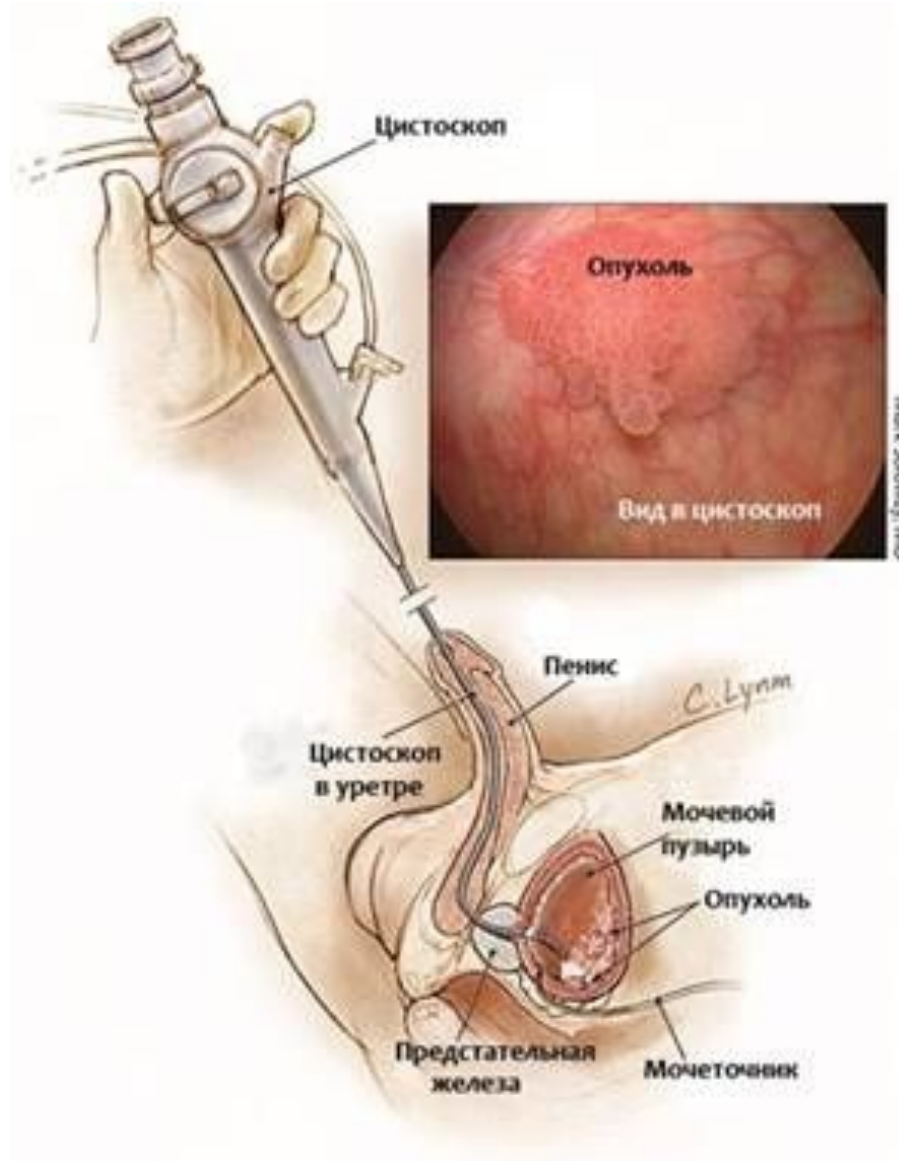
## Групування за стадіями

Стадія 0	$T_{is}$	$N_0$	$M_0$
Стадія I	$T_1$	$N_0$	$M_0$
Стадія II	$T_2$	$N_0$	$M_0$
Стадія III	$T_3$	$N_0$	$M_0$
Стадія IV	$T_4$	$N_0$	$M_0$
	будь-яке T	$N_1-N_3$	$M_0$
	будь-яке T	будь-яке N	$M_1$

# Диагностика

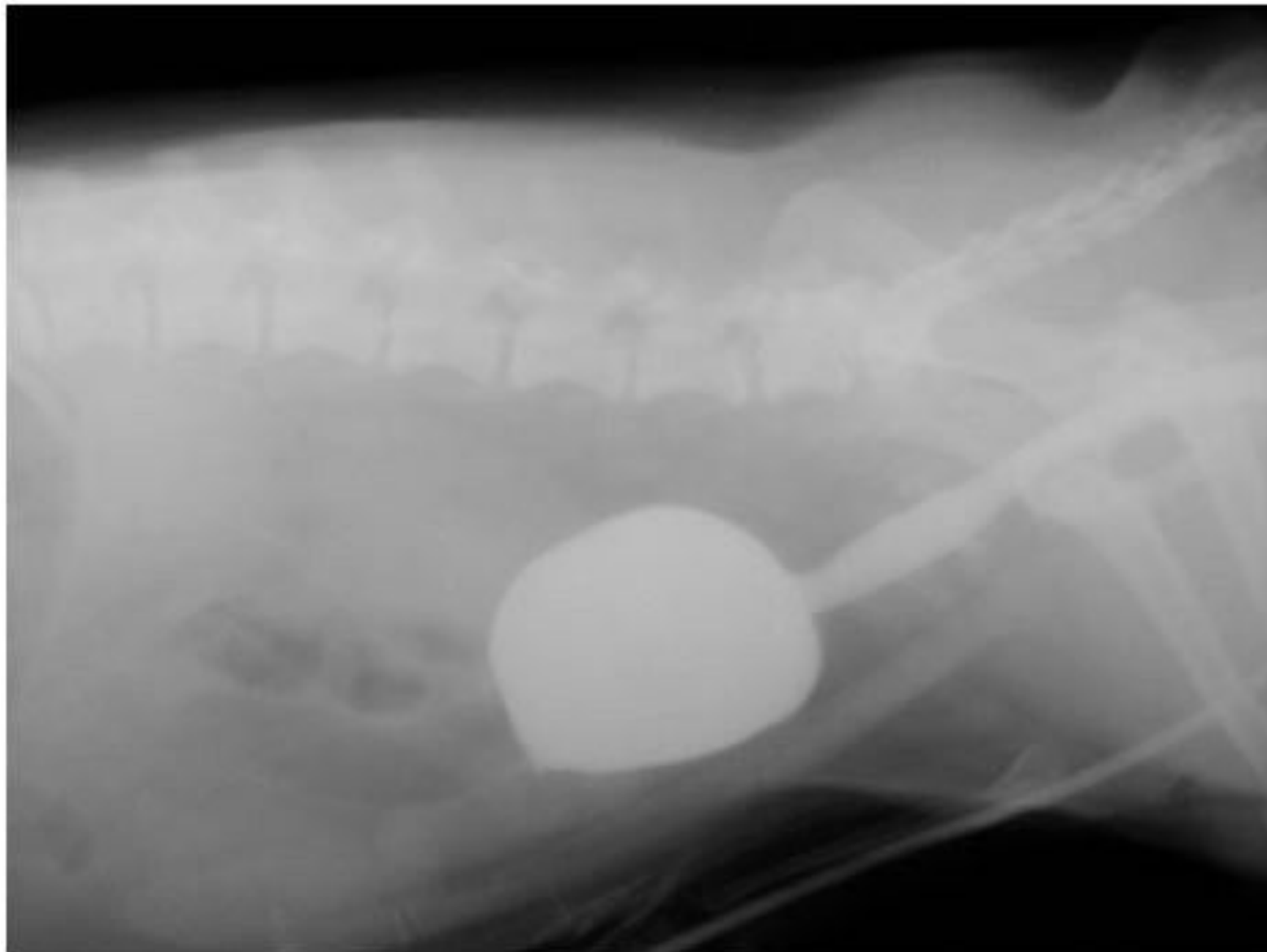
- Данные анамнеза (гематурия);
- цистоскопия – позволяет увидеть опухоль, оценит размер, распространение.
- биопсия опухоли;
- Рентгенконтрастная цистография – определяется дефект наполнения, деформация мочевого пузыря;
- УЗИ;
- Компьютерная томография.

# Цистоскопия.





# Цистография



# Лечение.

- Для лечения рака мочевого пузыря применяют хирургический, лучевой, химиотерапевтический и комбинированный методы.
- В зависимости от вида, распространенности опухоли объем операции колеблется от электроэксцизии до цистэктомии.

# Особенности ухода

- Уход за больным с дренажами.