

Однажды вы идете в туалет и видите кровь в моче. Это может быть признаком различных заболеваний. Но гематурия является признаком третьего по распространенности онкоурологического заболевания после рака предстательной железы и рака почки — рака мочевого пузыря. Кто в группе риска, какие симптомы сопровождают заболевание, какие методы лечения существуют, aif.ru рассказал врач-уролог, профессор, д.м.н. Виген Малхасян.

Мочевой пузырь — полый мышечный орган, расположенный в малом тазу. Он служит резервуаром для мочи, поступающей из почек через мочеточники. Моча накапливается в мочевом пузыре до момента его опорожнения через мочеиспускательный канал (уретру). Благодаря эластичной структуре своих стенок, пузырь может растягиваться и вмещать до 400-700 мл мочи.

Из-за особенностей своих функций, мочевой пузырь подвержен различным заболеваниям. Одно из самых распространенных: цистит — воспаление стенок, которое чаще всего диагностируется у женщин. Однако одним из самых опасных заболеваний является рак мочевого пузыря.

В уборную. Уролог пояснил, лопнет ли мочевой пузырь, если долго терпеть Подробнее Рак мочевого пузыря (РМП) — это злокачественное новообразование, которое развивается из эпителиальных клеток, выстилающих внутреннюю поверхность мочевого пузыря. Заболевание чаще всего встречается у пациентов старше 55 лет.

Опухоли мочевого пузыря можно разделить на поверхностные, то есть мышечно-неинвазивные, которые встречаются в 75% случаев, и инвазивные — которые прорастают толще стенки мочевого пузыря.

Требует внимания. Врач рассказал о риске рака из-за полипа мочевого пузыря Подробнее

Факторы риска, которые могут увеличить вероятность развития рака мочевого пузыря, включают:

Самым частым симптомом рака мочевого пузыря является гематурия — наличие примеси крови в моче. Гематурия может быть видимой глазу, а также невидимой, когда клетки крови выявляются в моче только при микроскопическом исследовании последней. Наряду с этим, пациенты с РМП могут отмечать дизурические явления — учащенное, мочеиспускание: дискомфорт при мочеиспускании.

Появление примеси крови в моче — очень тревожный звонок, который требует немедленного реагирования. Согласно данным крупного исследований IDENTIFY у 21% из 3582 пациентов с видимой глазу гематурией был выявлен рак мочевого пузыря, у 1,3% рак почки, а у 1,8% рак мочеточников или почечной лоханки.

Может ли цистит привести к раку? Подробнее

Золотым стандартом выявления рака мочевого пузыря является цистоскопия. Метод заключается в визуальном осмотре мочевого пузыря при помощи специального инструмента. Сегодня для этого используются гибкие, мягкие инструменты, что позволяет наряду с применением местной анестезии свести к минимуму дискомфорт, связанный с данной процедурой и выполнять ее в амбулаторных условиях.

Лечение во многом зависит от того, поражает ли опухоль только слизистый слой или проросла более глубокие слои стенки мочевого пузыря.

Одним из самых эффективных и распространенных методов лечения является трансуретральное удаление опухоли, но она может быть использована только на ранних стадиях заболевания, когда опухоль не успела прорости в глубокие слои. Метод заключается в удалении опухоли без разрезов, через мочеиспускательный канал с помощью специального инструмента. Главным преимуществом метода является то, что он позволяет сохранить мочевой пузырь.

Раковый принтер. Когда можно сохранить орган после операции? Подробнее

На поздних этапах, когда опухоль распространяется глубже радикальным методом лечения является цистэктомия — полное удаление мочевого пузыря. Данная операция является весьма сложной, травматичной и значительно ухудшает качество жизни пациента. В ряде случаев операция заканчивается формированием нового резервуара для мочи из кишечника, который выводится на переднюю брюшную стенку и требует ношения специальных мешочеков для мочи.

Именно поэтому, от своевременного выявления рака мочевого пузыря зависит как прогноз, так и способность человека сохранить сою трудоспособность и привычный уклад жизни. Чтобы вовремя диагностировать заболевание и начать эффективное лечение рекомендуется систематическое обследование организма, наблюдение у врача-уролога и проведение контрольных исследований особенно у пациентов, имеющих факторы риска развития рака мочевого пузыря.