

Клиника и диагностика рака мочевого пузыря. Современные методы диагностики РМП.

Клиника. Симптоматика злокачественного новообразования мочевого пузыря в основном включает гематурию (кровь в моче) и дизурию (нарушения мочеиспускания). Интенсивность и характер проявлений зависит, прежде всего, от стадии заболевания, гистологического типа опухоли, ее локализации, а также от сопутствующих урологических заболеваний в анамнезе (пиелонефрит, хроническая почечная недостаточность).

Гематурия считается самым ранним признаком злокачественного новообразования мочевого пузыря. Ее симптомы могут сильно различаться в каждом клиническом случае. Окраска мочи - от чуть розового до интенсивно красного цвета со сгустками крови. Гематурия может быть тотальной, когда моча всегда равномерно окрашивается кровью, и терминальной, когда кровь попадает в мочу только в конце мочеиспускания. В некоторых случаях кровь в моче выявляется только при микроскопических исследованиях в эритроцитарной форме. Частота гематурии также значительно варьируется. Могут быть разовые случаи, что затрудняет своевременную диагностику на ранних стадиях, и постоянные кровотечения. На поздних стадиях кровотечения становятся интенсивными и постоянными, иногда происходит закупорка мочевого пузыря сгустками крови (тампонада), что требует немедленного хирургического вмешательства.

Признаки дизурии нарастают по мере роста опухоли. Мочеиспускания становятся частыми и болезненными, могут быть императивные позывы. У пожилых мужчин, как правило, возникает задержка мочеиспускания в связи с наличием доброкачественных опухолей простаты.

Болевой синдром появляется при значительных размерах опухоли и связан с ее давлением на соседние органы. Обычно пациенты жалуются на боли в поясничной и надлобковой области.

Основные диагностические методы:

- **Пальпация мочевого пузыря** – выполняется под наркозом.
- **экскреторная урография** – это рентгенологическое исследование мочевого пузыря с использованием контрастного вещества – позволяет выявить дефект его наполнения
- **рентген-исследование в условиях двойного контрастирования**, когда в пузырь и в окружающую клетчатку вводят кислород. Этот метод применяется для уточнения степени инфильтрации (прорастание опухолью) стенки пузыря и перехода ее на окружающие ткани
- **цистоскопия** - эндоскопический осмотр полости пузыря - позволяет осмотреть пузырь изнутри, выявить опухоль, с большой степенью вероятности определить ее характер и распространенность. При этом проводят биопсию для гистологического исследования
- **цитологическое исследование мочи** на атипичные клетки
- **ультразвуковое исследование (УЗИ)**, особенно повышают точность диагностики специальные виды - трансуретральное УЗИ, трансвагинальное, трансректальное – и их сочетание
- **компьютерная томография (КТ)** – позволяет выявить опухоль, оценить степень прорастания ею стенки мочевого пузыря и соседних органов, а также выявить метастазы в регионарных лимфатических узлах и других органах
- **магнитно-резонансная томография (МРТ)** органов малого таза