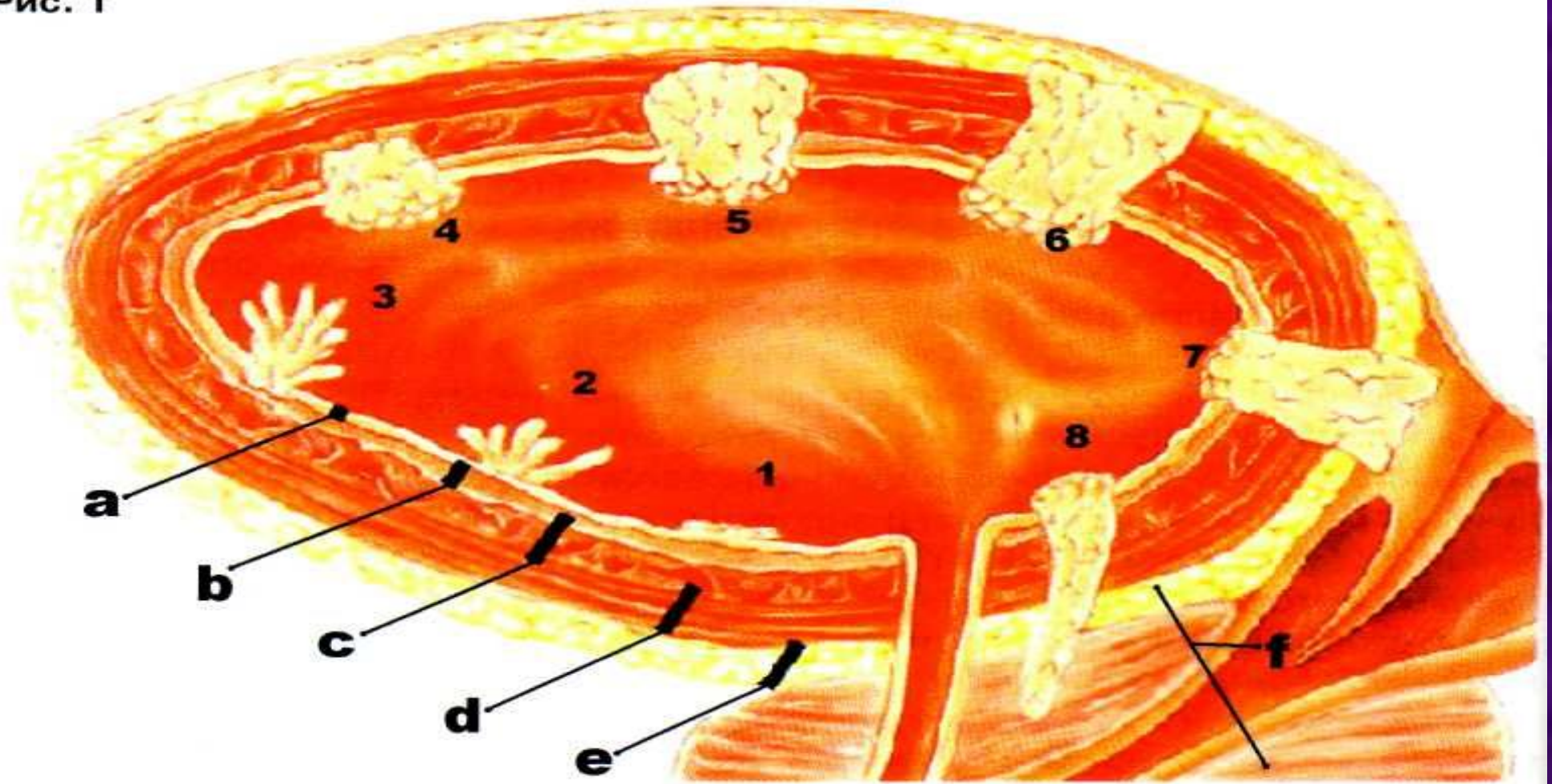


# Структура заболеваемости населения России злокачественными новообразованиями



Рис. 1



**1 - Tis**; 2 - Та; 3 - Т1; 4 - Т2а; 5 - Т2б; 6 - Т3; 7 - Т4а; 8 - Т4б;

а - слизистый слой; б - подслизистый слой; с - поверхностный мышечный слой; д - глубокий мышечный слой; е - паравезикальная клетчатка; ф - экстравезикальные структуры.

# Метастазирование рака мочевого пузыря

ГЕМАТОГЕННОЕ  
(РЕДКО)

- Легкие
- Печень
- Кости

ЛИМФОГЕННОЕ  
(ЧАСТО)

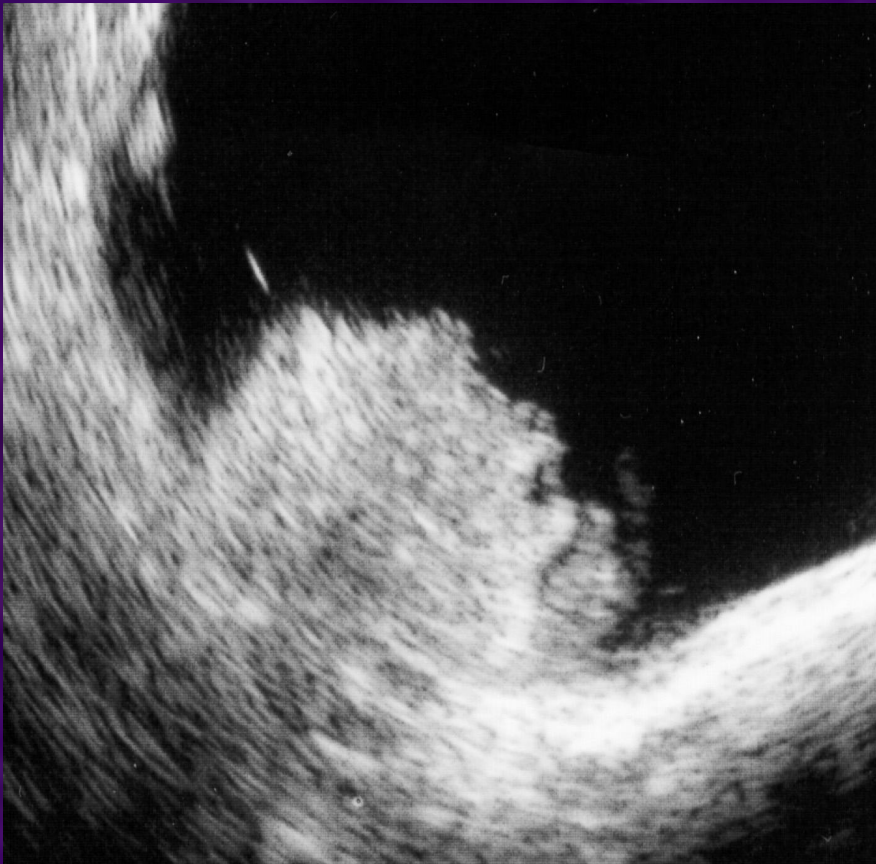
- Тазовые л/у
- Забрюшинные л/у

# Клиническая картина рака мочевого пузыря

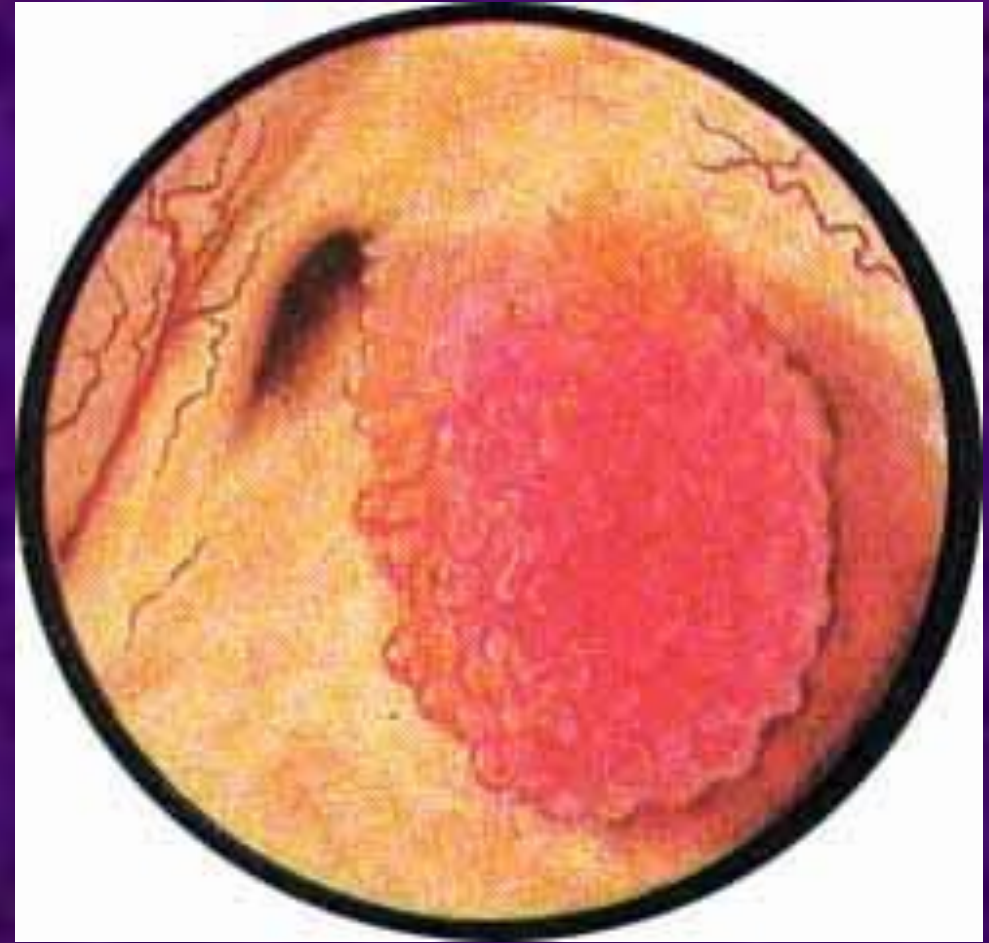
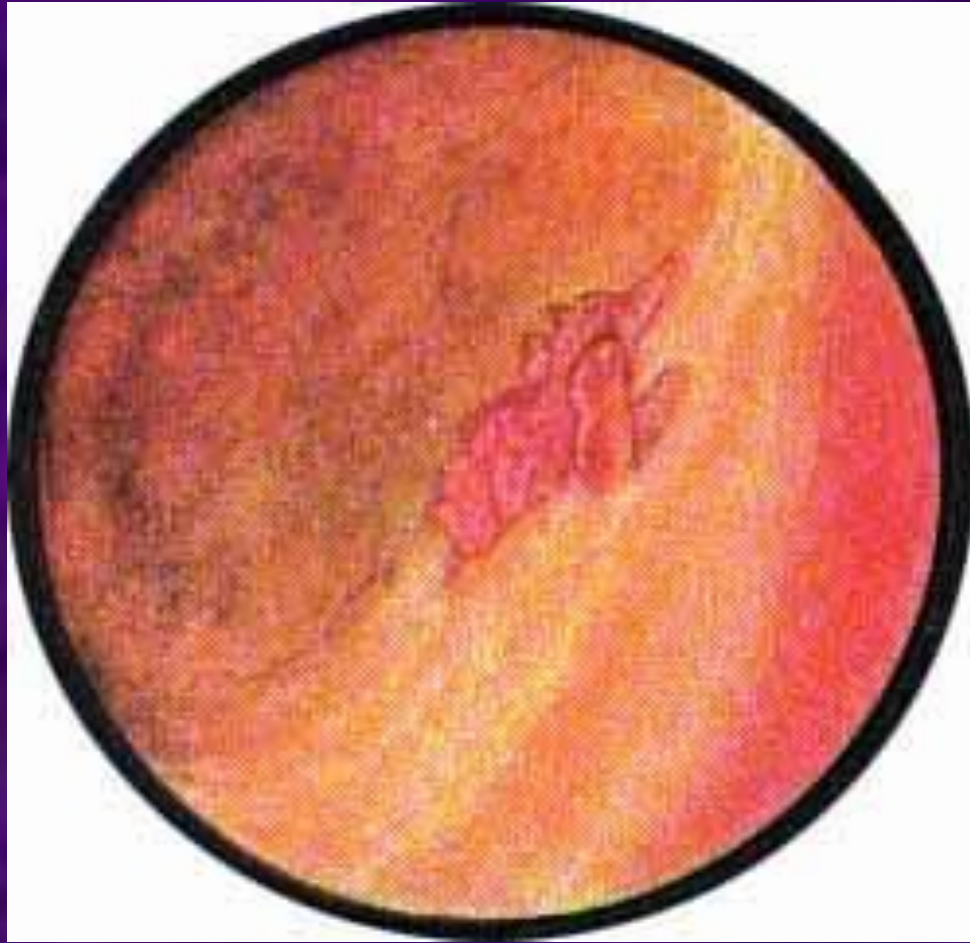
## Симптомы

- Макрогематурия
- Дизурия
- Боль над лоном
- Уретерогидронефроз
- Анурия

# Рак мочевого пузыря ультразвуковое исследование



# Цистоскопическая картина папиллярного рака мочевого пузыря





**Carcinoma  
in situ**



**Папиллярные  
опухоли**





**Carcinoma  
in situ**



**Папилляр  
ные  
опухоли**





# Лечение поверхностного рака мочевого пузыря

## ТУР

## ХИМИОТЕРАПИЯ

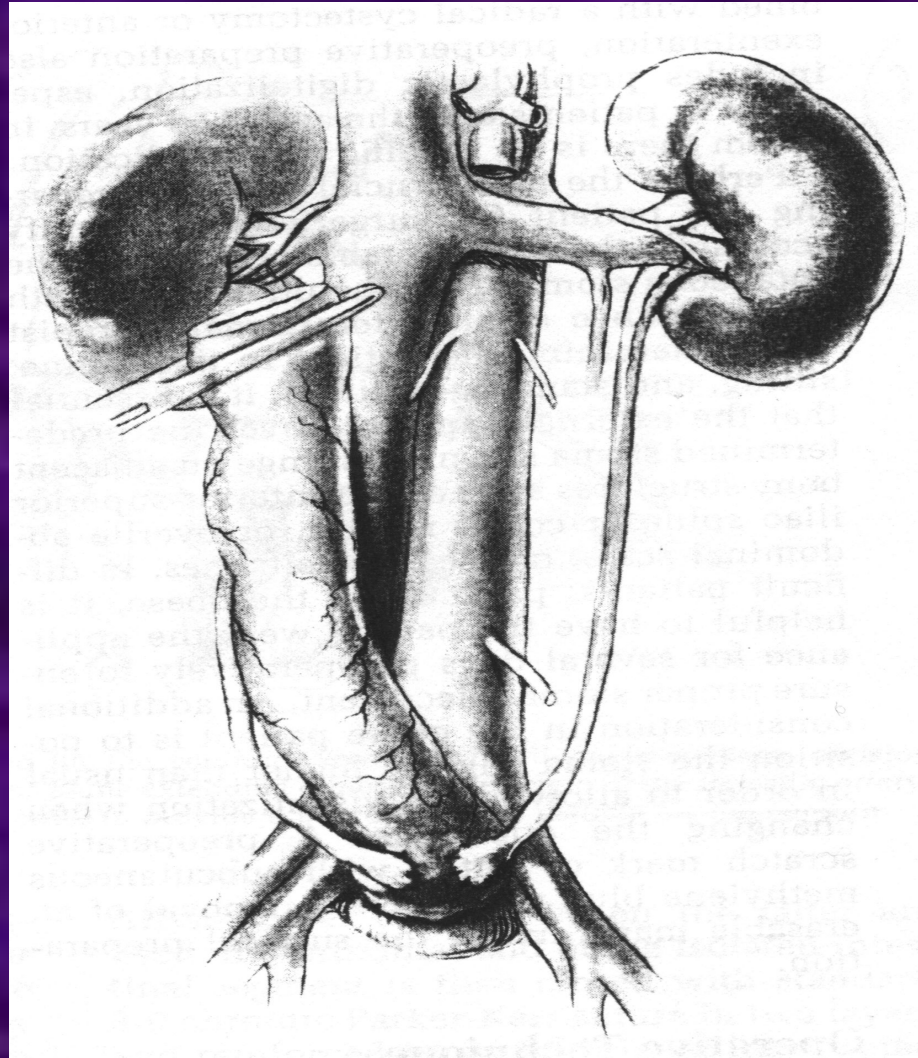
наиболее эффективны доксорубицин, фарморубицин, митомицин, эпирубицин

## ИММУНОТЕРАПИЯ

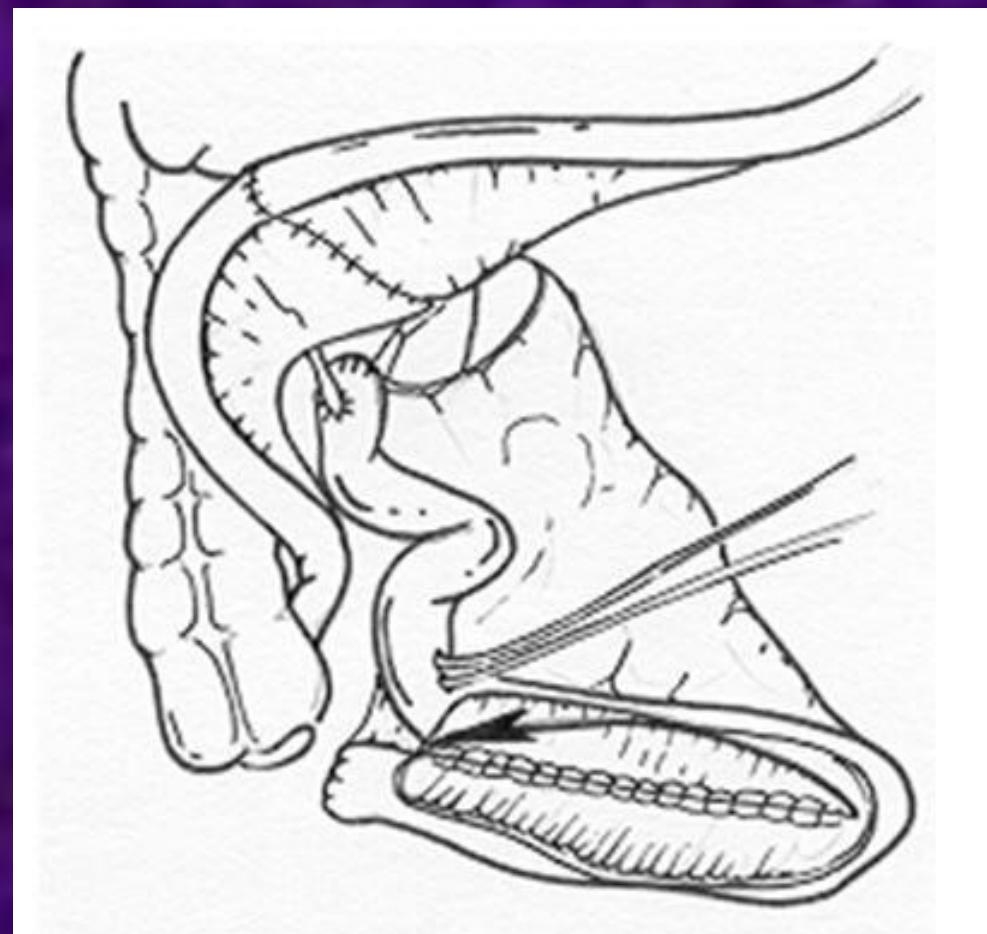
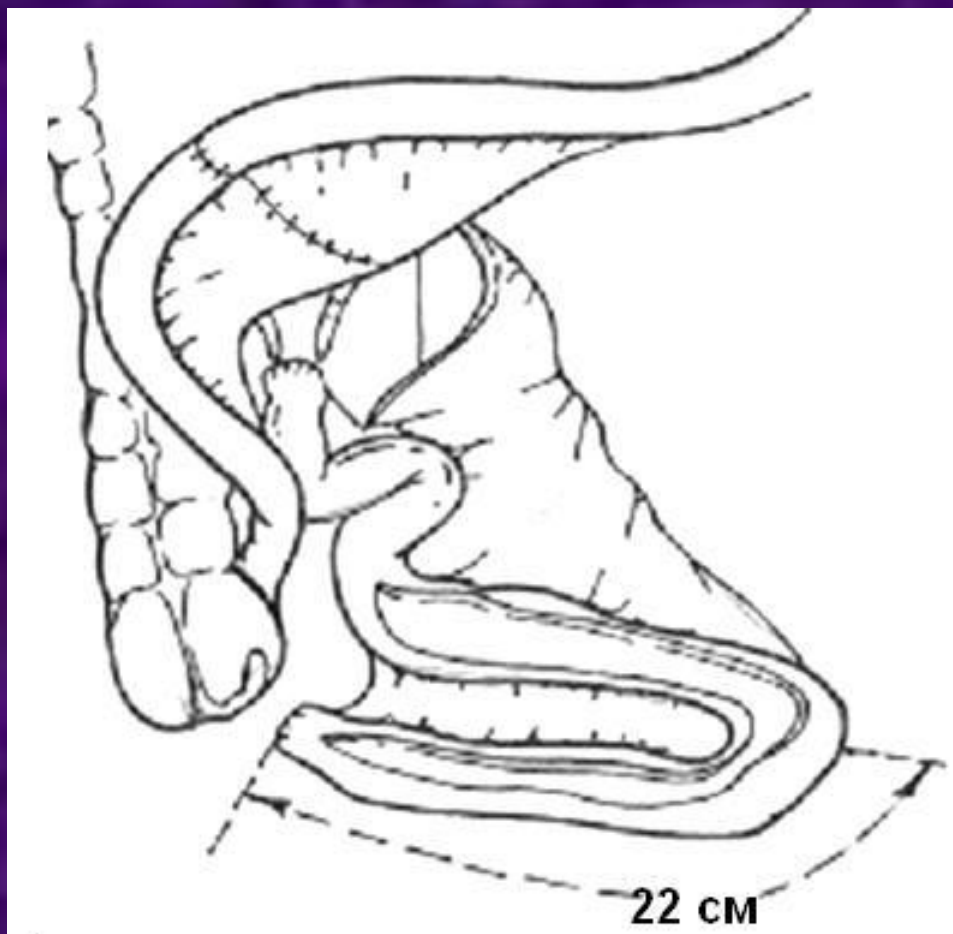
- вакцина БЦЖ
- интерферон альфа- 2б (антипролиферативное,
- иммуностимулирующее, противовирусное, цитотоксическое)

Ведущее значение в лечении поверхностного **РМП** принадлежит ТУР в сочетании с внутривезикулярной иммуно- или химиотерапией.

# Лечение инвазивного рака мочевого пузыря (операция Брикера)



# Лечение инвазивного рака мочевого пузыря (операция Штудера)



# Лечение инвазивного рака мочевого пузыря (операция Штудера)

