

Нефробластома (эмбриональная нефрома, опухоль Вильмса, аденосаркома) — злокачественная опухоль почки смешанного строения, состоящая из мезенхимальных и эпителиальных эмбриональных элементов. В большинстве случаев эту опухоль обнаруживают в детском возрасте, пик заболеваемости — возраст 3–4 года, но иногда диагностируют и у взрослых. Опухоль Вильмса составляет 20–30% всех злокачественных новообразований у детей, бывает врождённой. Большинство случаев развития опухоли — спорадические (99%). Изредка наблюдают наследование опухоли по аутосомно-доминантному типу. Двустороннее поражение почек бывает в 3% спорадических случаев и в 20% семейных случаев опухолей.

Этиология и патогенез исследованы недостаточно. Большое значение придают факторам окружающей среды (радиоактивное излучение, канцерогены) и наследственной предрасположенности. Часто сочетание опухоли Вильмса с

[врождёнными аномалиями](#)

: аниридией (риск увеличен в 600 раз), гемигипертрофией (в 100 раз), крипторхизмом, гипоспадией, наличием двух почечных лоханок в каждой почке. К группе повышенного риска относят детей со спорадической аниридией в сочетании с хромосомной аномалией — делецией хромосомы 11p.

Клиническая картина. Заболевание может протекать бессимптомно, выявление случайно родителями или при профилактических осмотрах. На ранних стадиях заболевания опухоль гомогенная, с чёткими контурами и границами, безболезненная при пальпации. На поздних стадиях происходит резкое увеличение и асимметрия живота из-за негетерогенной болезненной опухоли, сдавливающей соседние органы. Возможны боль в животе, мочевого синдром (лейкоцитурия, гематурия, протеинурия), при значительных размерах опухоли — признаки кишечной непроходимости, дыхательной недостаточности.

Интересные статьи:

1) [Мезангиокапиллярный гломерулонефрит](#)

2) [Нефрокальциноз](#)

3) [Гемохроматоз печени](#)