

Патоморфология. Опухоль имеет вид крупного узла, расположенного внутри тонкого ободка из почечной коры и капсулы, на разрезе от серовато-белого до бледно-коричневого цвета, с очагами свежих и старых [кровоизлияний](#).

Микроскопическое строение различно в участках одного опухолевого узла.

Обнаруживают саркоматозные веретёнообразные или звёздчатые клетки, округлые мелкие недифференцированные клетки эмбрионального характера, атипичные эпителиальные клетки различных форм и размеров.

Гистологические формы опухоли Вильмса:

низкозлокачественные (поликистозная, фиброаденоматозная, высокодифференцированная эпителиальная, врождённая мезобластическая);

средней степени злокачественности (бластомная, стромальная, нефробластома с тотальной или субтотальной регрессией);

высокозлокачественные (анапластическая, саркоматозная, светлоклеточная саркома).

Опухоль Вильмса состоит из элементов, напоминающих три типа нормальных тканей: метанефритической бластемы; незрелой стромы (мезенхимальной ткани); незрелых эпителиальных элементов.

Хотя большинство нефробластом содержат все гистологические компоненты в разных соотношениях, иногда опухоли могут состоять из двух или одного из перечисленных компонентов.

- Компонент, соответствующий бластеме, состоит из мелких овоидных клеток со скудной цитоплазмой, растущих в виде гнёзд или трабекул.
- Эпителиальный компонент — мелкие тубулярные структуры, иногда незрелые элементы, напоминающие клубочки.
- Строма состоит из недифференцированных веретёновидных клеток, иногда возможна дифференцировка стромальных клеток в фибробласты или поперечнополосатую мышечную ткань. Изредка в опухоли находят элементы костной ткани, хряща, адипоциты, гладкомышечные клетки.

3) [Воспалительные гломерулопатии](#)