Опухоли мочевого пузыря делят на доброкачественные и злокачественные, эпителиальные и мезенхимальные.

 Мезенхимальные опухоли мочевого пузыря редки, их обнаруживают как находку при аутопсии. Доброкачественные опухоли: гемангиомы, лейомиомы, липомы, не отличимые от аналогичных опухолей другой локализации. Саркомы мочевого пузыря — крайне редкое явление.
 Эпителиальные опухоли мочевого пузыря диагностируют наиболее часто, различают доброкачественные (переходноклеточные папилломы) и злокачественные (переходноклеточный рак) опухоли. Эпителиальные опухоли составляют более 98% всех опухолей мочевого пузыря, большинство из них — переходноклеточные раки. Выделяют следующие **неопластические изменения переходного эпителия слизистой оболочки мочевого пузыря:**

доброкачественные (папилломатозные) изменения;

рак in situ;

инвазивный переходноклеточный рак;

метастазирующий переходноклеточный рак.

Любая эпителиальная опухоль мочевого пузыря может быть фоном для дальнейшей не опластической трансформации
в других участках мочевого пузыря. Другими словами, опухоли возникают на фоне нестабильного эпителия. Эпителий мочевого пузыря особенно чувствителен в этом отношении (по сравнению с молочной железой или толстой кишкой), возможно, из-за постоянного взаимодействия с потенциально канцерогенными химическими соединениями мочи. Раннюю диагностику опухолей мочевого пузыря облегчают выявление видимой зрительно гематурии, проведение цистоскопии.

Интересные статьи:

1) Донорская пересадка

2) Аденома почки

3) Клинические проявления инфекций