Переходноклеточная папиллома мочевого пузыря — доброкачественное образование, часто обнаруживаемое случайно или после безболезненной гематурии. Папилломы составляют 2–3% эпителиальных опухолей мочевого пузыря, они особенно часты у мужчин старше 50 лет. В большинстве случаев переходноклеточная папиллома — одиночное образование диаметром 2–5 см, имеющее вид плоского узла или бляшки с неровной поверхностью. Сосочковые образования этой опухоли покрыты переходным эпителием, почти не отличимым от нормального уротелия.

Возвратная папиллома (рецидивирующая) составляет 70% всех случаев. Часто рецидив представлен новой [опухолью](#), развивающейся в другом месте мочевого пузыря. Инвазивный рак обнаруживают у 7% пациентов.

Инвертированные папилломы

— редкие опухоли слизистой оболочки мочевыводящих путей. Их типичная локализация — область треугольника мочевого пузыря, а также почечные лоханки, мочеточники и уретра. Подобные изменения часты у мужчин, пик заболеваемости — возраст 60–80 лет. Приступы гематурии — обычное клиническое проявление. Макроскопически папилломы представлены узловыми изменениями слизистой оболочки. Они покрыты нормальным уротелием, тяжи переходного эпителия спускаются внутрь собственной пластинки слизистой оболочки. Не исключена возможность малигнизации.

Интересные статьи: