

Мочевой пузырь – что это за орган. Заболевание поражает мужчин в два раза чаще, чем женщин. Вещества, вызывающие рак этого органа, раздражают всю его слизистую оболочку, так что, когда одна опухоль удаляется из одного места, другая опухоль может развиваться в другой части мочевого пузыря. Этот орган служит резервуаром для мочи, что позволяет ей выводиться каждые несколько часов. Моча непрерывно вырабатывается почками. Оттуда она спускается по тонким трубочкам, называемым мочеточниками, по которым поступает от каждой почки к мочевому пузырю.

Этот орган представляет собой мешок с мускульной стенкой, который может растягиваться при заполнении мочой.

Моча выводится через уретру и начинается под контролем воли, но мочеиспускание, по сути, является рефлексным действием.

У мужчин длина уретры составляет несколько сантиметров, и моча проходит сначала через предстательную железу, а затем через половой член.

У женщин уретра имеет длину около 2,5 см и расположена напротив влагалища, с отверстием между двумя половыми губами. Причины. Основная причина – это те вещества в моче, которые непосредственно контактируют со стенкой пузыря. Чаще всего – токсины в сигаретном дыме. Сигаретный дым содержит различные виды сажи и другие химические вещества, некоторые из которых обладают сильным канцерогенным действием. Они чрезвычайно быстро и легко проходят из легких в кровоток, а оттуда попадают в мочу, накапливаясь в мочевом пузыре в очень больших количествах.

Симптомы

- Кровь в моче (гематурия) – это может быть вызвано большим количеством инфекций мочевыводящих путей, увеличением простаты и другими причинами. Когда гематурия вызвана раком мочевого пузыря, боли обычно нет. - Частые позывы к мочеиспусканию.

Некоторая боль и дискомфорт при мочеиспускании (эти симптомы появляются на поздних стадиях заболевания).

Диагностика и исследования

- Цистоскопия Метод позволяет детально изучить на предмет опухоли каждую складку и изгиб стенки мочевого пузыря. Это исследование выполняется с помощью устройства, называемого цистоскопом, тонкого телескопического инструмента, который вводится в пузырь через уретру.

На практике чаще используются гибкие цитоскопы. С помощью цитоскопа уролог может взять необходимые биопсии из любого подозрительного участка. Процедура обычно длится от 10 до 40 минут. После этого пациент может испытывать некоторую боль или дискомфорт в уретре, а его мочевой пузырь, вероятно, будет опорожнен через катетер в течение 24-48 часов.

- Внутривенная пиелография Это рентгенологическое исследование почек и мочеточников после внутривенного введения контрастного вещества с цветной жидкостью. Этот тест может быть необходим для исключения других опухолей мочевыводящих путей (чашечек, лоханки и мочеточников).

Разновидности

Такая опухоль – поверхностная, «фасадная». При наблюдении с помощью цитоскопа она выглядит как водоросли, растущие из стенки мочевого пузыря. Это папиллярная разновидность, которая обычно не влезает глубоко в саму стенку. Если опухоль агрессивно проникает в стенку мочевого пузыря, она может распространиться на лимфатические узлы. Позже она может достичь других частей тела – легких, печени, костей.

Методы лечения

- Цистоскопия используется для удаления поверхностных опухолей. Манипуляцию можно проводить несколько раз, каждые два-три месяца. При каждой цистоскопии все опухоли можно обнаружить и удалить с помощью лазерного прожигания.

- Внутриорганическое лечение. Это введение раствора лекарства в пузырь через катетер, проходящий через уретру. Дискомфорт минимальный. Наиболее широко используются митомицин С, эпирубицин или тиотепа. Их альтернатива - иммунотерапия с использованием вакцины БЦЖ (противотуберкулезная вакцина). После лечения у пациента могут возникать боли в области мочевого пузыря, иногда сопровождающиеся временным кровотечением.

- Хирургия применяется, если вид опухоли агрессивного типа. Основная терапия – это удаление всего мочевого пузыря, называемое полной радикальной цистэктомией. Обычно у мужчин требуется его удаление вместе с простатой и семенными пузырьками, а у женщин удаление сопровождается гистерэктомией (полным удалением матки и яичников). После удаления поток мочи необходимо отвести. Его проводят через мочеточники к стоме на коже. Там моча собирается в мешок, который пациент может опорожнить сам.

- Лучевая терапия. Вместо хирургического вмешательства часто используется лучевая терапия.

- Химиотерапия. Лекарства, используемые в химиотерапии в целом, в большинстве случаев не приводят к радикальным или долгосрочным изменениям состояния.

=====

Если у Вас или Ваших близких есть новообразования (доброкачественные, злокачественные), пишите мне на электронную почту Olia-78@mail.ru.

Рак мочевого пузыря

Добавил(а) Оля
29.09.22 20:59 -

Помогу Вам разобраться в тонкостях лечение настойками и сборами трав. Подберу схему приёма настоек, учитывая диагноз и сопутствующие заболевания (БЕСПЛАТНО).

+7-962-890-36-52 Билайн (ватсап, вайбер, Телеграм)

+7-989-750-01-99 МТС.