

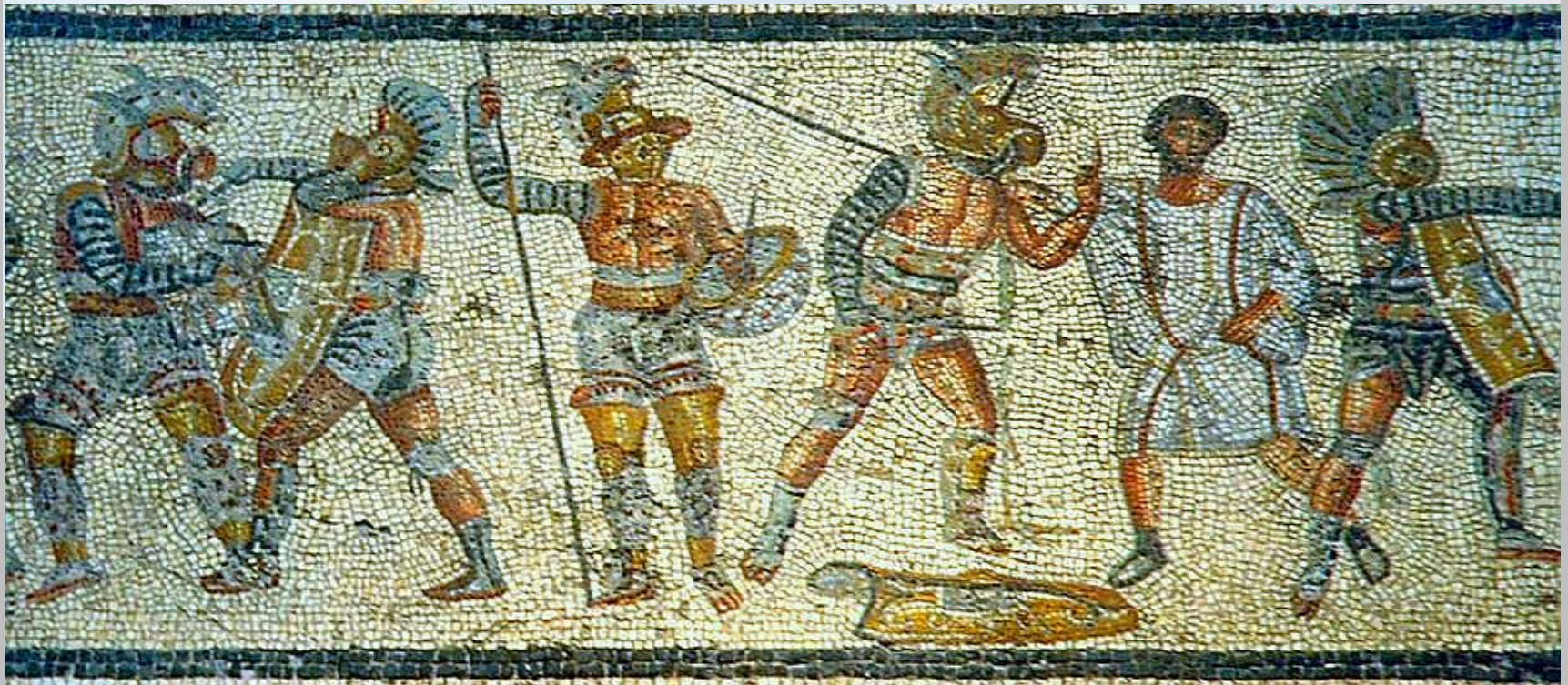


2002 - 2019

Stowarzyszenie Pacjentów z Chorobami
Prostaty, Nerek, Pęcherza i Jąder "**GLADIATOR**"
im. Profesora Tadeusza Koszarowskiego



17 lat istnienia Stowarzyszenia „GLADIATOR”





**Stowarzyszenie
zostało powołane**

16. lutego 2002 roku

„w celu popularyzowania

wśród mężczyzn

**wiedzy o chorobach prostaty, nerek
i pozostałych narządów
układu moczowo-płciowego”**

Ostrowiec Świętokrzyski
8 października 2019

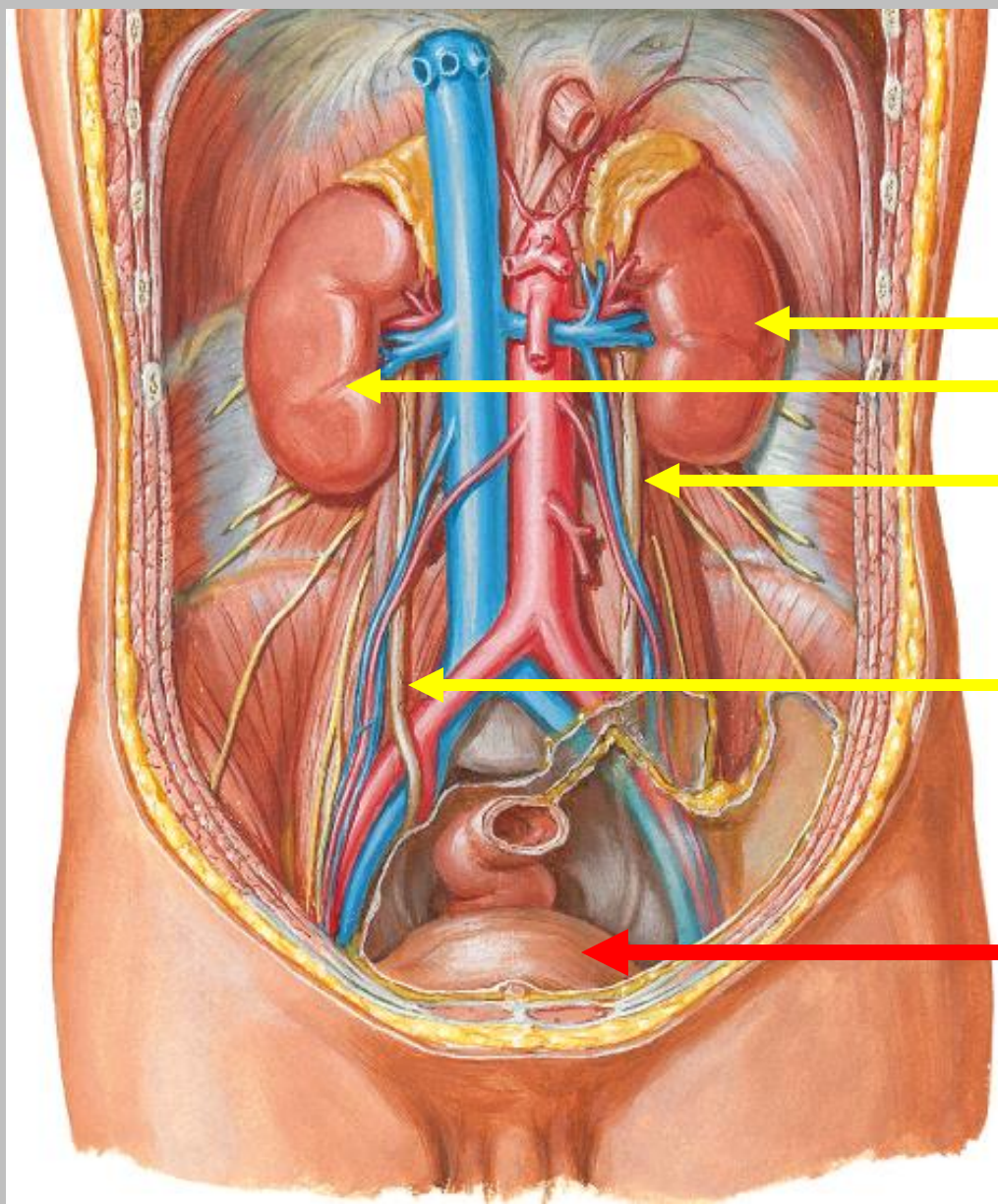
RAK

PĘCHERZA MOCZOWEGO –

spojrzenie
urologa



Nerki i drogi moczowe



NERKI

MOCZOWODY

**PĘCHERZ
MOCZOWY**

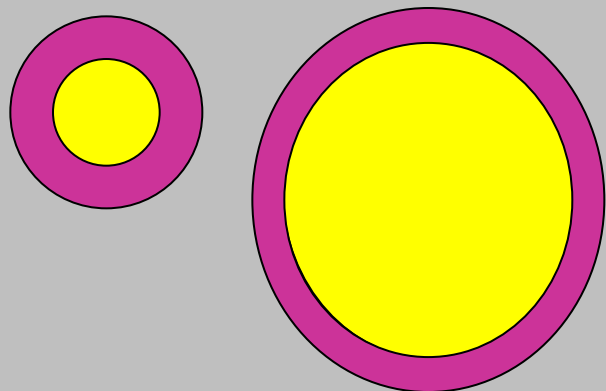


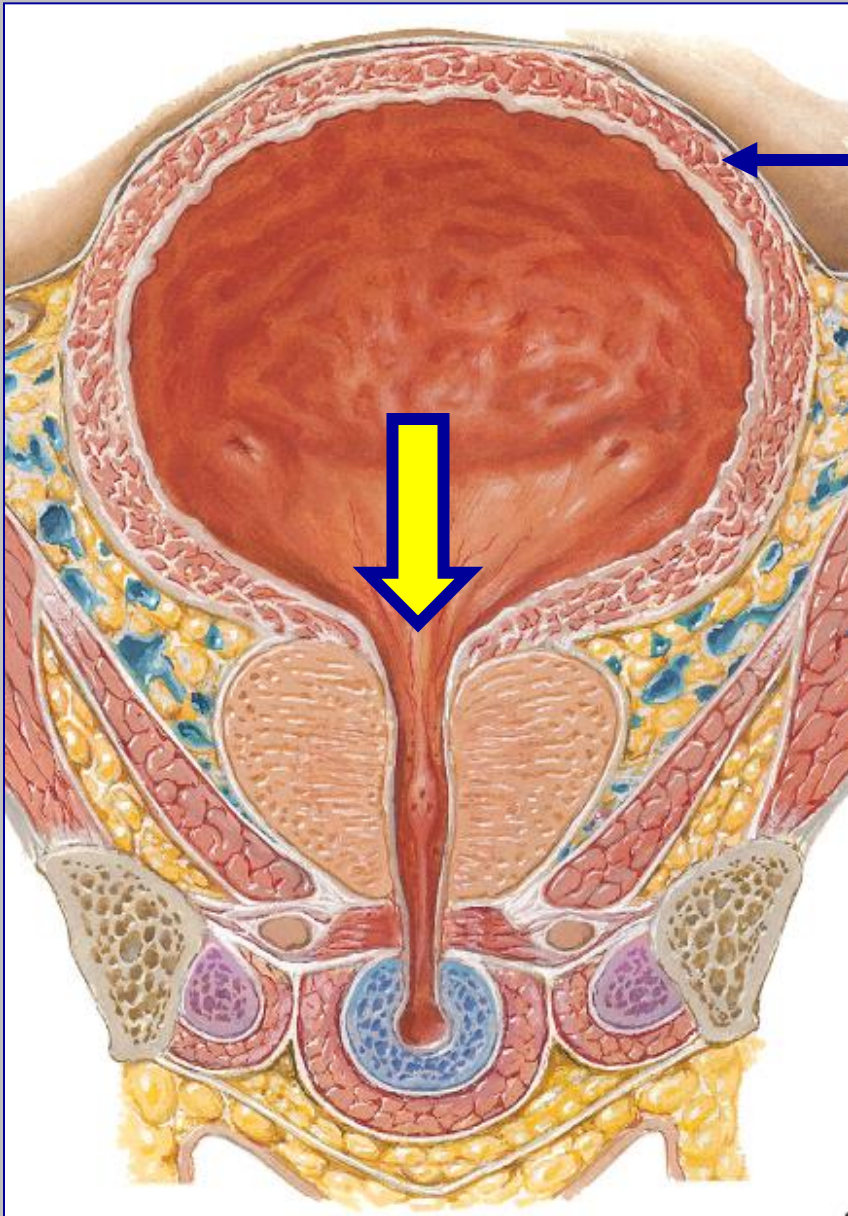
PEČHERZ MOCZOWY

**gromadzi i wydala
mocz**

**potrafi dostosować się
(rozciągliwość)
do**

**zmieniającego się
stopnia wypełnienia**



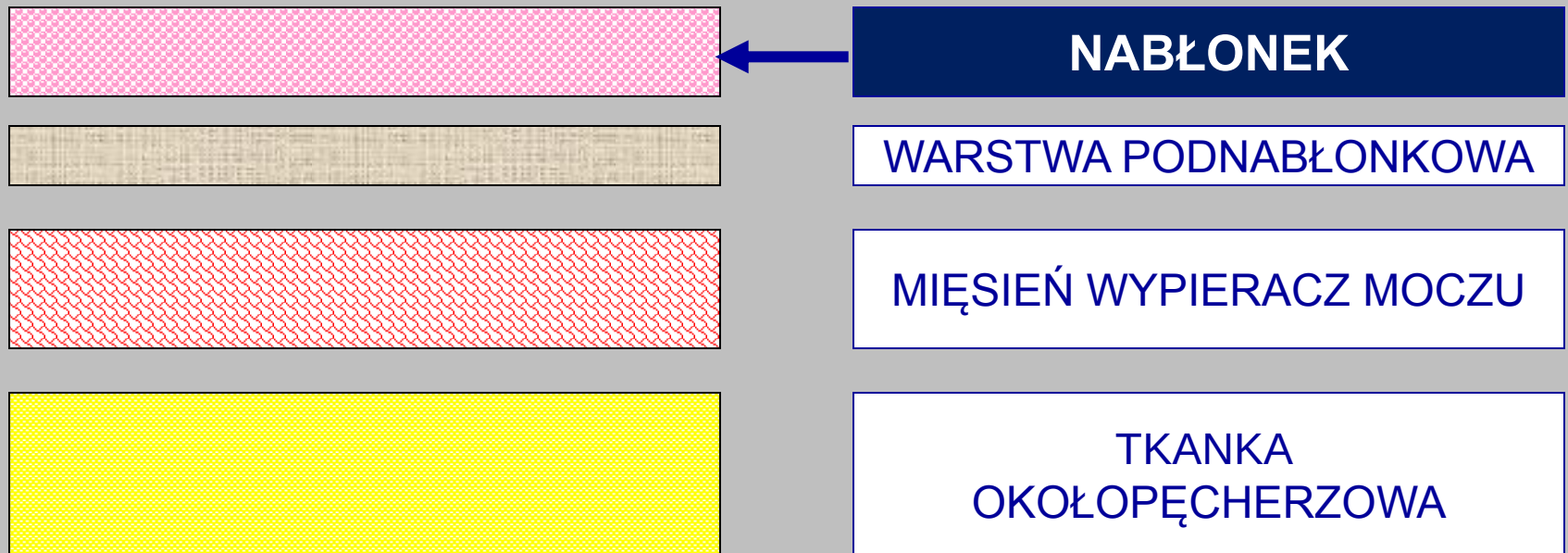


**skurcz
mięśnia wypieracza**



**wydalenie moczu
z pęcherza
przez cewkę**

Budowa ściany pęcherza



Rak pęcherza moczowego

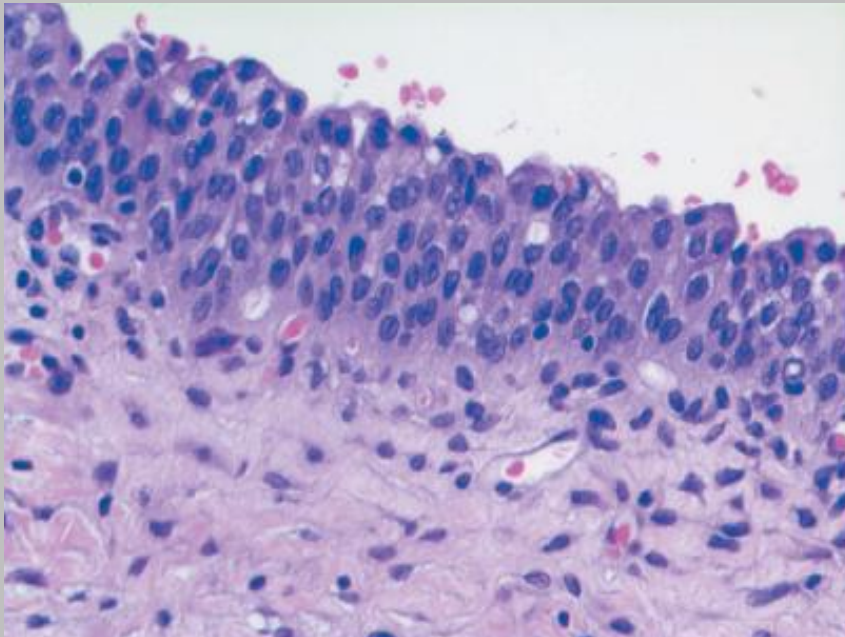
- Co to jest ?
- Dlaczego się pojawia ?
- Czynniki sprzyjające jego wystąpieniu
- Jak często występuje ? $\Rightarrow$ epidemiologia
- Jakie są jego objawy ?
- Jakie przyjmuje postaci ?
- Jak go rozpoznać ?
- Jak go leczyć ?

Rak pęcherza moczowego

- **Co to jest ?**
- **Dlaczego się pojawia ?**
- Czynniki sprzyjające jego wystąpieniu
- Jak często występuje ? $\Rightarrow$ epidemiologia
- Jakie są jego objawy ?
- Jakiej przyjmuje postaci ?
- Jak go rozpoznać ?
- Jak go leczyć ?

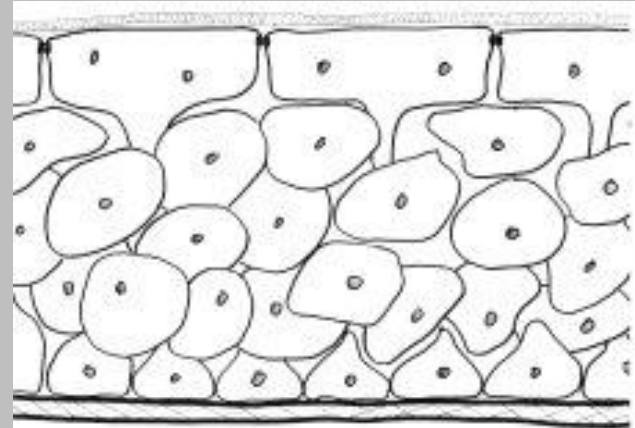
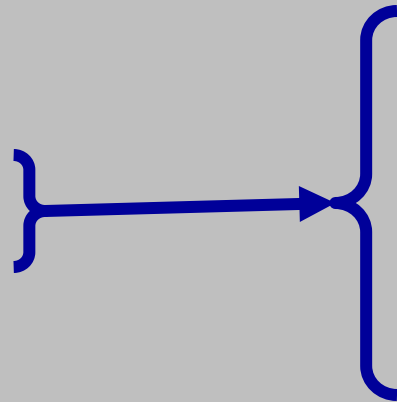
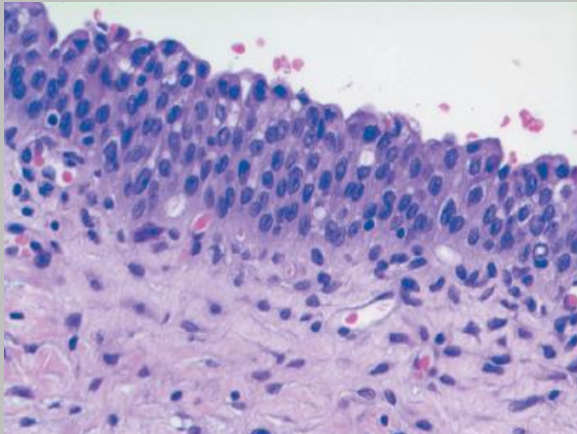
Rak pęcherza moczowego

- wywodzi się z komórek tworzących najbardziej powierzchowną warstwę błony śluzowej pęcherza wyściełających jego wnętrze



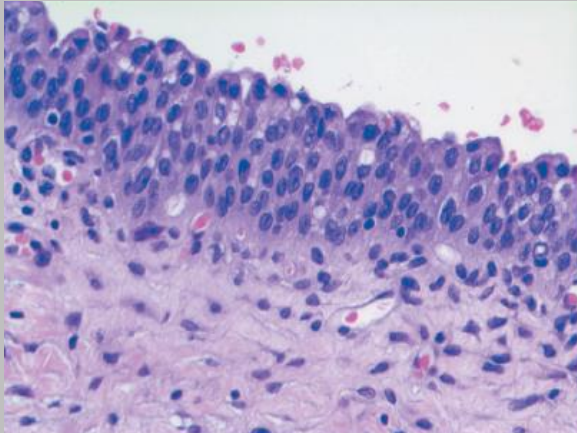
⇓
z nabłonka
prześciowego
⇓
urothelium

PRAWIDŁOWY NABŁONEK „MOCZOWY” - *UROTHELIUM*



- Zbudowany jest z kilku warstw komórek nabłonkowych
- Oddziela szczelnie wnętrze pęcherza od głębszych warstw jego ściany
- W razie rozciągnięcia ściany pęcherza nie traci tej właściwości

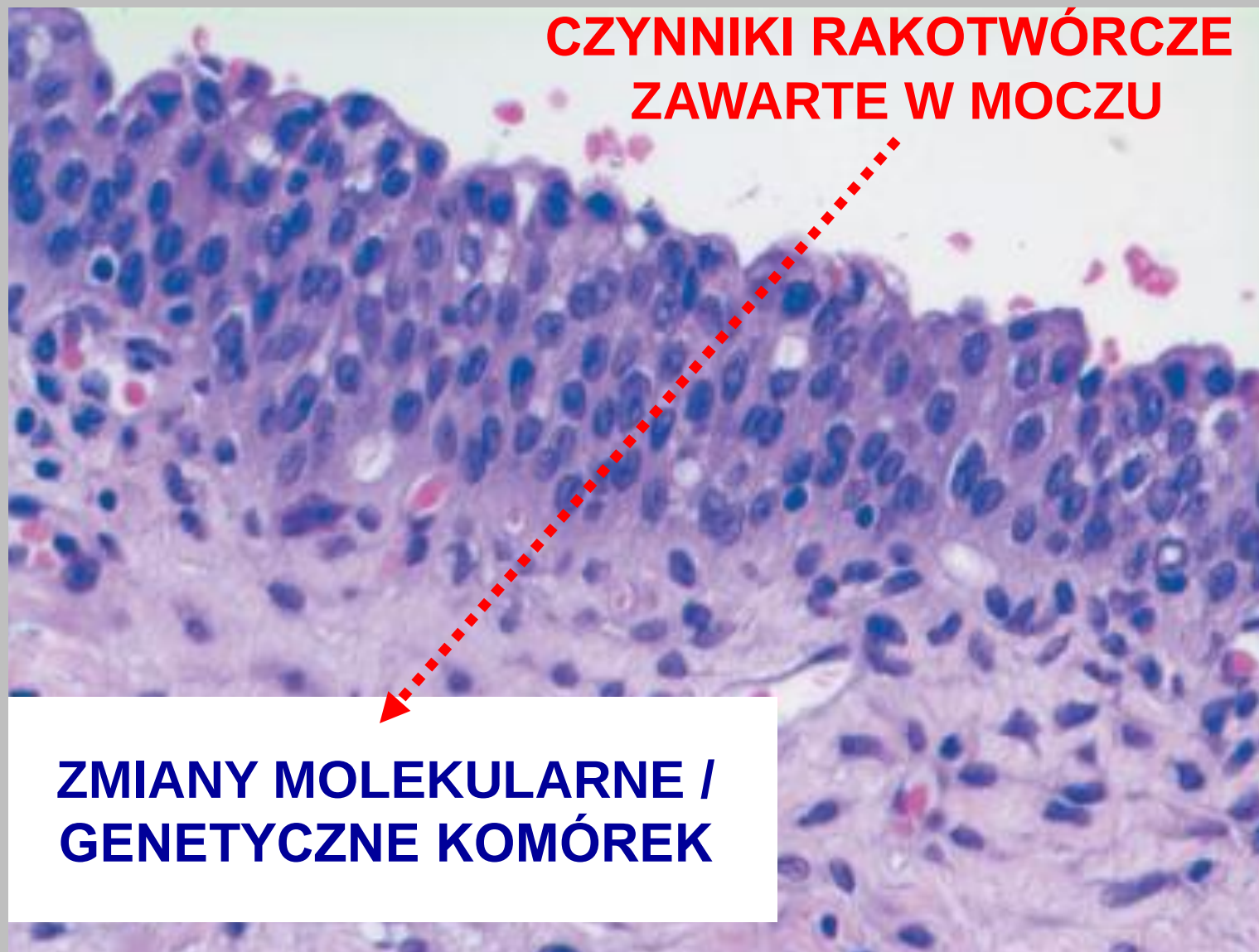
PRAWIDŁOWY NABŁONEK „MOCZOWY” - *UROTHELIUM*



podlega stale
działaniu substancji
znajdujących się
w moczu

- Zbudowany jest z kilku warstw komórek nabłonkowych
- Oddziela szczelnie wnętrze pęcherza od głębszych warstw jego ściany
- W razie rozciągnięcia ściany pęcherza nie traci tej właściwości

PRZEMIANA NOWOTWOROWA UROTHELIUM



Rak pęcherza moczowego

- Co to jest ?
- Dlaczego się pojawia ?
- **Czynniki sprzyjające jego wystąpieniu**
- Jak często występuje ? $\Rightarrow$ epidemiologia
- Jakie są jego objawy ?
- Jakie przyjmuje postaci ?
- Jak go rozpoznać ?
- Jak go leczyć ?

Rak pęcherza – czynniki ryzyka

- **Expozycja na aminy aromatyczne**

barwniki anilinowe
produkcja gumy,
przemysł naftowy, ...

- **Palenie tytoniu !!!**

available at www.sciencedirect.com
journal homepage: www.europeanurology.com



Focus Editorial

There Are Cooler Ways to Die Than Smoking: Urologists of the World, Unite Against This Health Care Tragedy

Shahrokh F. Shariat^{a,b,c,*}, James W. Catto^d, Tobias Klatte^a, Gianluca Giannarini^e,
Alberto Briganti^f

palenie tytoniu:

- ważne znaczenie biernego kontaktu z dymem tytoniowym (*second hand smoking*) dla wystąpienia szeregu chorób „tytoniozależnych”, zwłaszcza raków

Skład dymu tytoniowego

- Substancje smoliste
- Metale ciężkie
- Węglowodory aromatyczne
- Nitrozaminy
- Tlenki azotu
- Cyjanowodór
- Izotopy promieniotwórcze
- Tlenek węgla
- Nikotyna

Nowotwory i inne choroby „tytoniozależne”



Choroby „tytoniozależne”

- Przewlekła obturacyjna choroba płuc (POChP)

duszność / kaszel / odpluwanie

Choroby „tytoniozależne”

- Przewlekła obturacyjna choroba płuc (POChP)
- **Miażdżyca $\Rightarrow$ stwardnienie naczyń tętniczych** $\Downarrow$

nadciśnienie tętnicze

niedokrwienie tkanek

udar mózgowy

choroba wieńcowa / zawał m. serca

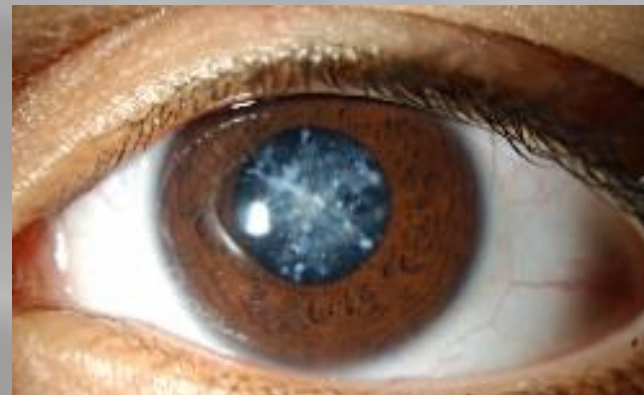
Choroby „tytoniozależne”

- Przewlekła obturacyjna choroba płuc (POChP)
- Miażdżyca
- **Osteoporoza**

złamania kości

Choroby „tytoniozależne”

- Przewlekła obturacyjna choroba płuc (POChP)
- Miażdżyca
- Osteoporoza
- **Choroby przyzębia**
- **Zaćma**
-



Choroby „tytoniozależne”

- Przewlekła obturacyjna choroba płuc (POChP)
- Miażdżyca
- Osteoporoza
- Choroby przyzębia
- Zaćma
- **Niekorzystny wpływ na układ rozrodczy / przebieg ciąży / dziecko**
- **Impotencja**

Nowotwory „tytoniozależne”

- Płuca / krtani
- Żołądka / przełyku / gardła / jamy ustnej
- Szyjki macicy
- Układu krwiotwórczego

- **Rak pęcherza moczowego**
- **Rak górnych dróg moczowych**
- **Rak nerki**

Rak pęcherza – czynniki ryzyka

- **Palenie tytoniu**
 - Liczba lat
 - Liczba papierosów
- **Zaprzestanie palenia**
 - ⇒ zmniejszenie ryzyka,
ale dopiero po wielu latach
 - ⇒ poprawa rokowania



Rak pęcherza

– przyczyny

oddziaływanie szkodliwości
zawartych w moczu

```
graph TD; A([oddziaływanie szkodliwości  
zawartych w moczu]) --> B(zaburzenia genetyczne  
→ prowadzą do zaniku „kontroli wewnętrznej”  
nad prawidłowym zachowaniem się komórek); C([oddziaływanie szkodliwości  
związanych z leczeniem]) --> B;
```

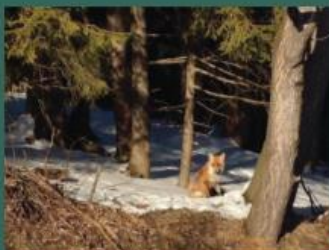
zaburzenia genetyczne

→ prowadzą do zaniku „kontroli wewnętrznej”
nad prawidłowym zachowaniem się komórek

oddziaływanie szkodliwości
związanych z leczeniem

Rak pęcherza moczowego

- Co to jest ?
- Dlaczego się pojawia ?
- Czynniki sprzyjające jego wystąpieniu
- **Jak często występuje ?**
⇒ **epidemiologia**
- Jakie są jego objawy ?
- Jakiej przyjmuje postaci ?
- Jak go rozpoznać ?
- Jak go leczyć ?



NOWOTWORY ZŁOŚLIWE W POLSCE W 2016 ROKU

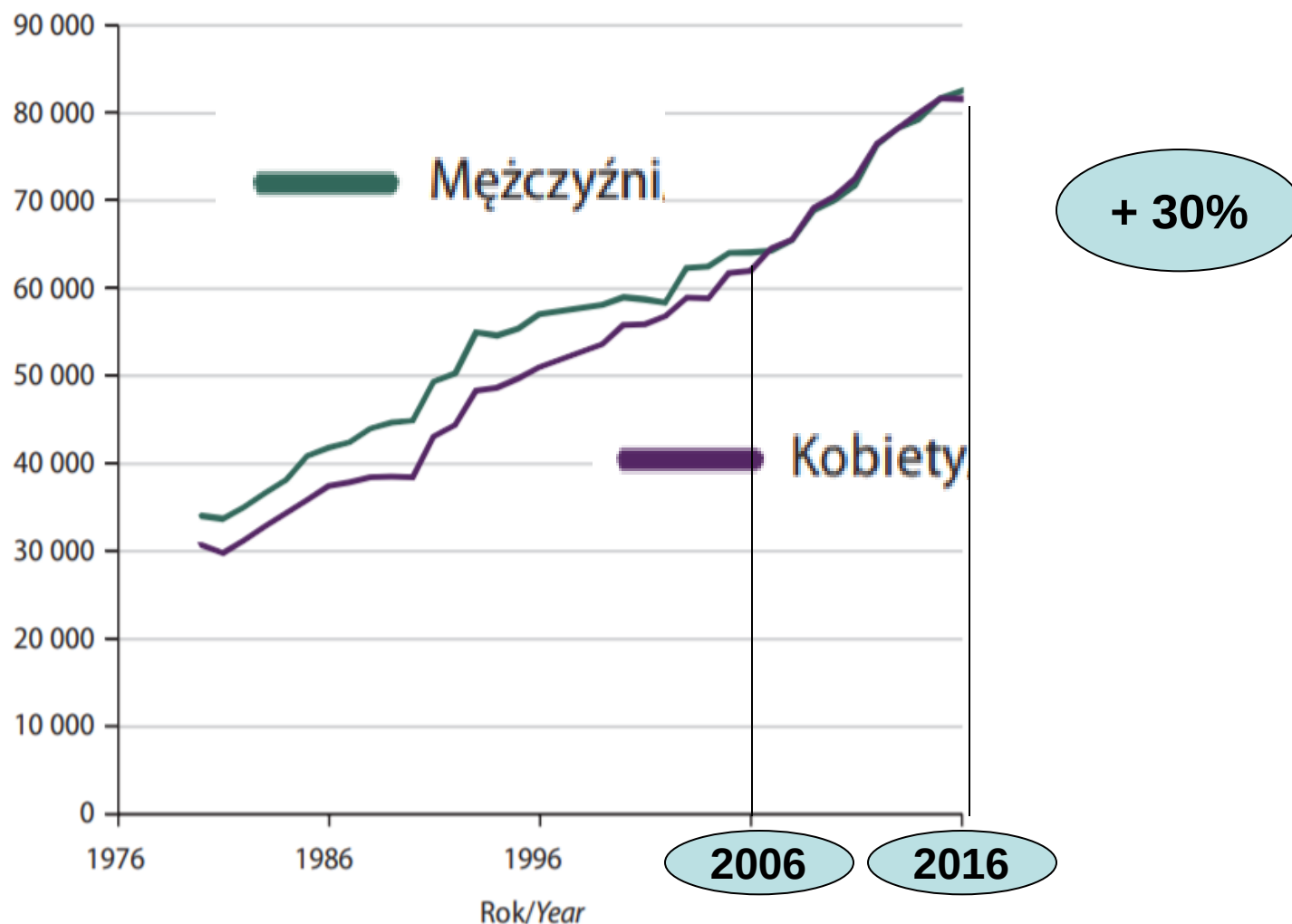
CANCER IN POLAND IN 2016

Urszula Wojciechowska, Krzysztof Czaderny, Agata Ciuba,
Paweł Olasek, Joanna Didkowska

2016

ONKOLOGIA

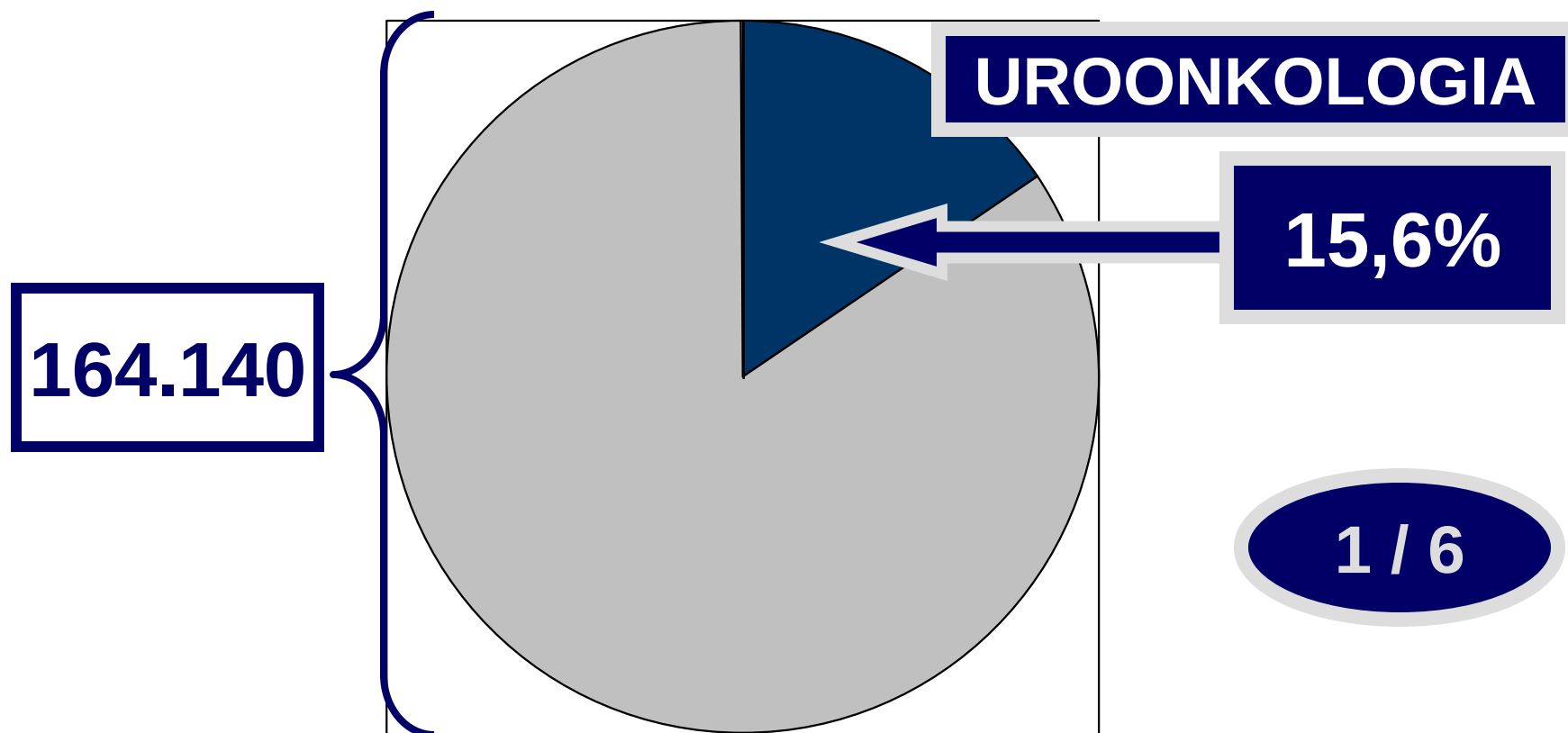
Liczby zachorowań na nowotwory złośliwe PL 1980 – 2016



ONKOLOGIA / UROONKOLOGIA

cała populacja PL 2016

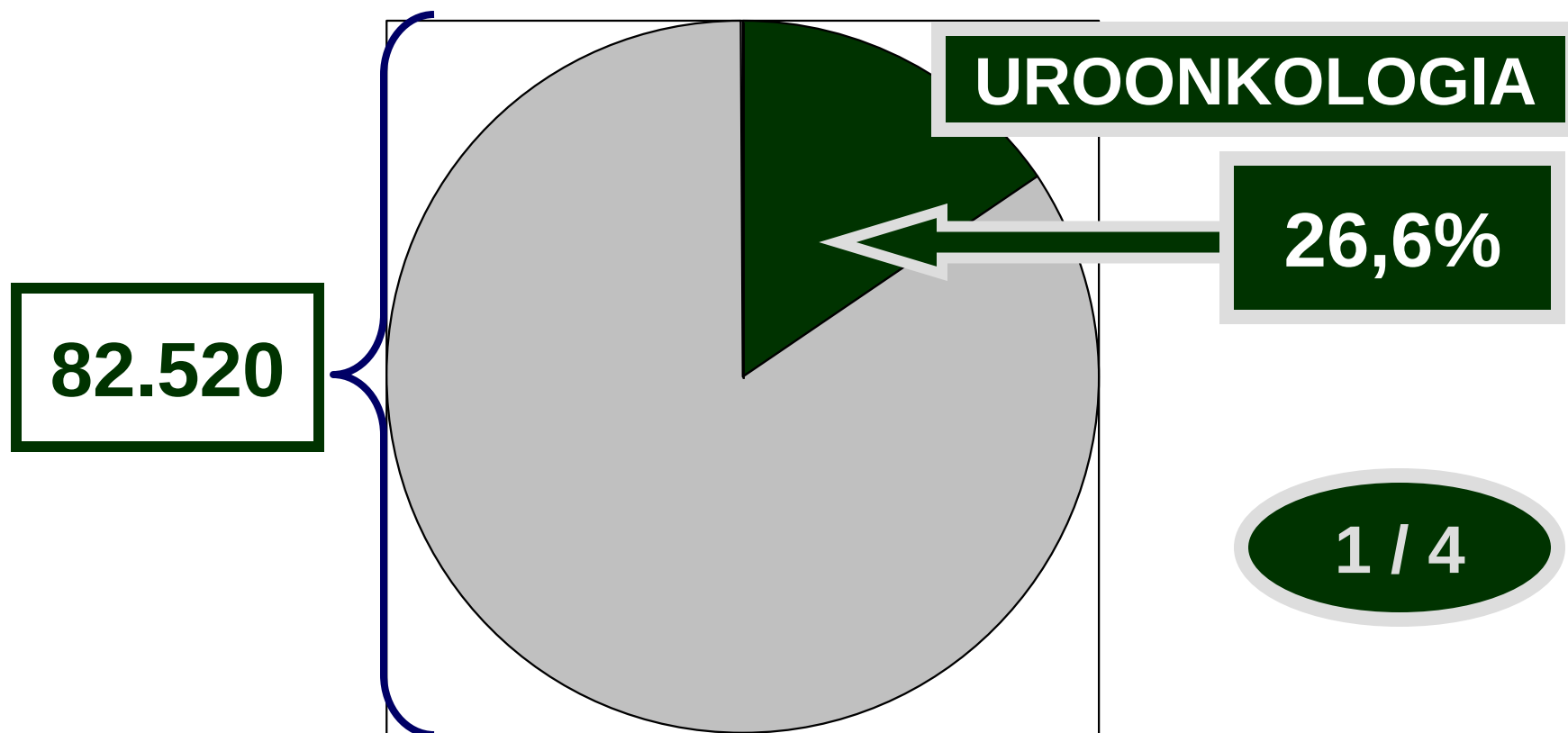
liczby zarejestrowanych zachorowań



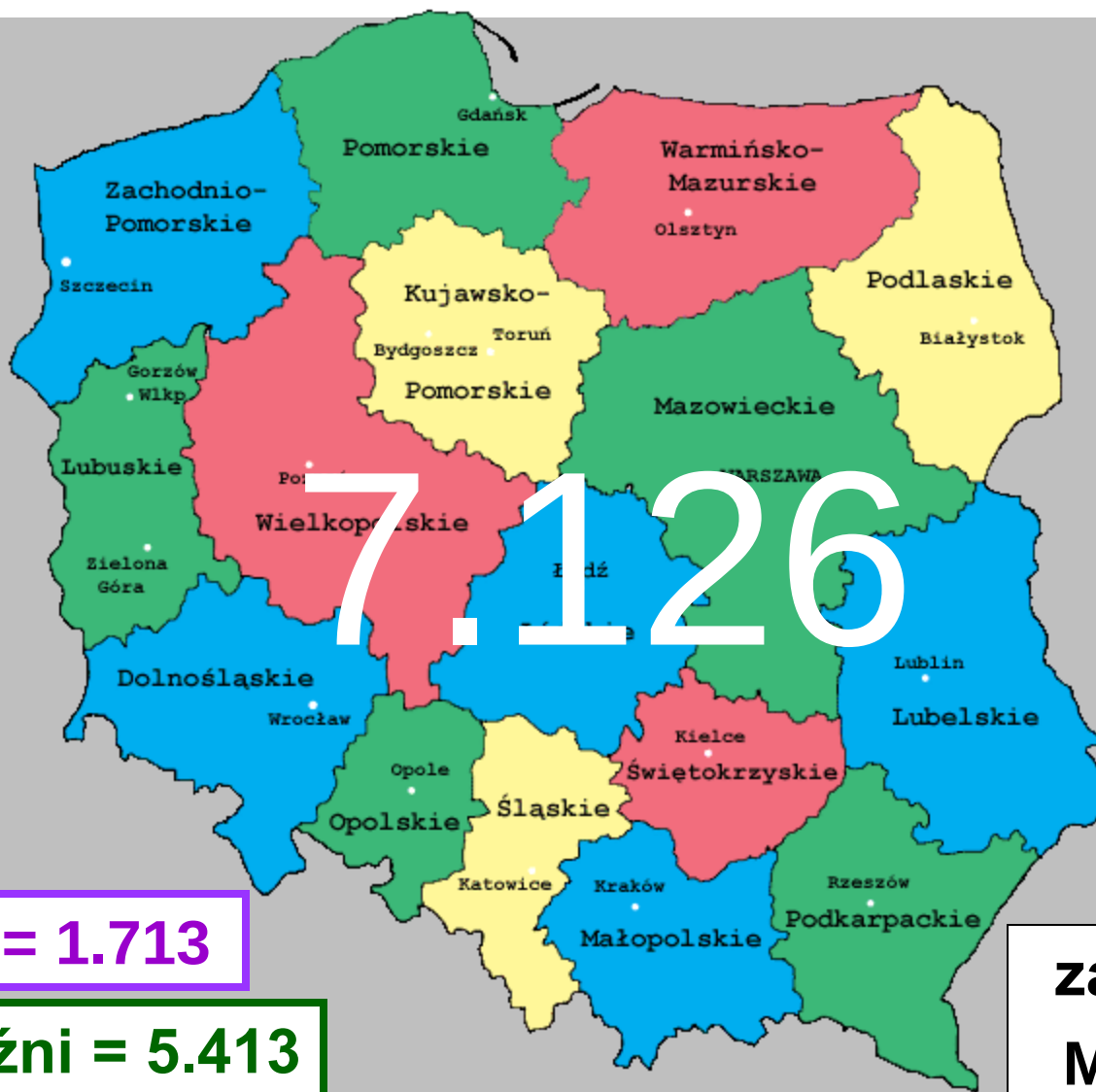
ONKOLOGIA / UROONKOLOGIA

MEŹCZYŹNI - PL 2016

liczby zarejestrowanych zachorowań



Liczba nowych rozpoznań raka pęcherza zarejestrowanych w PL w 2016 r.



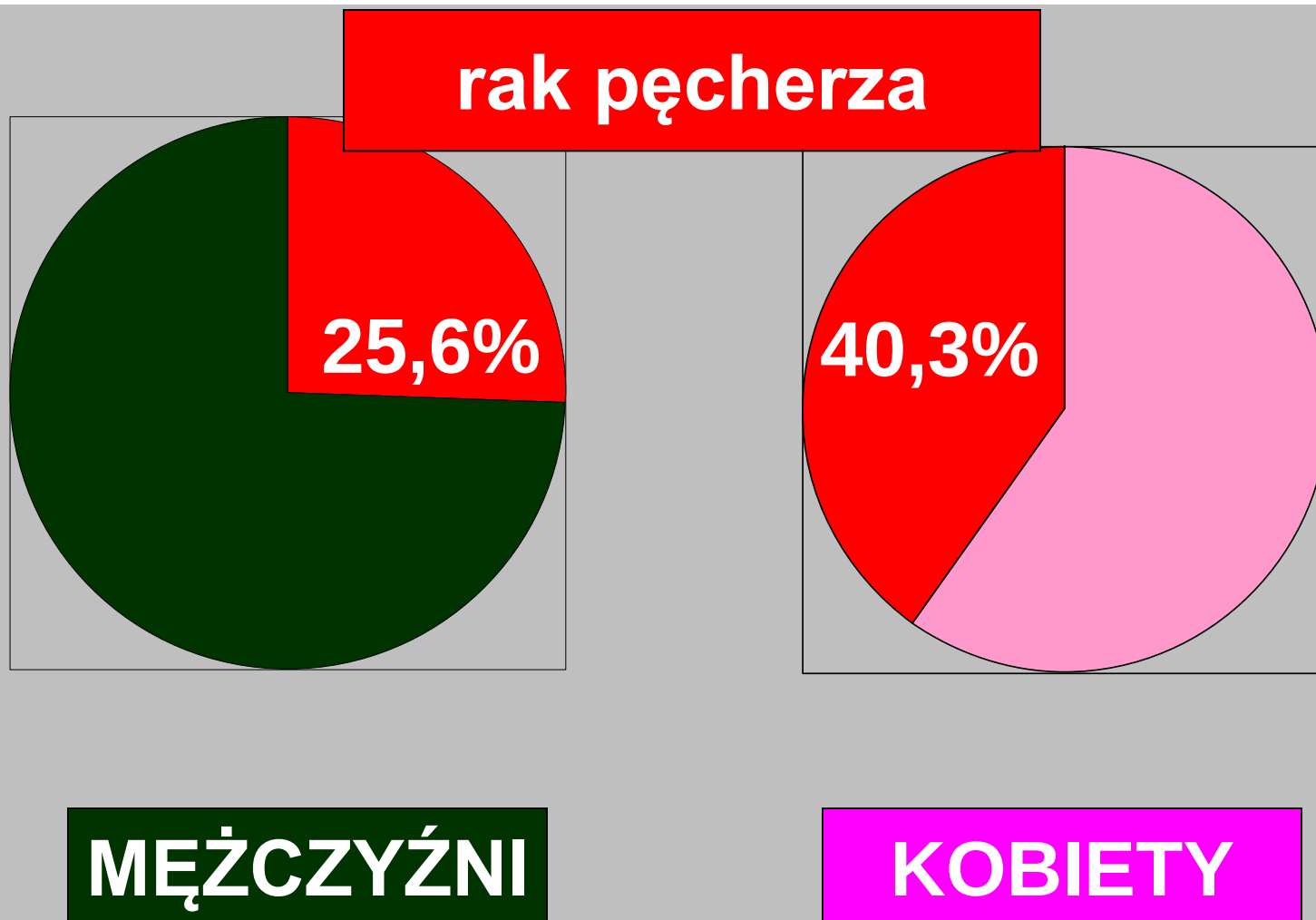
kobiety = 1.713

mężczyźni = 5.413

zapadalność

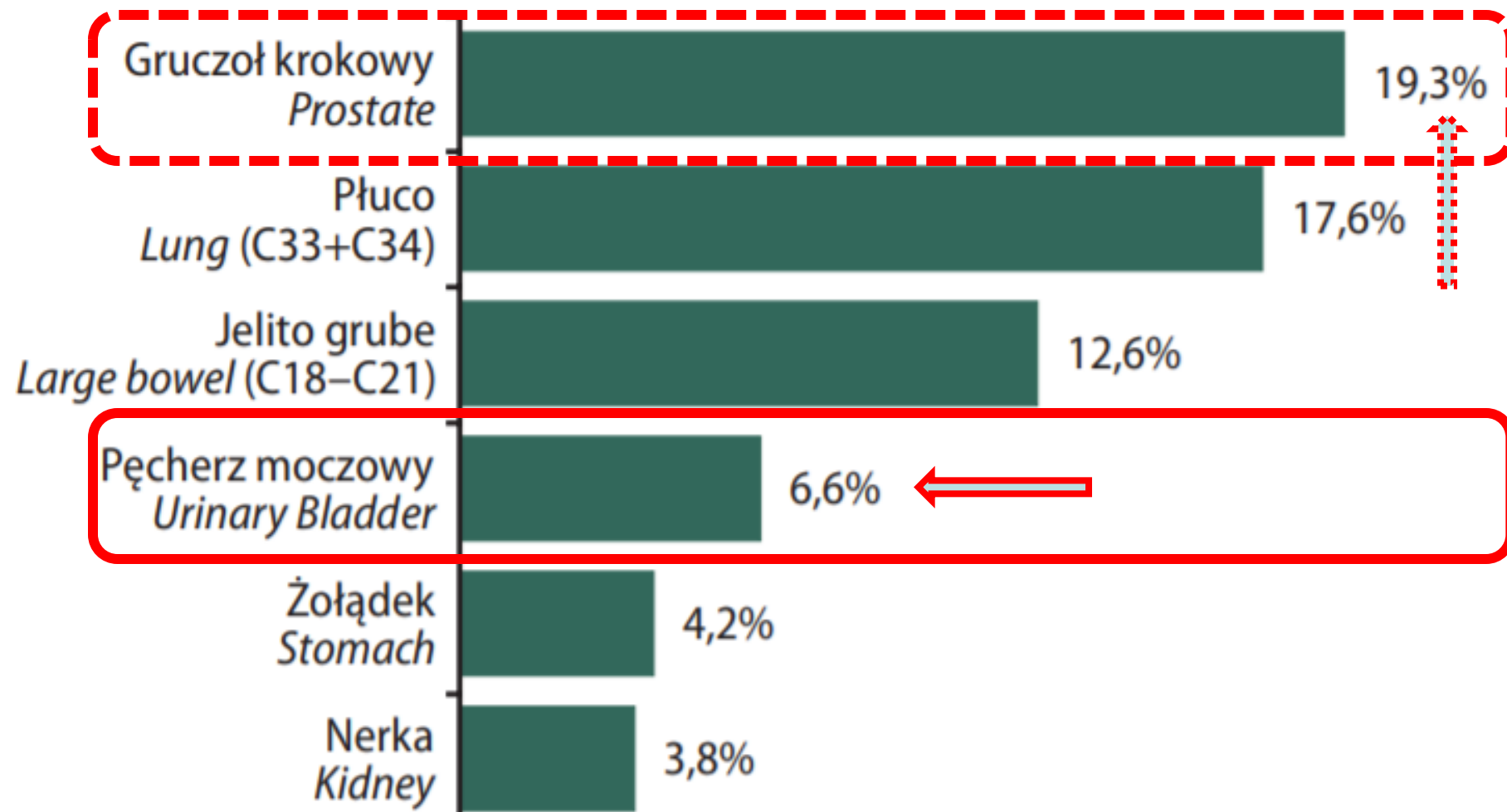
M / K ~ 4 / 1

Udział nowych rozpoznań raka pęcherza w uroonkologii, PL 2016



ONKOLOGIA

Struktura zachorowań mężczyzn na nowotwory złośliwe PL 2016



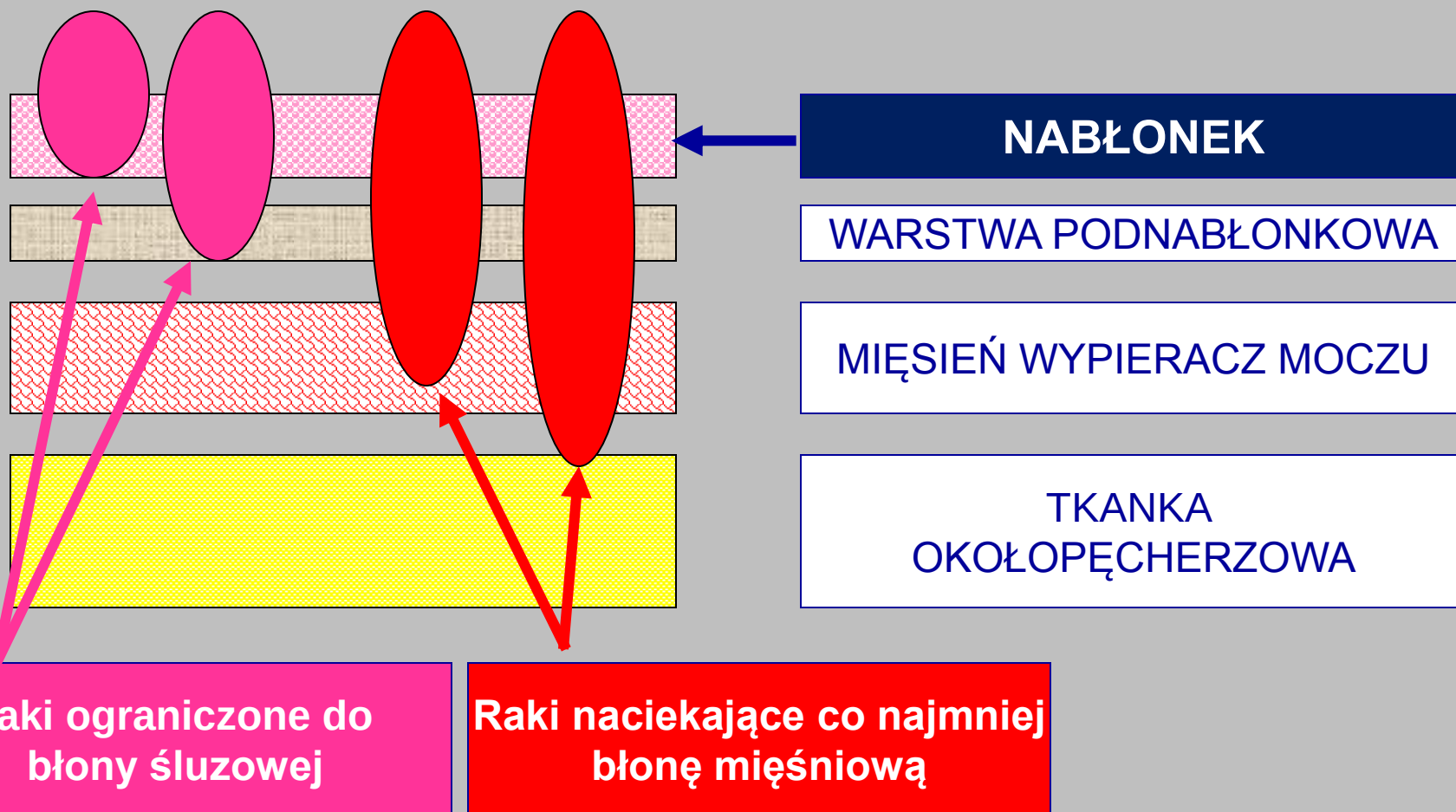
Rak pęcherza moczowego

- Co to jest ?
- Dlaczego się pojawia ?
- Czynniki sprzyjające jego wystąpieniu
- Jak często występuje ?
- Jakie są jego objawy ?
- **Jakie przyjmuje postaci ?**
- Jak go rozpoznać ?
- Jak go leczyć ?

Postaci raka pęcherza



odmienność pod względem
zaawansowania miejscowego

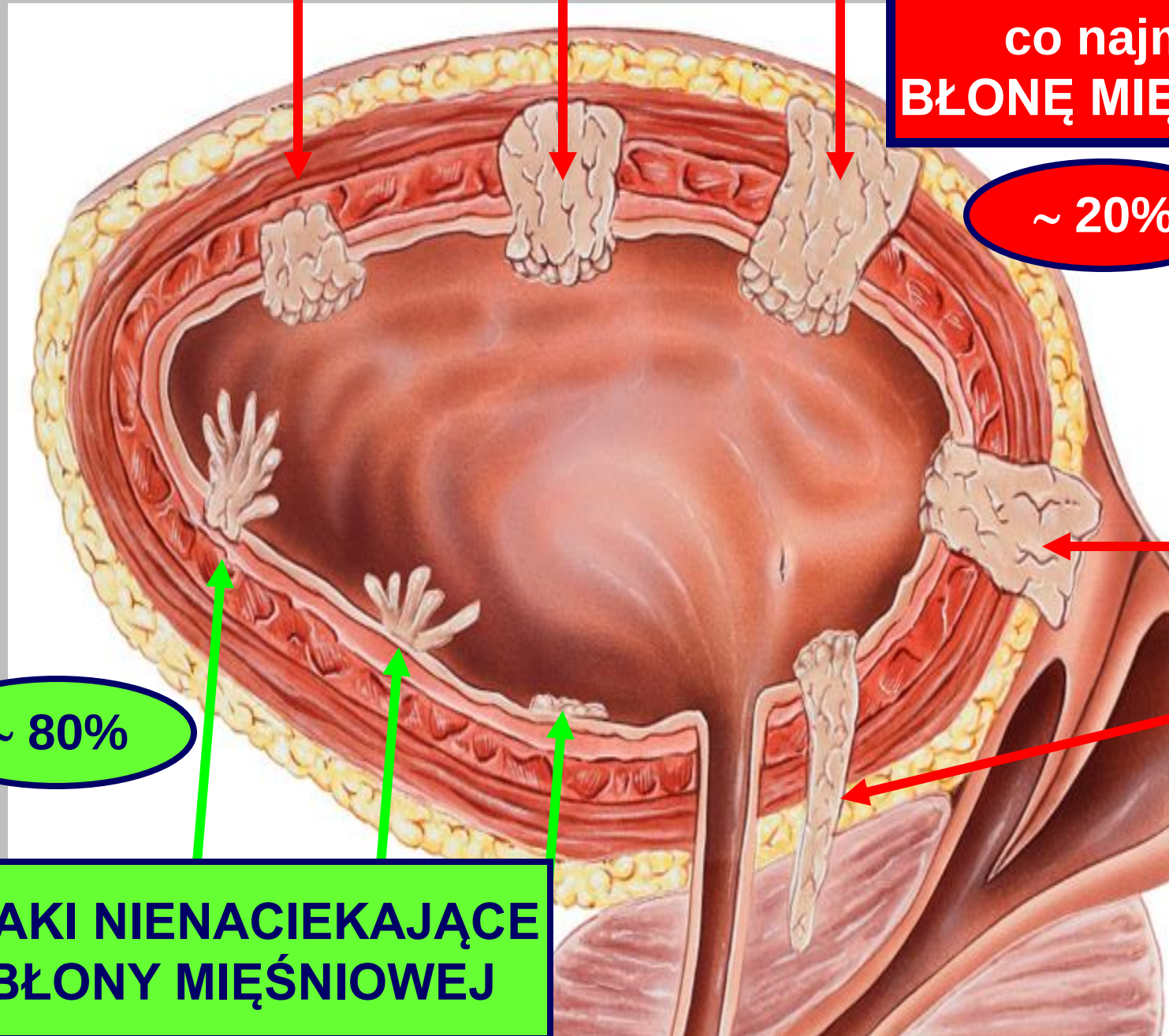


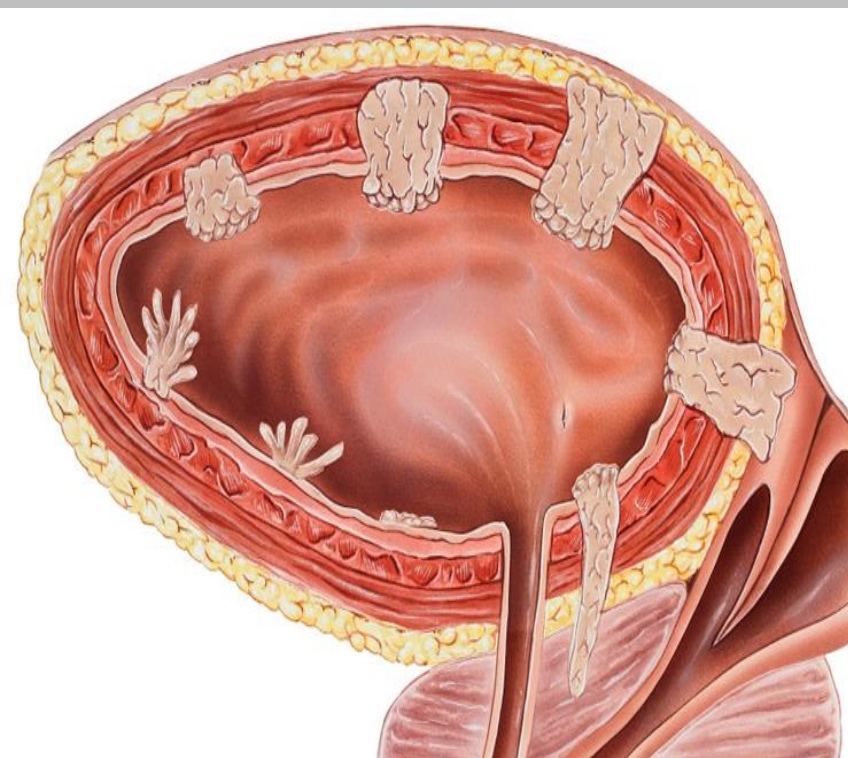
**RAKI NACIEKAJĄCE
co najmniej
BŁONĘ MIĘŚNIOWĄ**

~ 20%

~ 80%

**RAKI NIENACIEKAJĄCE
BŁONY MIĘŚNIOWEJ**

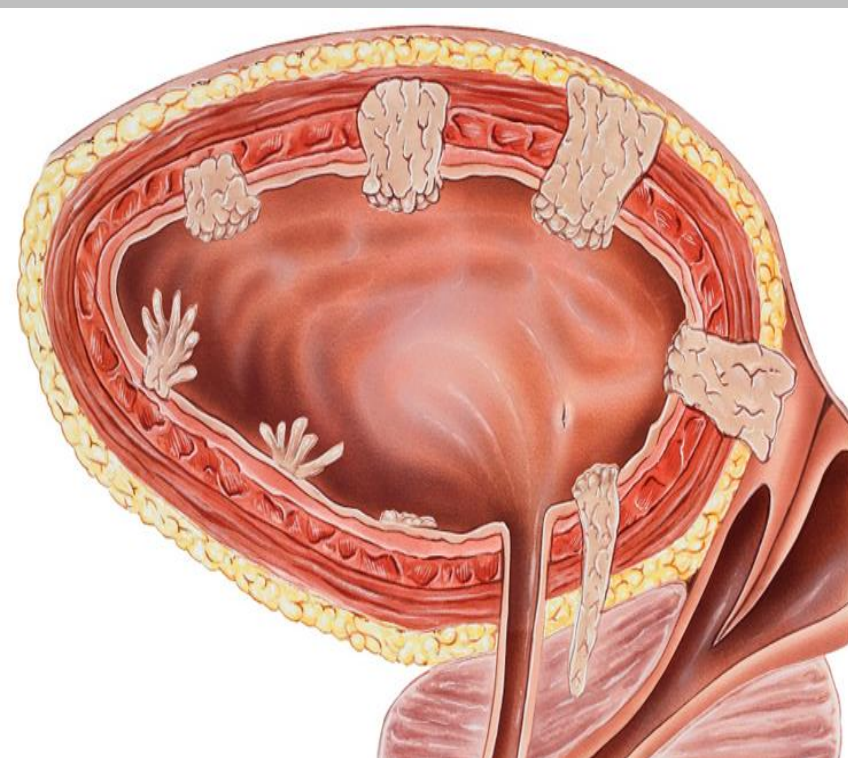




**RYZYSKO PRZERZUTÓW
DO WĘZŁÓW CHŁONNYCH
I PRZERZUTÓW
ODLEGŁYCH**



**TYM WIĘKSZE, IM WIĘKSZE
ZAAWANSOWANIE GUZA
PIERWOTNEGO**



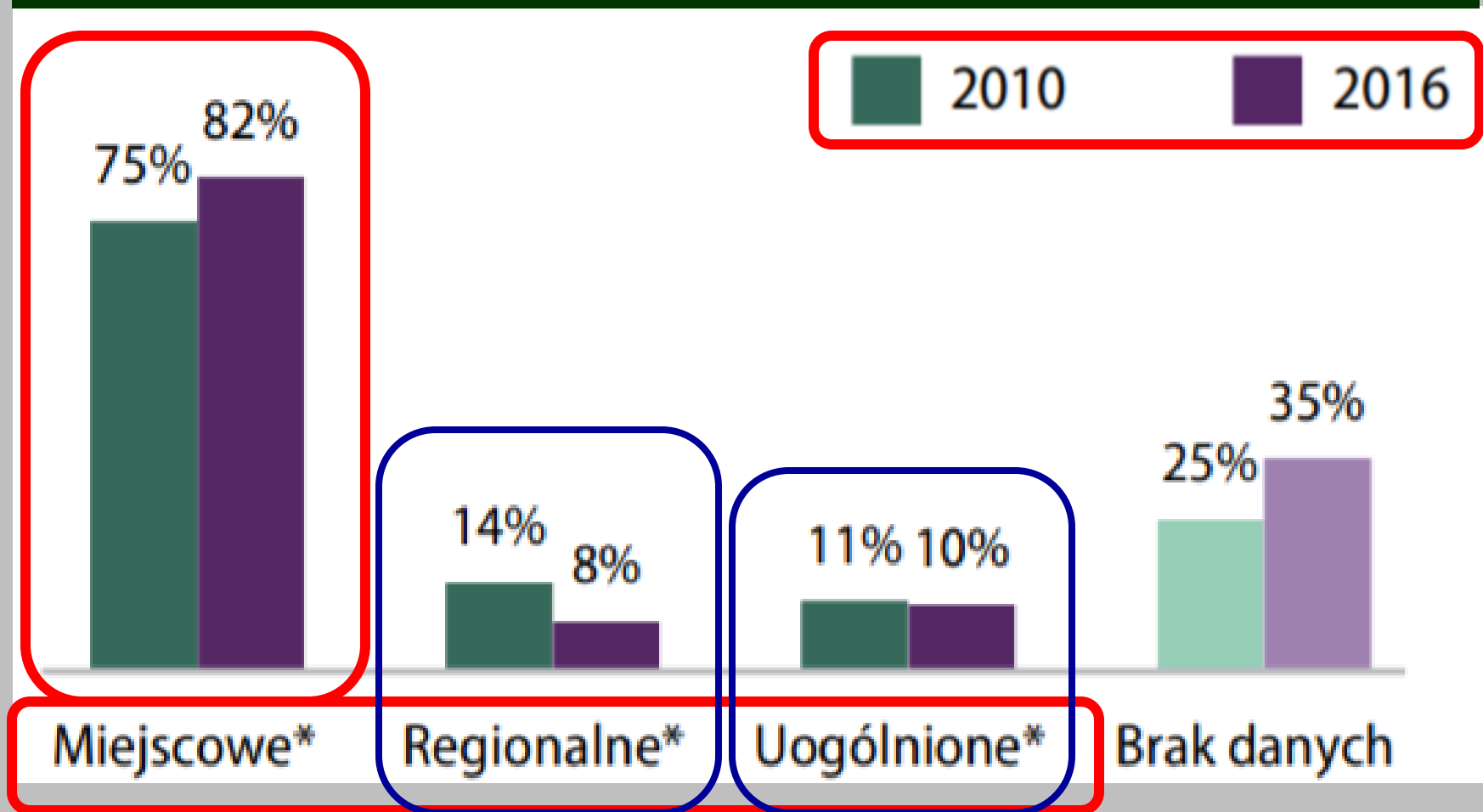
**ROKOWANIE
(szansa wyleczenia)
ZALEŻY OD**

- ZAAWANSOWANIA i**
- ZŁOŚLIWOŚCI**

**RAKA W MOMENCIE
ROZPOZNANIA**

***większemu zaawansowaniu
towarzyszy zwykle
większa złośliwość***

Zaawansowanie raka pęcherza moczowego w momencie rozpoznania PL 2010 – 2016



Rak pęcherza moczowego

- Co to jest ?
- Dlaczego się pojawia ?
- Czynniki sprzyjające jego wystąpieniu
- Jak często występuje ?
- **Jakie są jego objawy ?**
- Jakiej przyjmuje postaci ?
- **Jak go rozpoznać ?**
- Jak go leczyć ?

Rak pęcherza – objawy

- Krwiomocz – krwinkomocz
- Zaburzenia oddawania moczu
częstomocz,
ból,
parcie na mocz

Rak pęcherza – objawy

- Krwiomocz – krwinkomocz
- Zaburzenia oddawania moczu
częstomocz,
ból,
parcie na mocz

> 70%

>3 miesiące

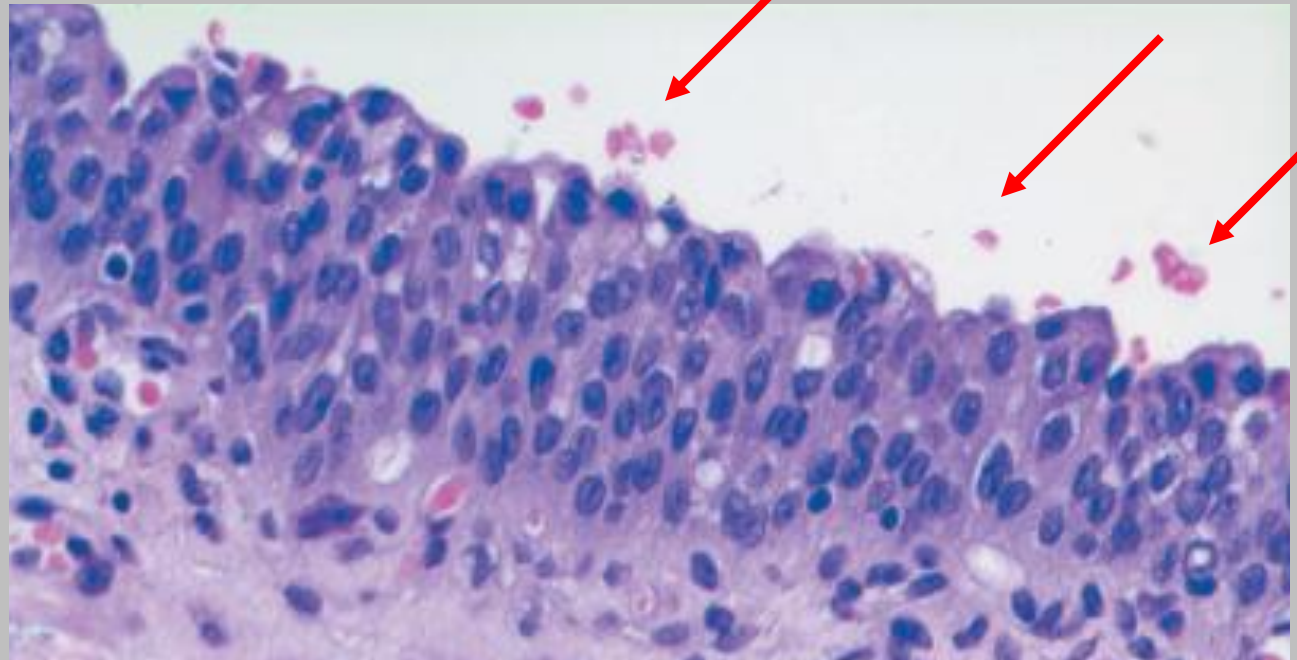
**rozpoznanie
raka pęcherza**

Rak pęcherza – rozpoznanie

- **WYWIAD LEKARSKI**
- **BADANIE CHOREGO**
- BADANIE CYTOLOGICZNE MOCZU
- BADANIA OBRAZOWE
- PRZECZCEWKOWE WZIERNIKOWANIE
PĘCHERZA
 - CYSTOSKOPIA

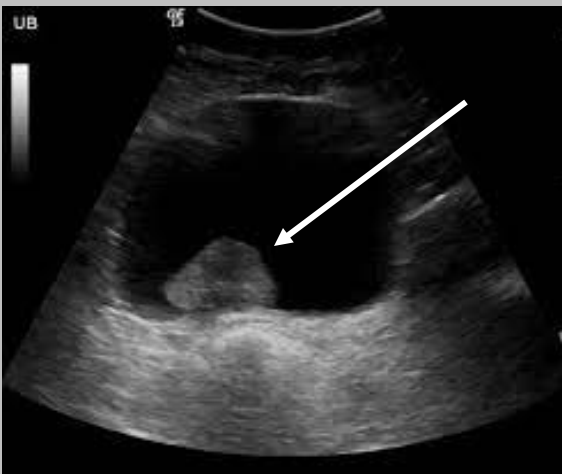
Rak pęcherza – rozpoznanie

- WYWIAD LEKARSKI
- BADANIE CHOREGO
- **BADANIE CYTOLOGICZNE
OSADU MOCZU**



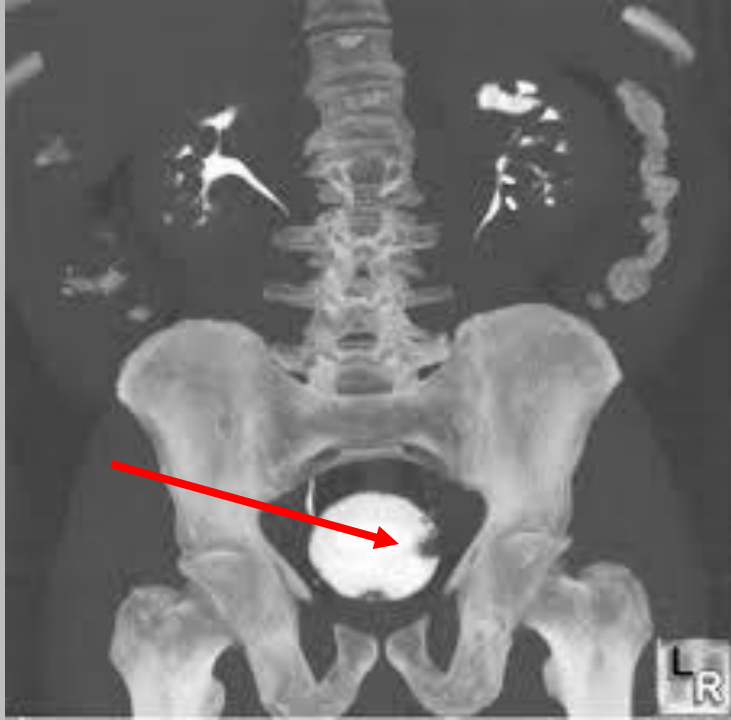
Rak pęcherza – rozpoznanie

- WYWIAD LEKARSKI
- BADANIE CHOREGO
- BADANIE CYTOLOGICZNE MOCZU
- **BADANIA OBRAZOWE:**
ULTRASONOGRAFIA (usg)



Rak pęcherza – rozpoznanie

- WYWIAD LEKARSKI
- BADANIE CHOREGO
- BADANIE CYTOLOGICZNE MOCZU
- **BADANIA OBRAZOWE:**



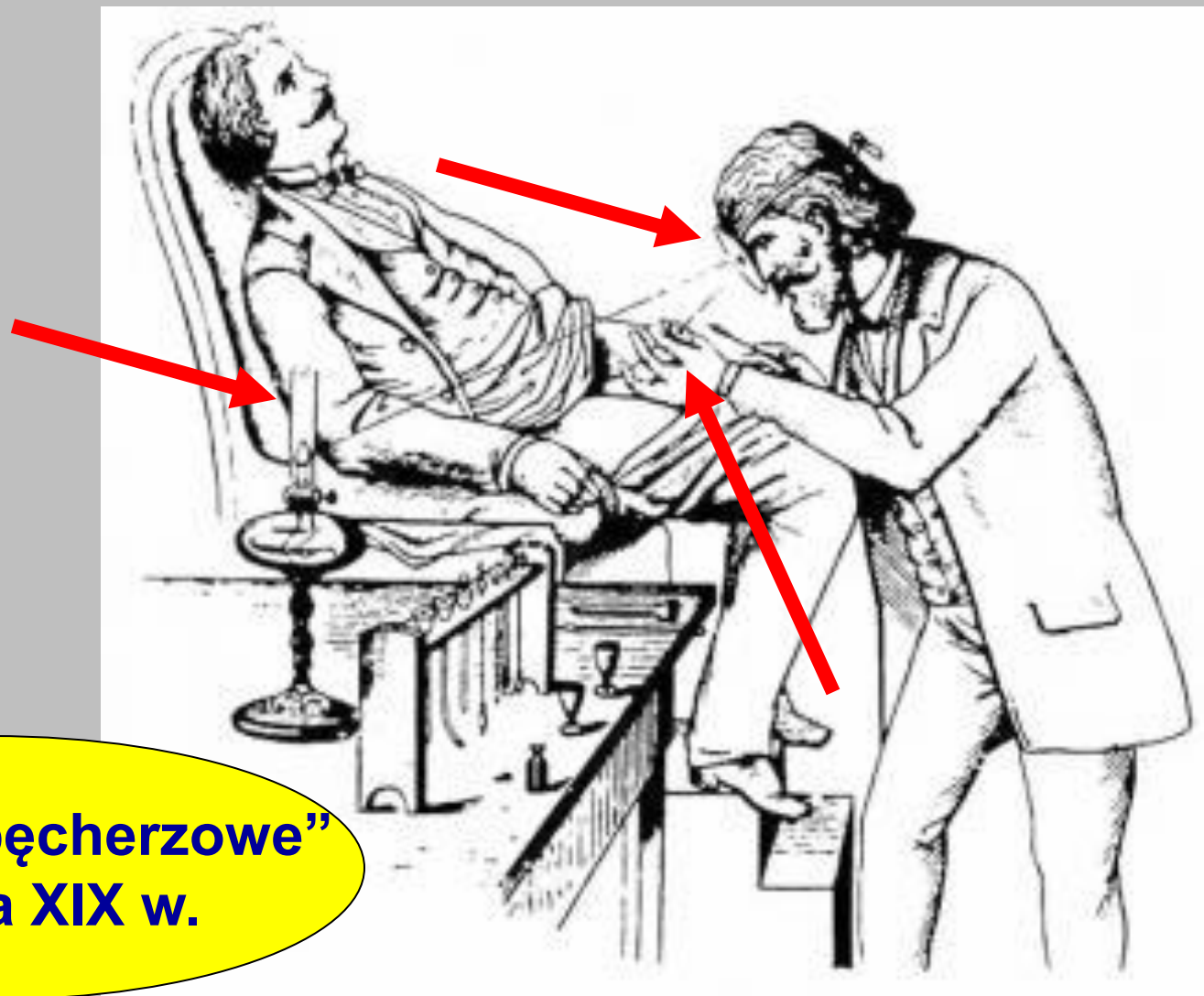
TOMOGRAMFIA KOMPUTEROWA



Rak pęcherza – rozpoznanie

- WYWIAD LEKARSKI
- BADANIE CHOREGO
- BADANIE CYTOLOGICZNE MOCZU
- BADANIA OBRAZOWE
- **PRZECZCEWKOWE WZIERNIKOWANIE
PĘCHERZA**
 - **CYSTOSKOPIA**

Wziernikowanie przezcewkowe pęcherza **CYSTOSKOPIA**



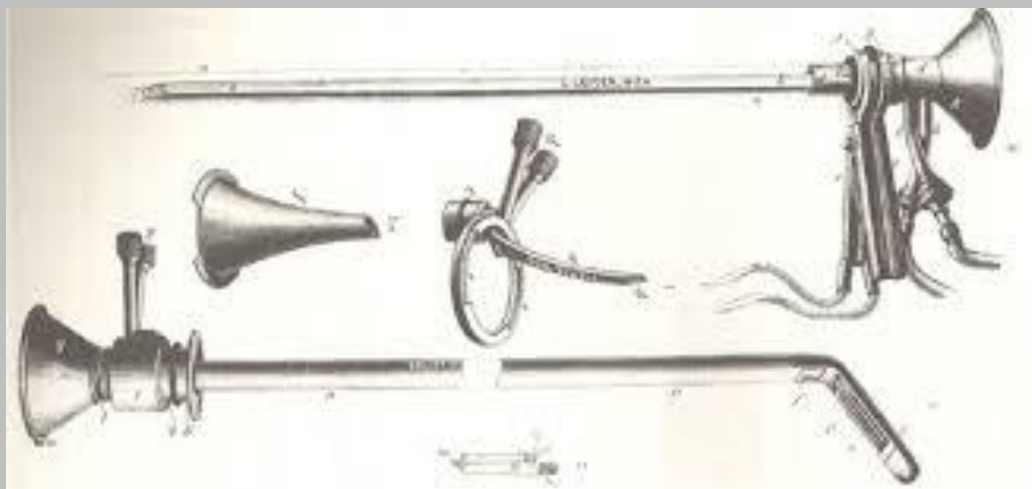
„speculum pęcherzowe”
I połowa XIX w.



Maximilian Carl-Friedrich Nitze

1848 → 1906

*publiczna demonstracja
cystoskopu
Nitzego i Leitera
we Wiedniu 1879 r.*



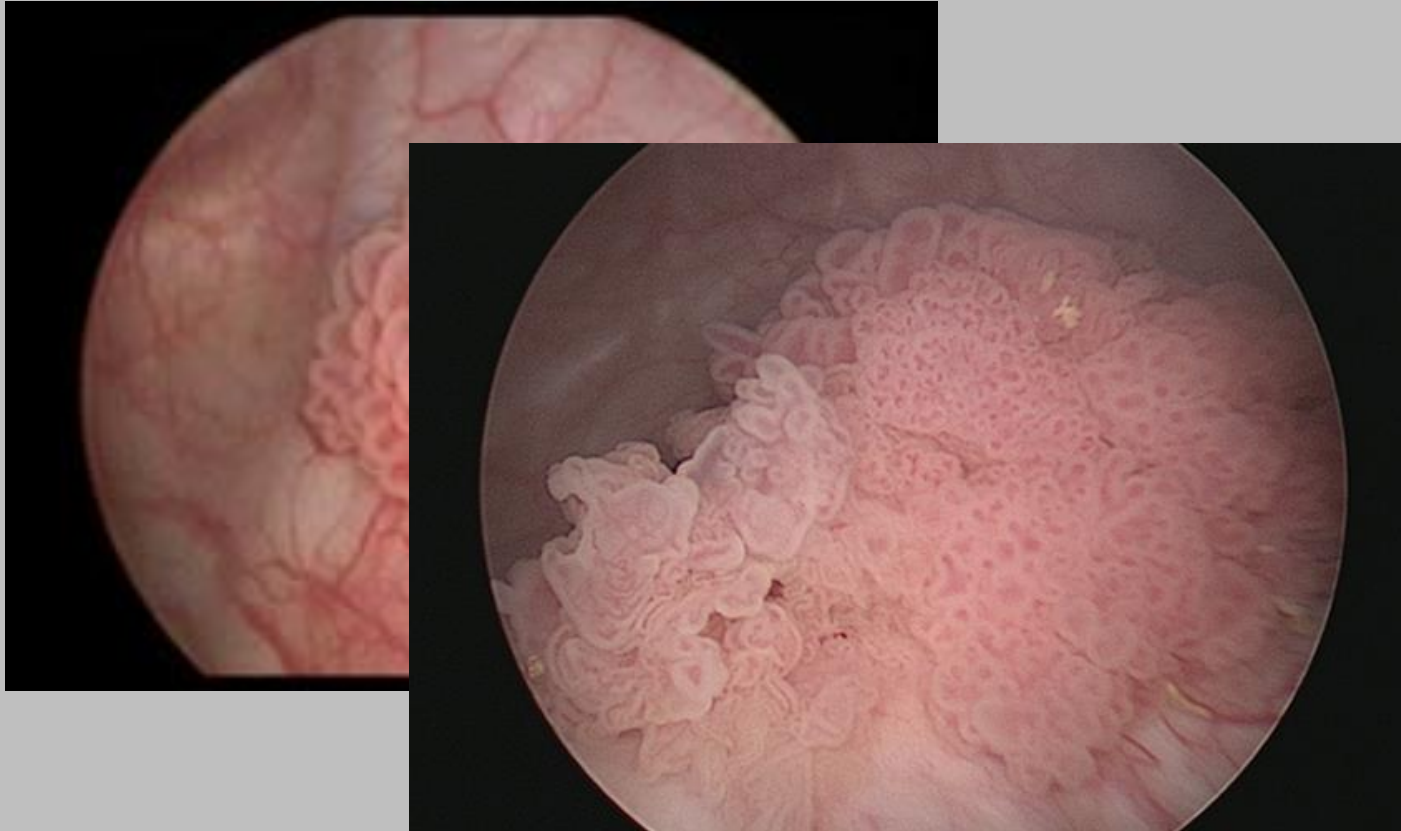
Wziernikowanie przezcewkowe pęcherza **CYSTOSKOPIA**



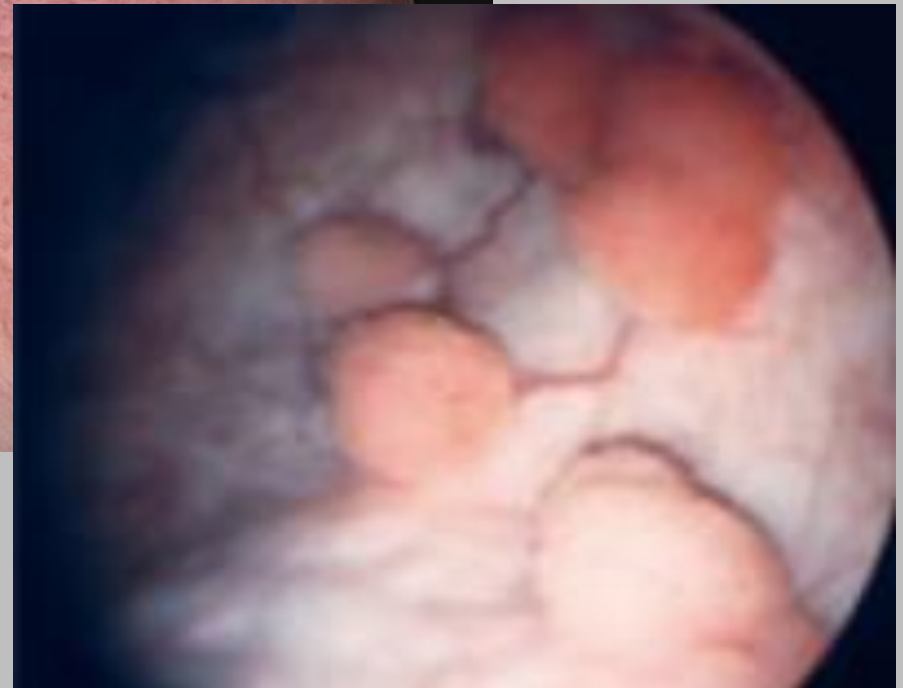
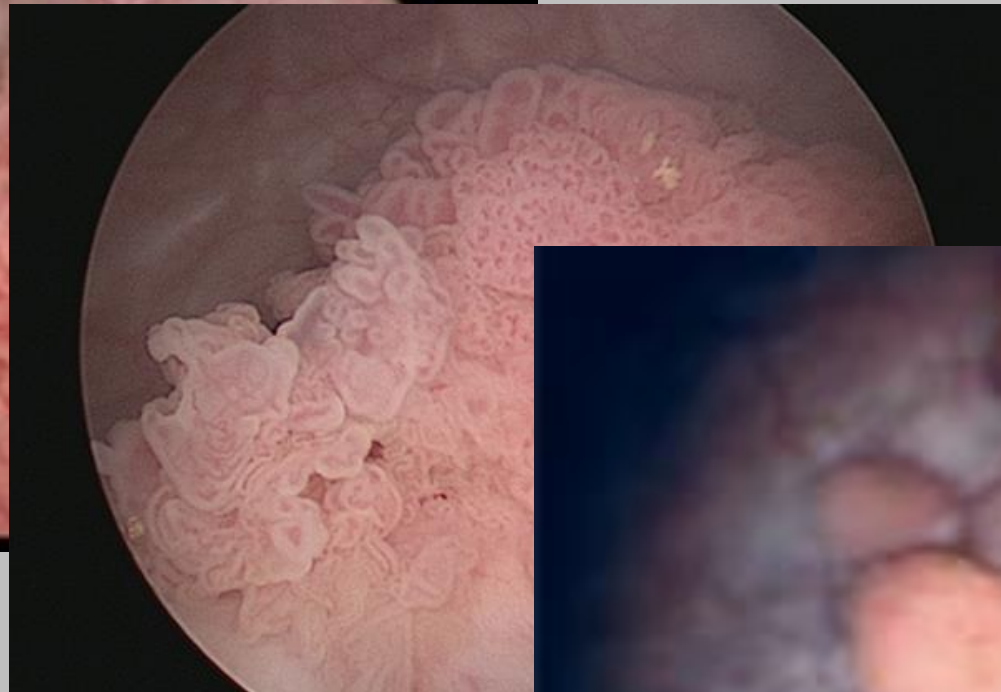
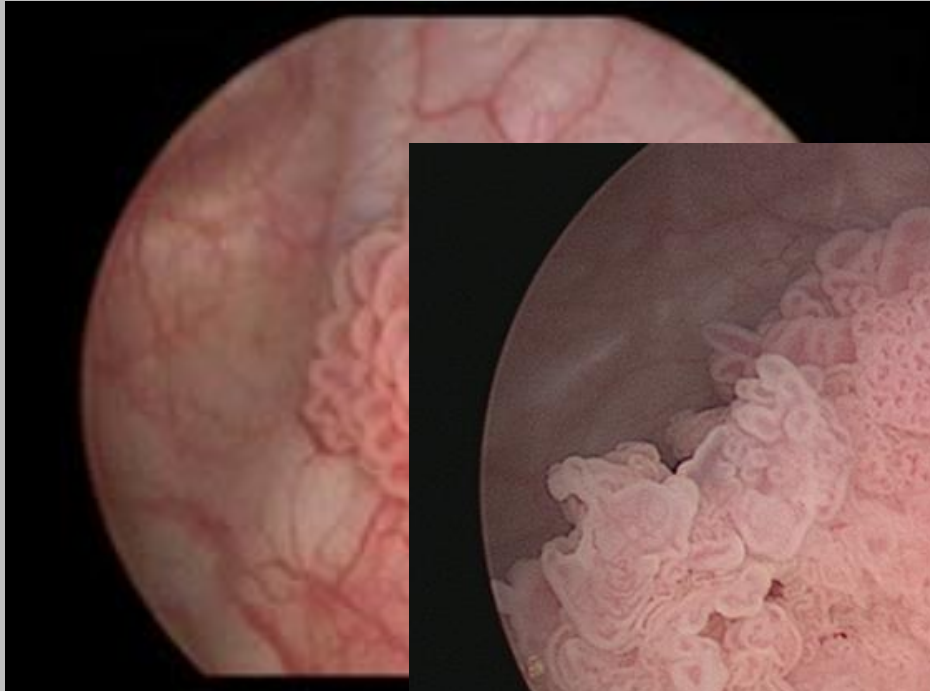
Wziernikowanie przezcewkowe pęcherza **CYSTOSKOPIA**



Wziernikowanie przezcewkowe pęcherza **CYSTOSKOPIA**



Wziernikowanie przezcewkowe pęcherza **CYSTOSKOPIA**



Rak pęcherza moczowego

- Co to jest ?
- Dlaczego się pojawia ?
- Czynniki sprzyjające jego wystąpieniu
- Jak często występuje ?
- Jakie są jego objawy ?
- Jakie przyjmuje postaci ?
- Jak go rozpoznać ?
- **Jak go leczyć ?**

ELEKTRORESEKCJA PRZECIEWKOWA GUZA PĘCHERZA



TURBT – *transurethral resection
of the bladder tumor*

ELEKTRORESEKCJA PRZECZEWKOWA GUZA PĘCHERZA

ROZPOZNANIE

**WSZYSTKIE
GUZY**

LECZENIE

**GUZY
NIENACIEKAJĄCE**

**TURBT – *transurethral resection
of the bladder tumor***

Elektroresekcja przezcewkowa guza pęcherza ⇒ RESEKTOSKOP



Elektroresekcja przezcewkowa guza pęcherza ⇒ RESEKTOSKOP

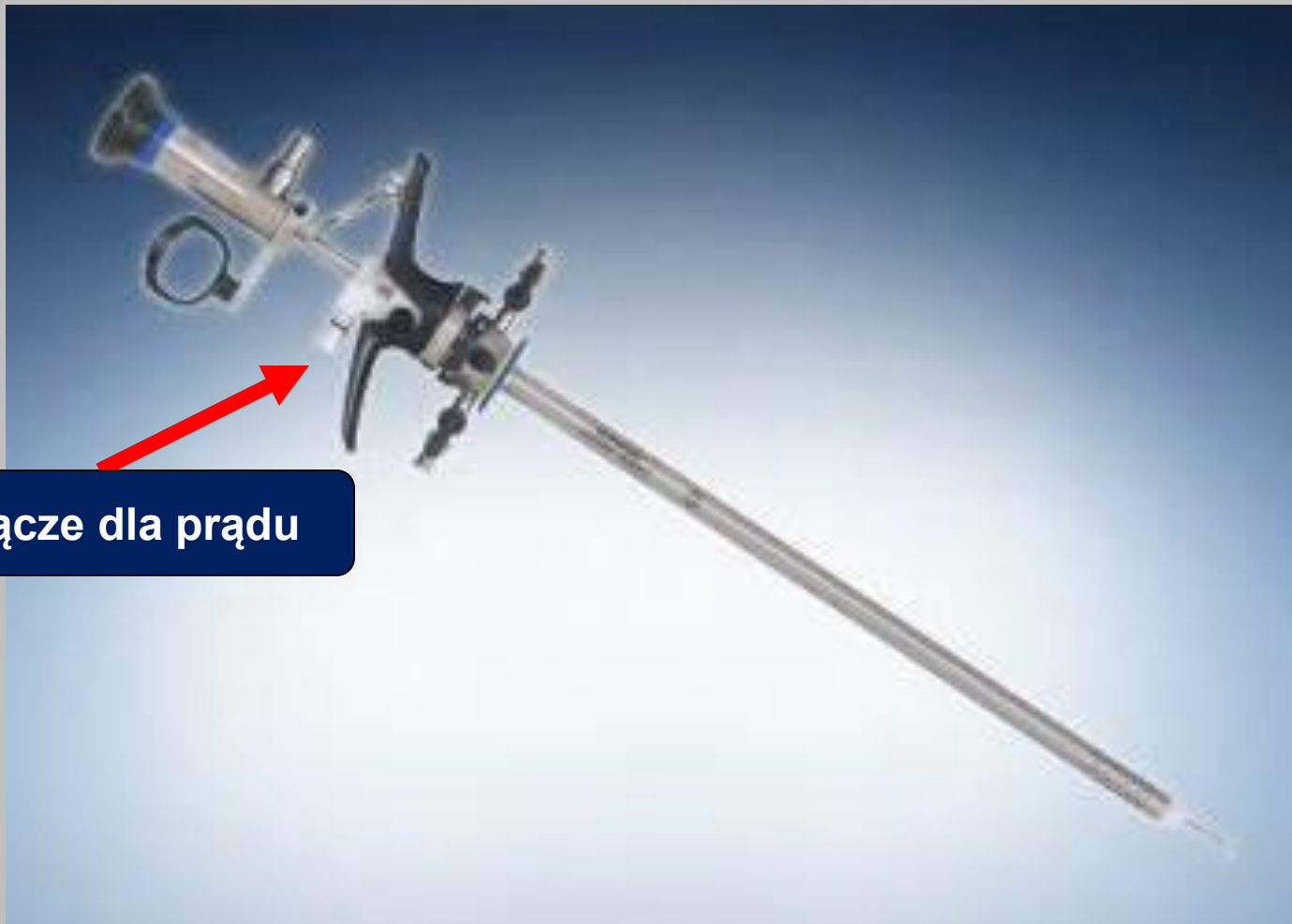


okular dla kamery TV

Elektroresekcja przezcewkowa guza pęcherza ⇒ RESEKTOSKOP

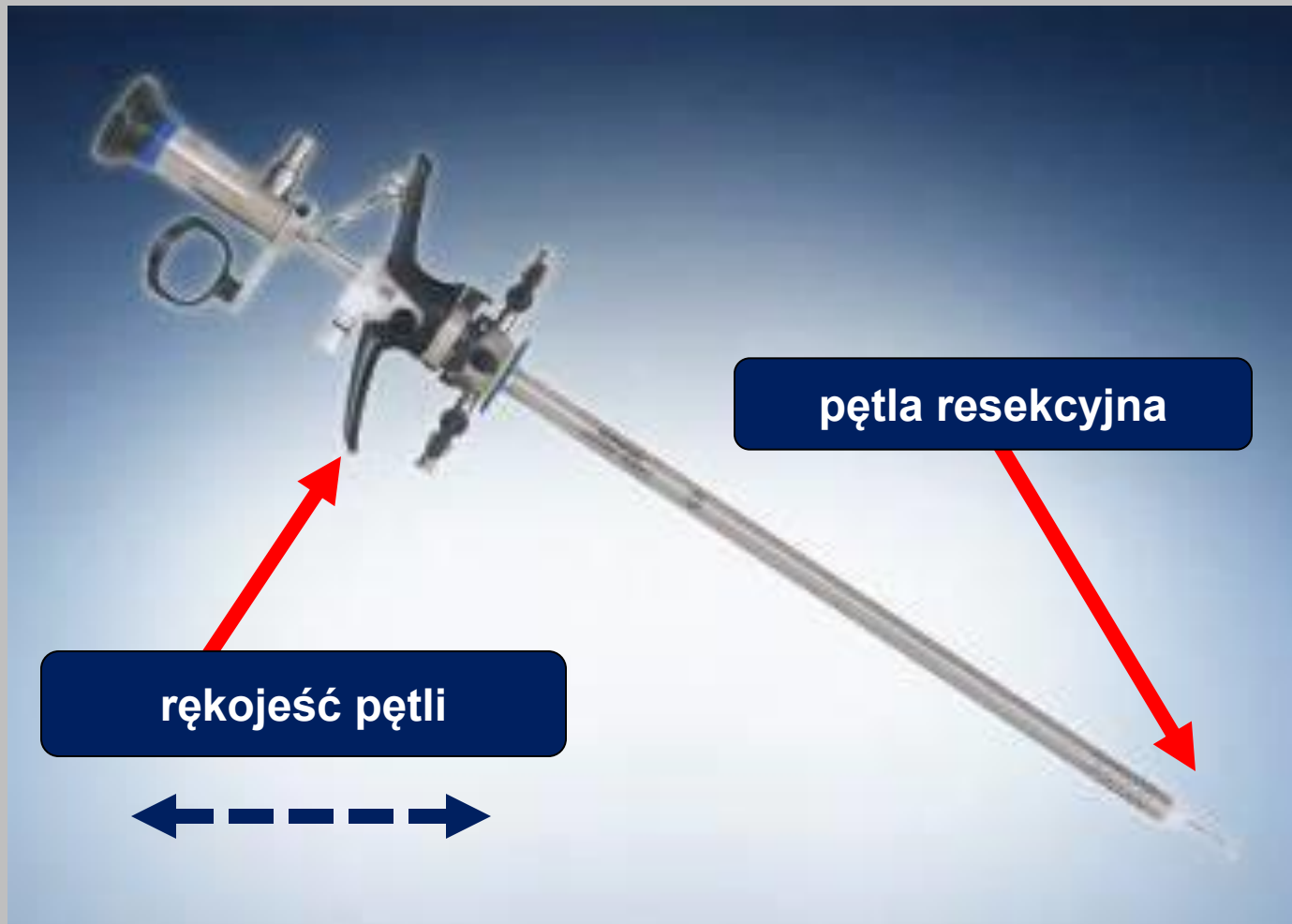


Elektroresekcja przezcewkowa guza pęcherza ⇒ RESEKTOSKOP

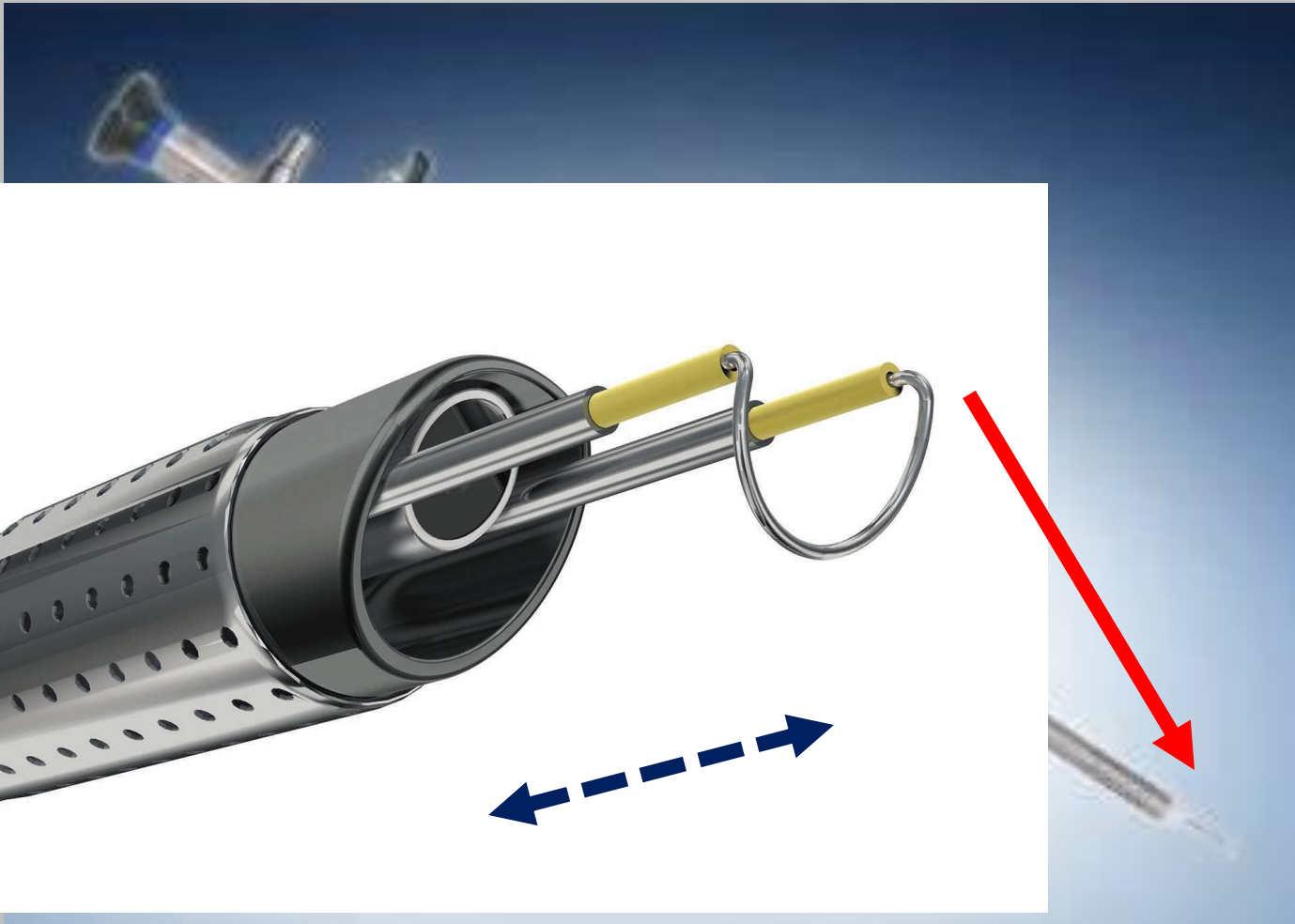


przyłącze dla prądu

Elektroresekcja przezcewkowa guza pęcherza ⇒ RESEKTOSKOP



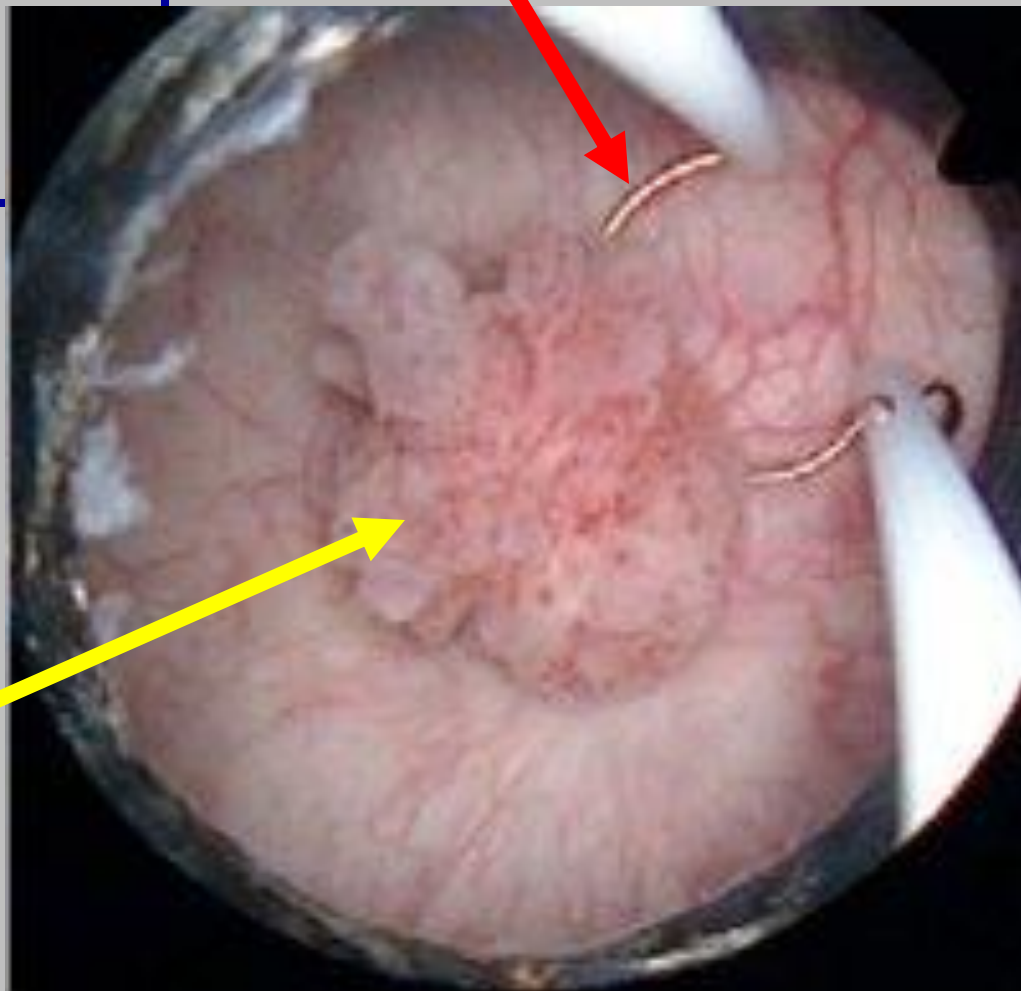
Elektroresekcja przezcewkowa guza pęcherza ⇒ RESEKTOSKOP



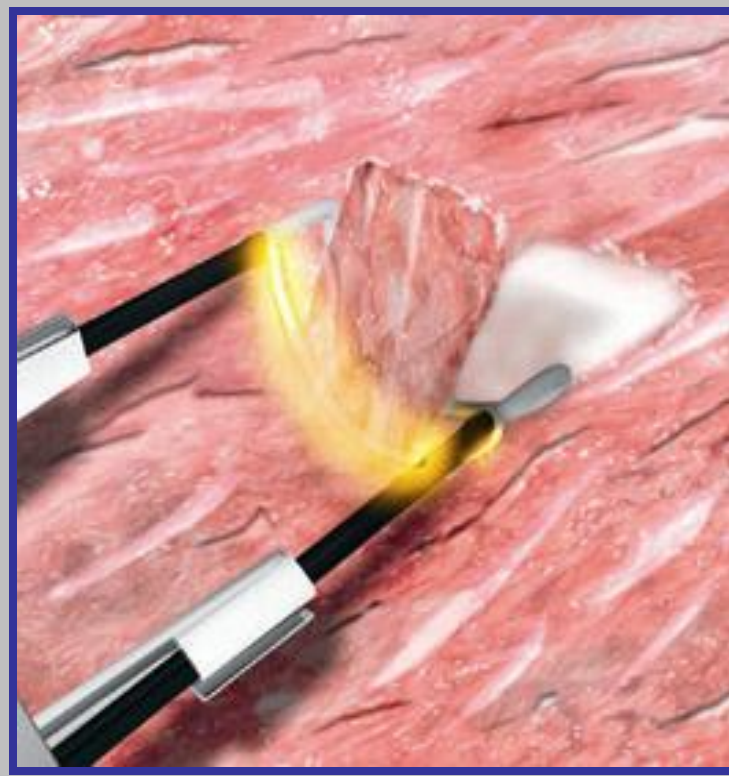
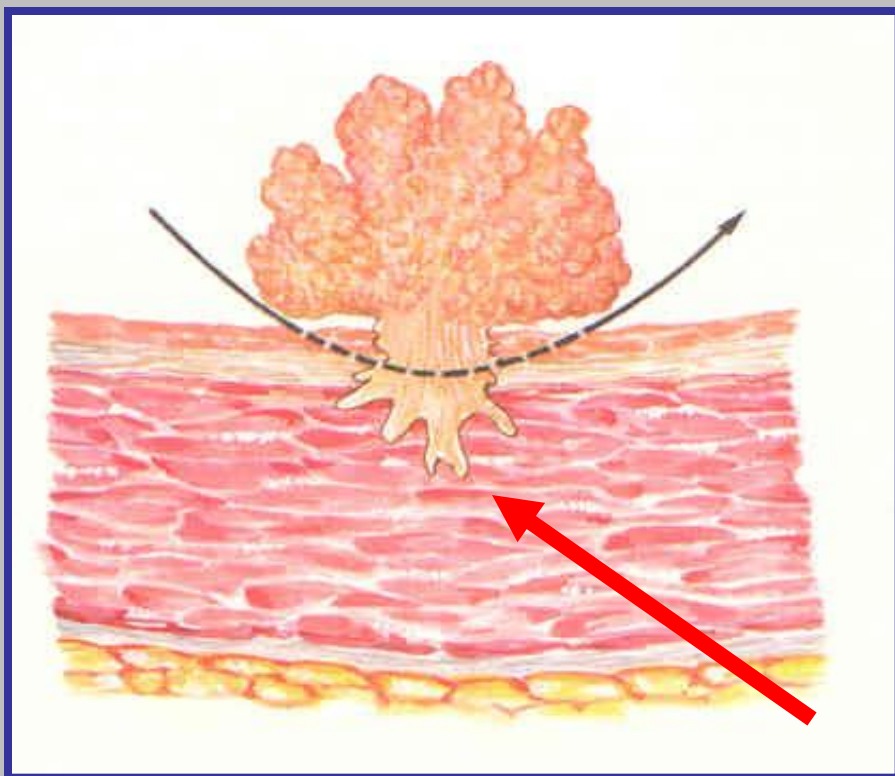
Elektroresekcja przezcewkowa guza pęcherza

pętla resekcyjna

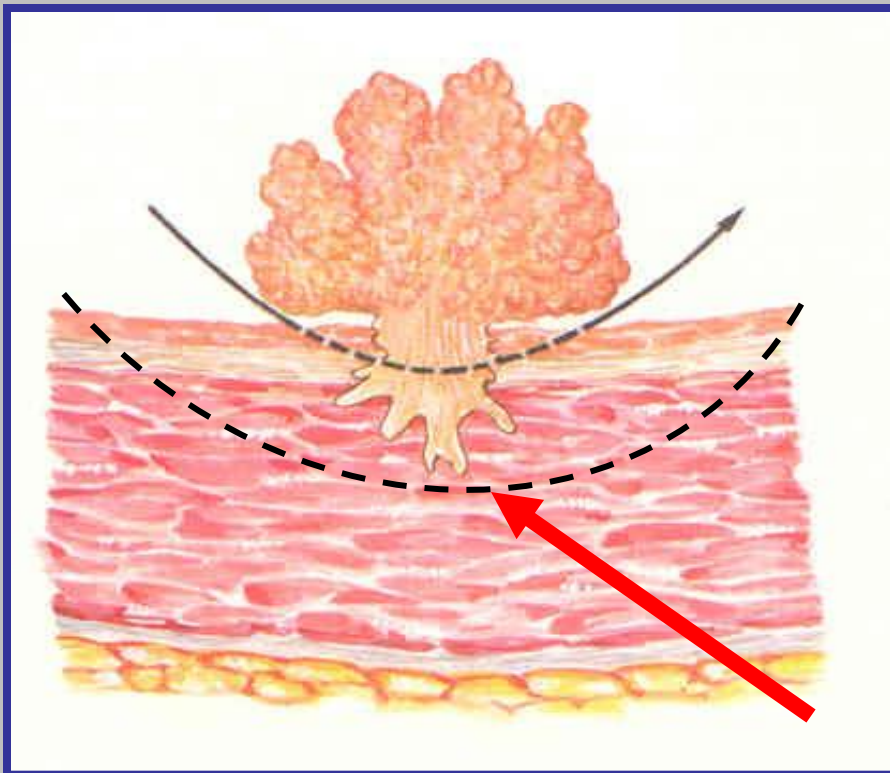
GUZ



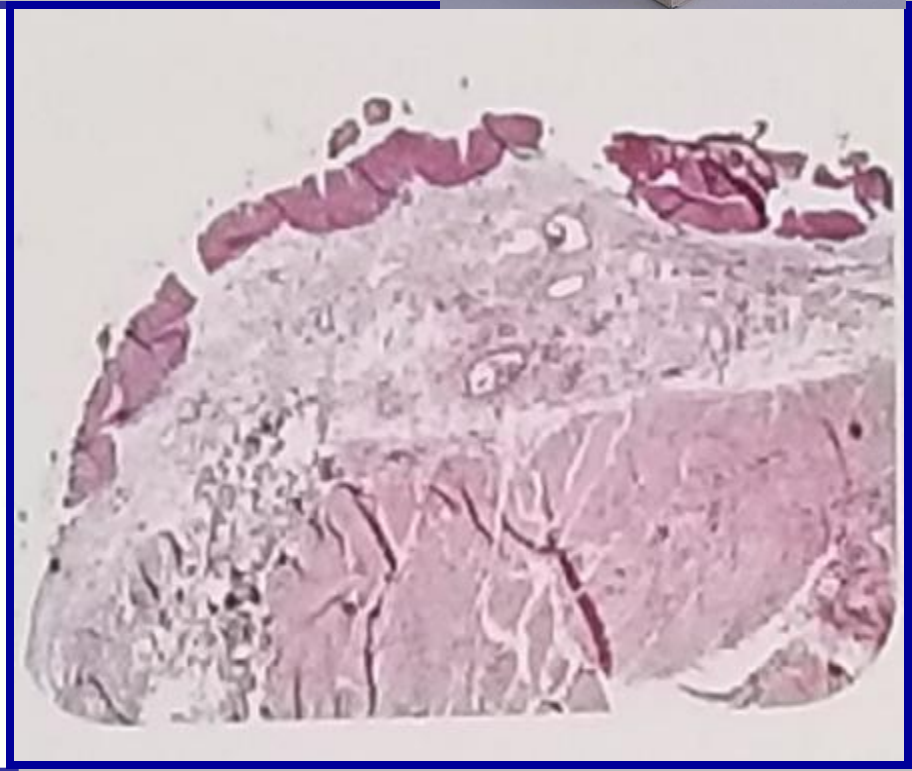
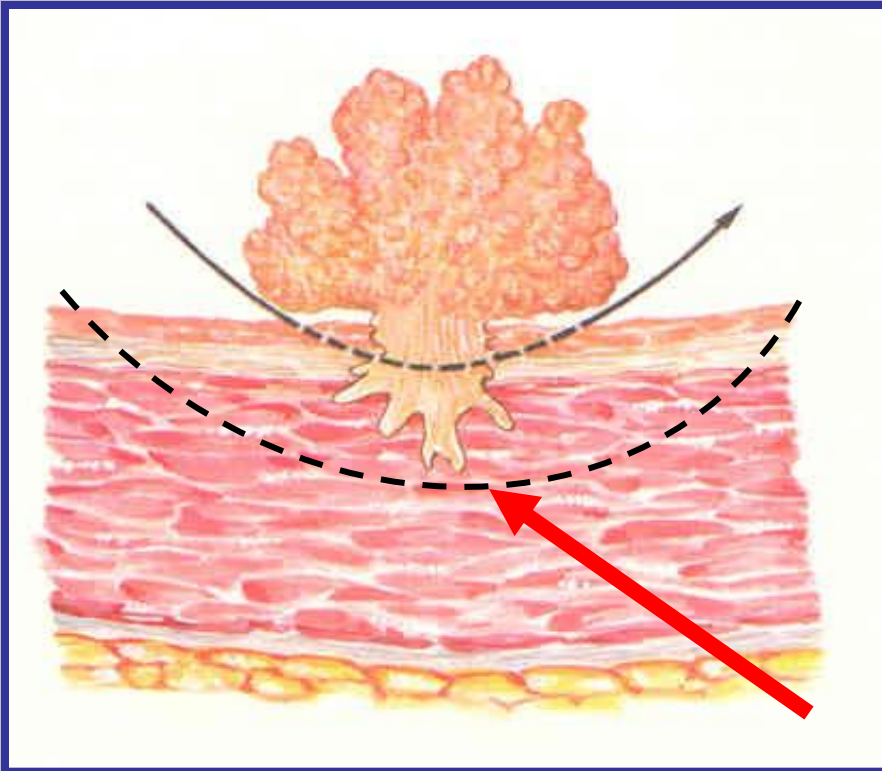
Elektroresekcja przezcewkowa guza pęcherza



Elektroresekcja przezcewkowa guza pęcherza



Elektroresekcja przezcewkowa guza pęcherza

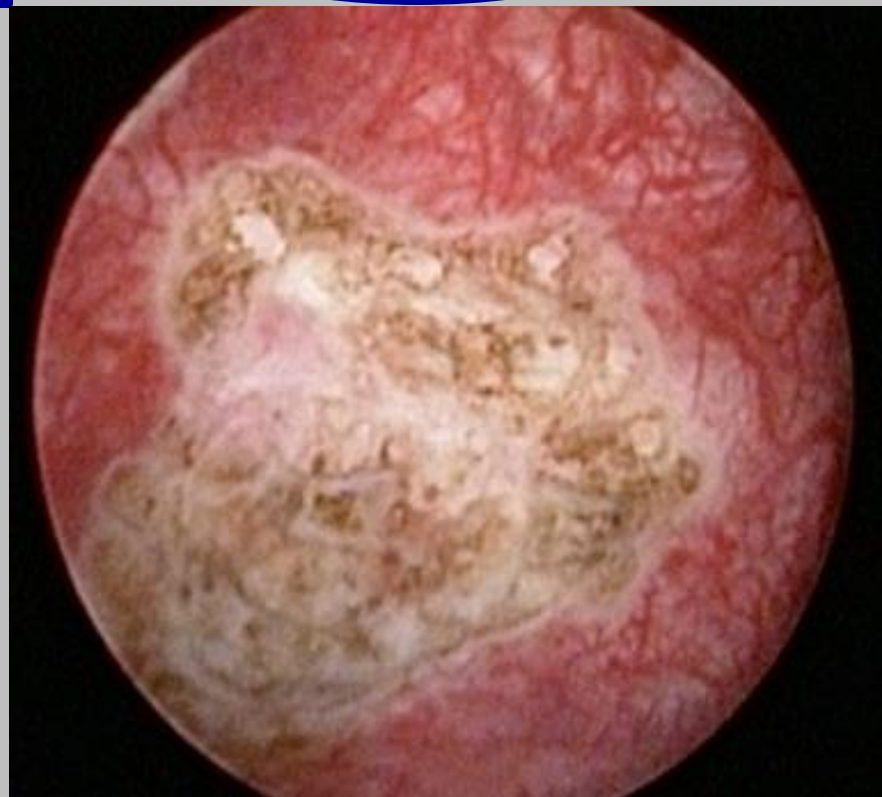
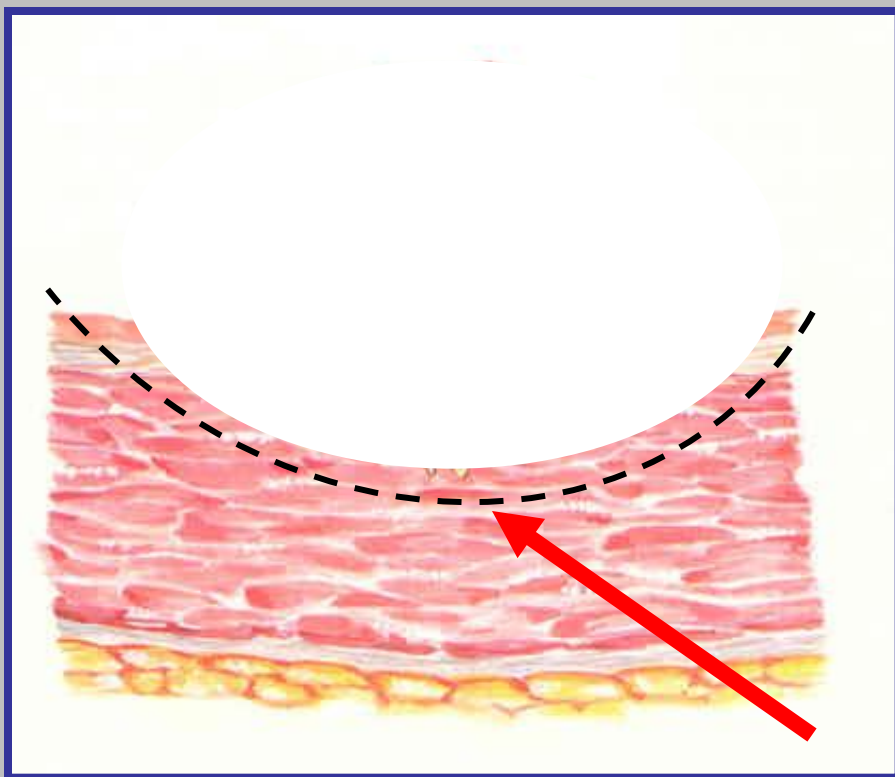


Elektroresekcja
przezcewkowa
guza pęcherza

**RESEKCJA
PONOWNA**



**miejsce wycięte
wcześniej**



**LECZENIE
MIEJSCOWE**

**LECZENIE
RADYKALNE**

**DALSZE
POSTĘPOWANIE
ZALEŻY OD
CHARAKTERYSTYKI
ONKOLOGICZNEJ
GUZA**



GUZY OGRANICZONE DO BŁONY ŚLUZOWEJ „LUBIĄ” NAWRACAĆ

**LECZENIE
MIEJSCOWE**

dlatego po wycięciu
guza **KONIECZNA
JEST**

**WIELOLETNIA
OBSERWACJA :**

- * badanie cytologiczne,
- * cystoskopia,
- * badania obrazowe



GUZY OGRANICZONE DO BŁONY ŚLUZOWEJ „LUBIĄ” NAWRACAĆ

**LECZENIE
MIEJSCOWE**

**RYZYZKO NAWROTU
ZALEŻY OD :**



- * GŁĘBOKOŚCI
NACIEKANIA,**
- * ZŁOŚLIWOŚCI,**
- * LICZBY GUZÓW**

GUZY OGRANICZONE DO BŁONY ŚLUZOWEJ „LUBIĄ” NAWRACAĆ



jeśli ryzyko nawrotu
jest zwiększone



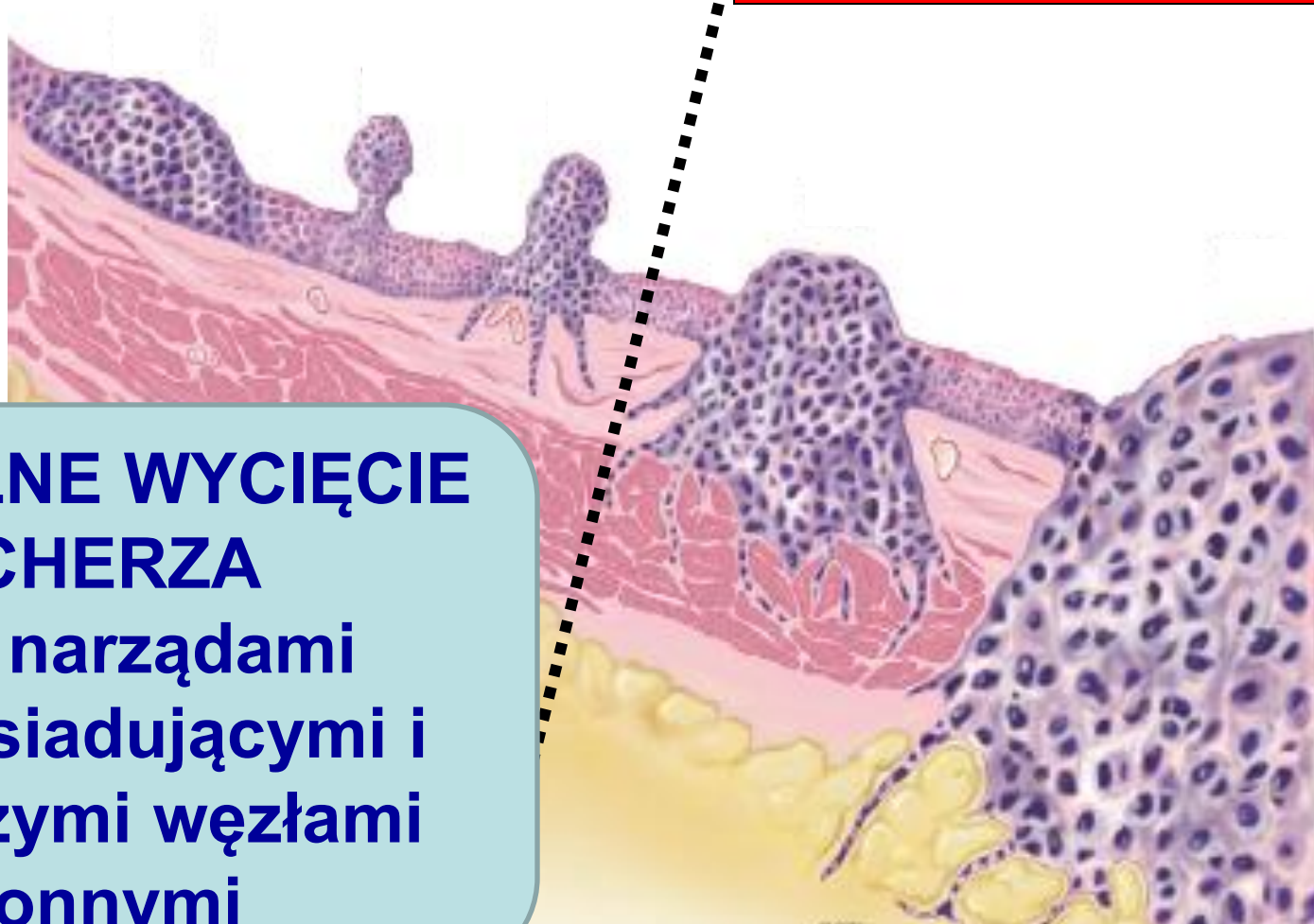
wlewki
dopęcherzowe

szczepionki
BCG

**LECZENIE
RADYKALNE**

**RADYKALNE WYCIĘCIE
PĘCHERZA**

**wraz z narządami
z nim sąsiadującymi i
miedniczymi węzłami
chłonnymi**



Radykalne wycięcie pęcherza u mężczyzny

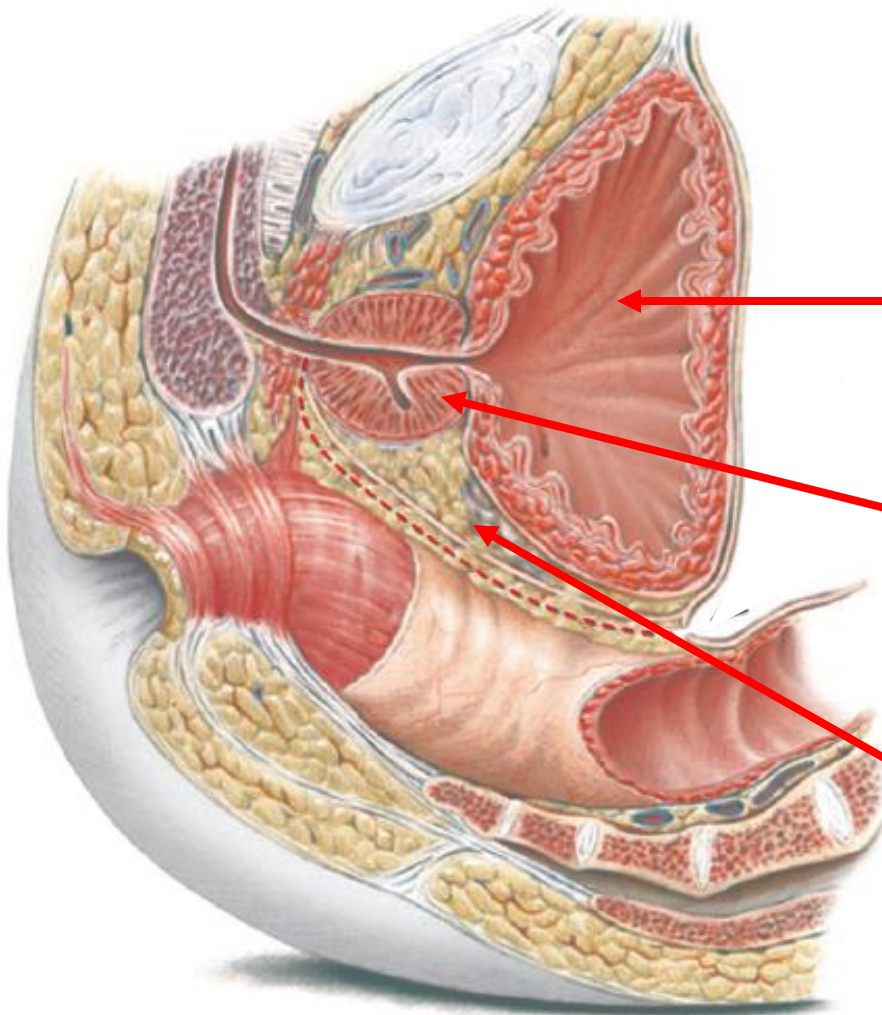
USUNIĘCIE:

pęcherza

gruczołu krokowego

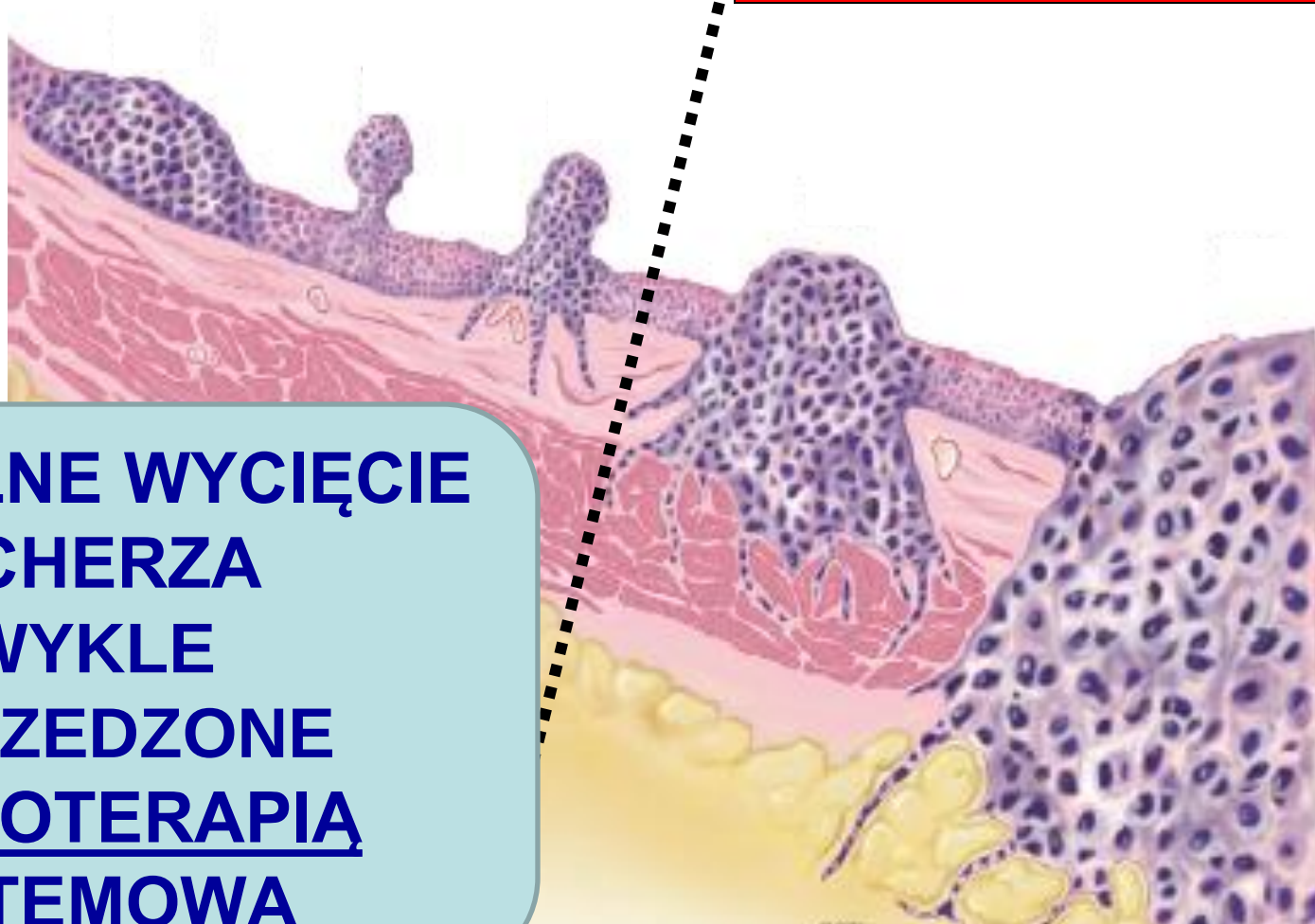
**pęcherzyków
nasiennych**

**węzłów chłonnych
miednicy**



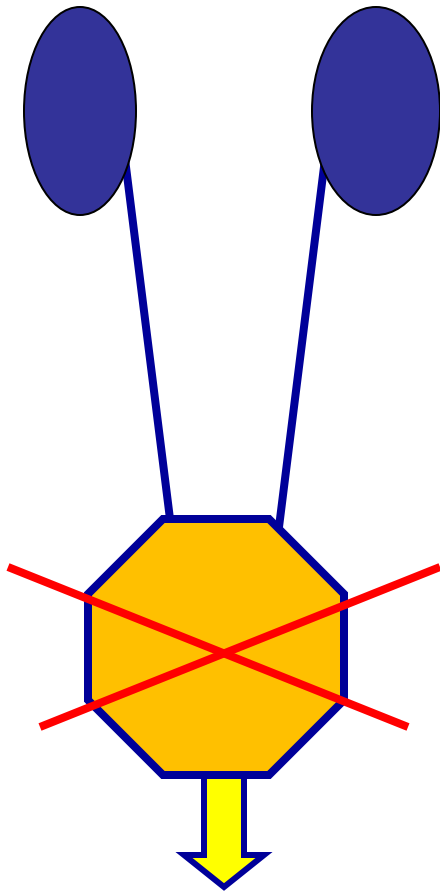
**LECZENIE
RADYKALNE**

**RADYKALNE WYCIĘCIE
PĘCHERZA
ZWYKLE
POPRZEDZONE
CHEMIOTERAPIĄ
SYSTEMOWĄ**



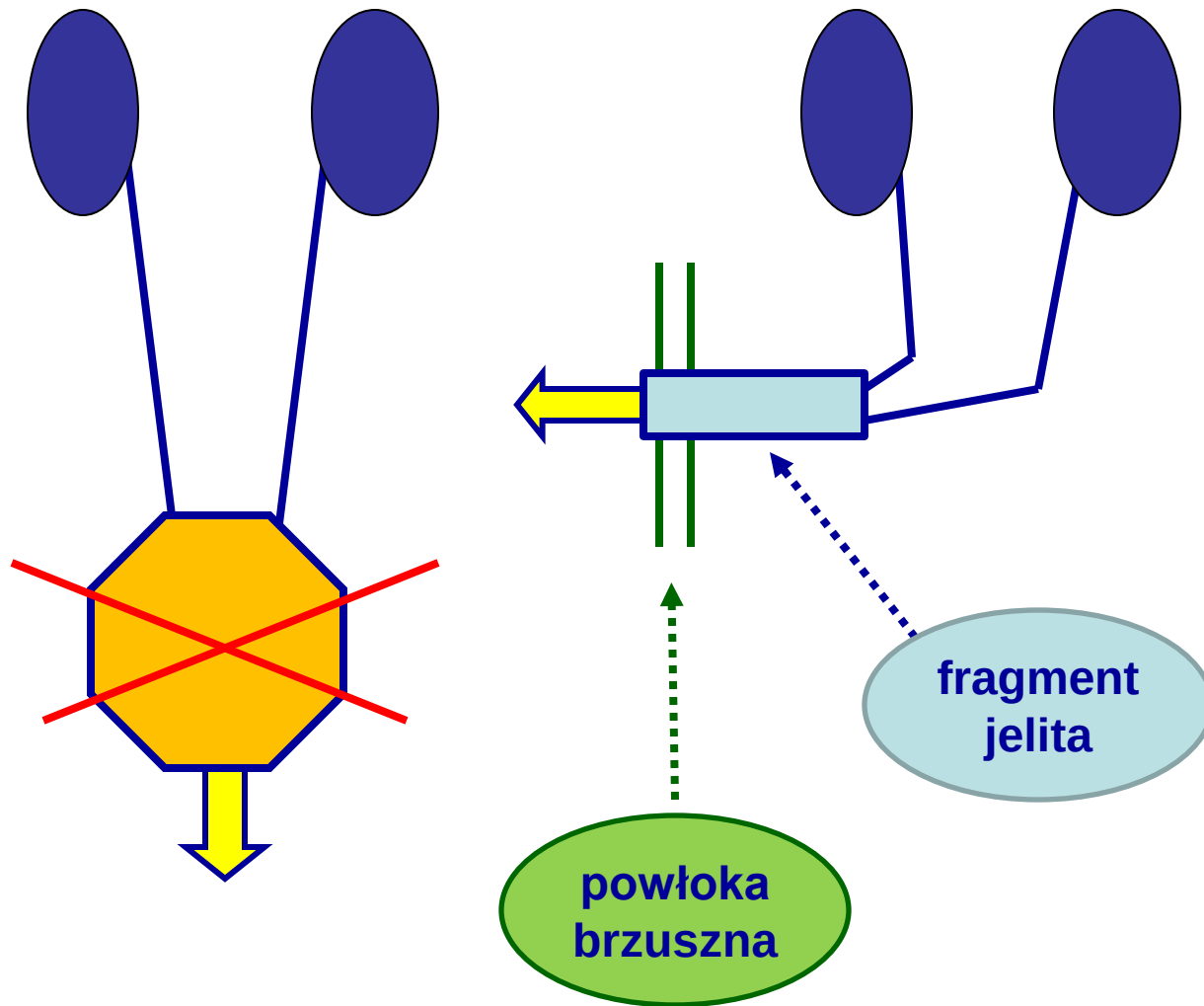
Radykalne wycięcie pęcherza

⇒ odprowadzenie moczu

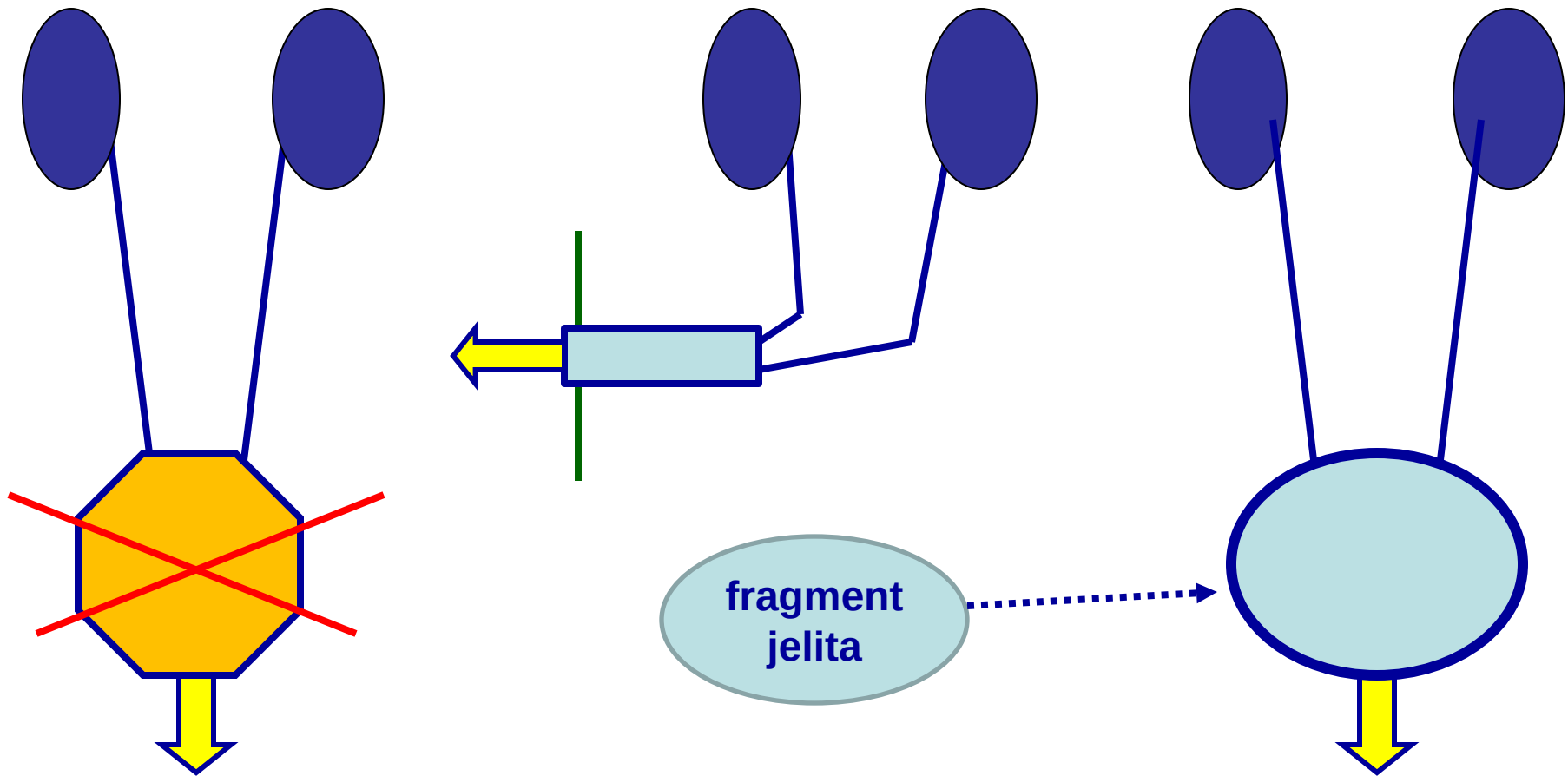


Radykalne wycięcie pęcherza

⇒ odprowadzenie moczu



Radykalne wycięcie pęcherza ⇒ odprowadzenie moczu



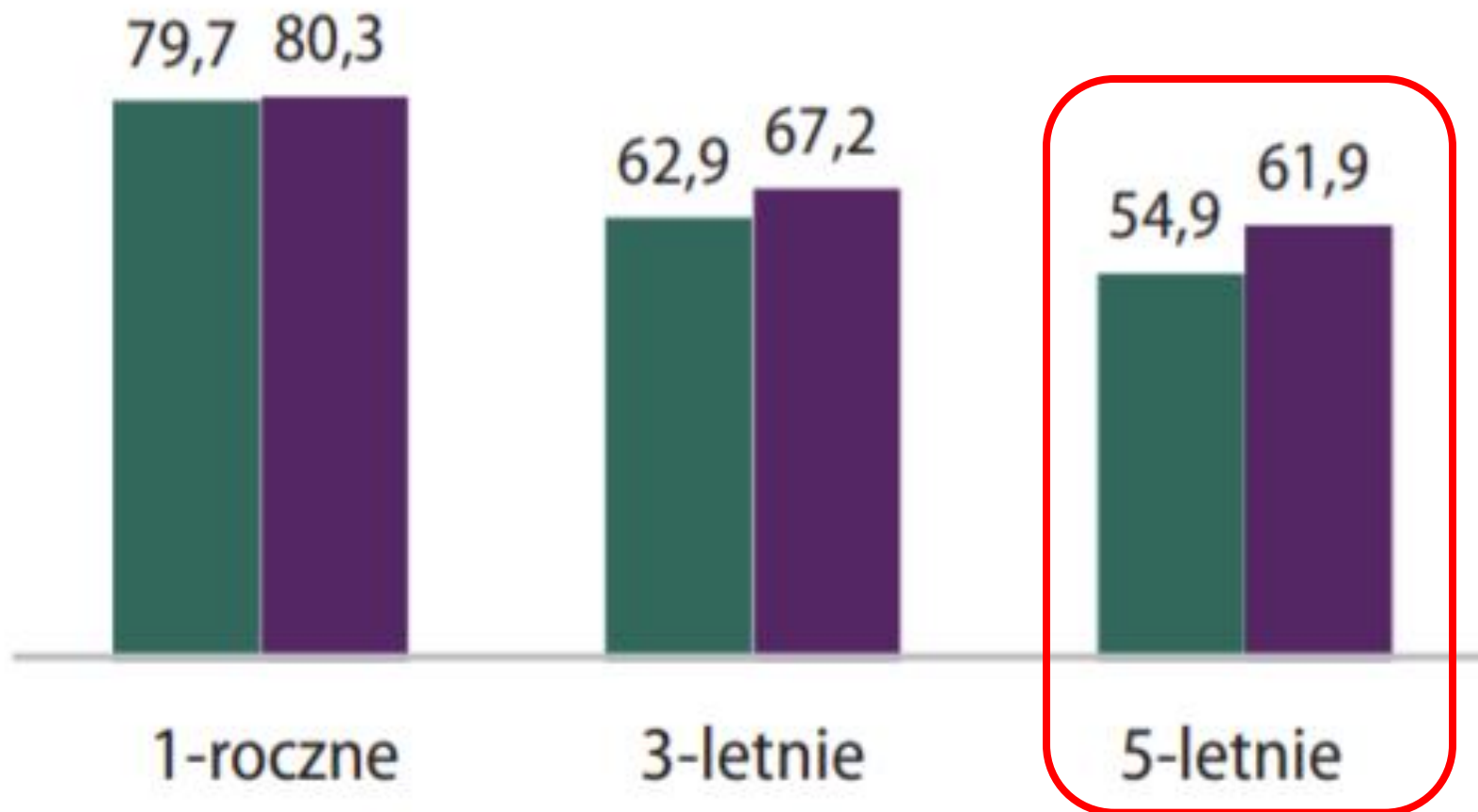
Podsumowanie – rak pęcherza

- **Jest nowotworem groźnym $\Rightarrow \Rightarrow \Rightarrow$**
- Krwiomocz – objaw wiodący
- Palenie tytoniu – zasadniczy czynnik ryzyka $\Rightarrow$ rzuć palenie, unikaj ekspozycji na dym tytoniowy
- Wczesne rozpoznanie – klucz do sukcesu terapeutycznego

Przeżycie chorych na raka pęcherza moczowego PL 2016

mężczyźni

kobiety



Podsumowanie – rak pęcherza

- **Krwiomocz – objaw wiodący**
- **Palenie tytoniu – zasadniczy czynnik ryzyka $\Rightarrow$ rzuć palenie, unikaj ekspozycji na dym tytoniowy**
- **Wczesne rozpoznanie – klucz do sukcesu terapeutycznego**

Podsumowanie – rak pęcherza

- Przezcewkowe wycięcie – zasadnicza metoda leczenia w przypadku guza „powierzchnowego” $\Rightarrow$ poddaj się uzupełniającemu leczeniu wlewkami do pęcherzowymi, jeśli konieczne
- Nie zaniechaj obserwacji po wycięciu guza „powierzchnowego”
- Akceptuj radykalne wycięcie pęcherza w przypadku guza naciekającego poza błonę śluzową



Stowarzyszenie „GLADIATOR”

