

gastrointestinální a pankreatické NET (16). Jedná se však o lézi v GU traktu zcela raritní. Z mezenchymálních tumorů vyskytujících se v močovém traktu si pak v rámci nové WHO zaslouží komentář inflamatorní myofibroblastický tumor (IMT), u něž byla prokázána rearanže genu ALK (17). Zajímavý (a tak trochu otazný) je vztah IMT k lézím nazývaným „pseudosarkomatoidní myofibroblastickou proliferací“, které mají identický histologický vzhled jako IMT, avšak absenci rearanže ALK genu. Pro definitivní charakterizaci těchto lézí tak jsou potřeba další studie.

Neoplazie akcesorních žlázek uretry (karcinom z Littého žlázek, karcinom z Cowperových žlázek, karcinom ze Skeneho žlázek) a tumory Müllerianového typu (světlobuněčný adneokarcinom močového

traktu a endometroidní karcinom močového traktu) zůstávají bez větších změn.

ZÁVĚR

U nádorů vývodných cest močových nová WHO klasifikace přinesla jen drobné změny. Pro klinickou praxi je pak důležité, že doporučené postupy EAU pro snazší implementaci výsledků histologického vyšetření do klinické praxe a pro adekvátní rozhodování o léčebném postupu u pacienta doporučují v rámci gradingu urotheliálního karcinomu uvádět kromě novější WHO klasifikace i klasifikaci výrazně starší (WHO z roku 1973) (18).

LITERATURA

1. **Tsuzuki T, Compérat E, Netto G, et al.** Tumours of the urinary tract. In: WHO Classification of Tumours Editorial Board. Urinary and male genital tumours. Lyon (France): International Agency for Research on Cancer WHO classification of tumours series, 5th ed.; vol. 8; 2022.
2. **Kamoun A, de Reyniès A, Allory Y, et al.** A Consensus Molecular Classification of Muscle-invasive Bladder Cancer. *Eur Urol.* 2020; 77(4): 420–33.
3. **Rosenthal D, Wojcik E, Kurtycz D.** The Paris system for reporting urinary cytology. Switzerland: Springer; 2016.
4. **Wojcik EM, Kurtycz DFI, Rosenthal DL.** We'll always have Paris The Paris System for Reporting Urinary Cytology 2022. *J Am Soc Cytopathol.* 2022; 11(2): 62–6.
5. **Pitra T, Dikanová M, Hora M, et al.** Porovnání výsledků invazivních vyšetření a močové cytologie: Zkušenosti jednoho urologického centra po prvním roce užívání Pařížské klasifikace pro hodnocení močových cytologií. *Ces Urol.* 2018; 22(4): 275–84.
6. **Amin MB, Comperat E, Epstein JI, et al.** The Genitourinary Pathology Society Update on Classification and Grading of Flat and Papillary Urothelial Neoplasia With New Reporting Recommendations and Approach to Lesions With Mixed and Early Patterns of Neoplasia. *Adv Anat Pathol.* 2021; 28(4): 179–95.
7. **Compérat E, Amin MB, Epstein JI, et al.** The Genitourinary Pathology Society Update on Classification of Variant Histologies, T1 Substaging, Molecular Taxonomy, and Immunotherapy and PD-L1 Testing Implications of Urothelial Cancers. *Adv Anat Pathol.* 2021; 28(4): 196–208.
8. **Gutierrez CM, Alemozaffar M, Osunkoya AO.** Invasive high-grade urothelial carcinoma of the bladder, renal pelvis, ureter, and prostatic urethra arising in a background of urothelial carcinoma with an inverted growth pattern: a contemporary clinicopathological analysis of 91 cases. *Hum Pathol.* 2019; 92: 18–24.
9. **Amin MB, Smith SC, Reuter VE, et al.** Update for the practicing pathologist: The International Consultation On Urologic Disease-European association of urology consultation on bladder cancer. *Mod Pathol.* 2015; 28(5): 612–30.
10. **McKenney JK.** Precursor lesions of the urinary bladder. *Histopathology.* 2019; 74(1): 68–76.
11. **McKenney JK.** Urothelial carcinoma in situ: diagnostic update. *Pathology.* 2021; 53(1): 86–95.