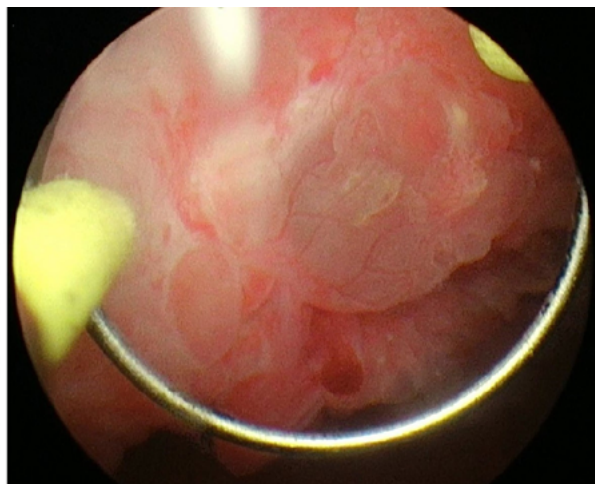
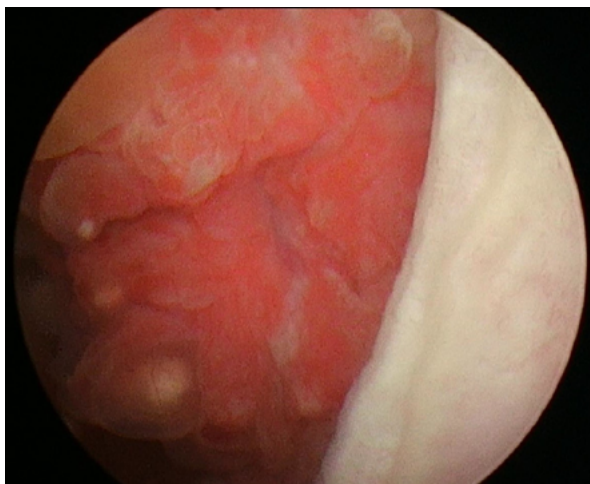
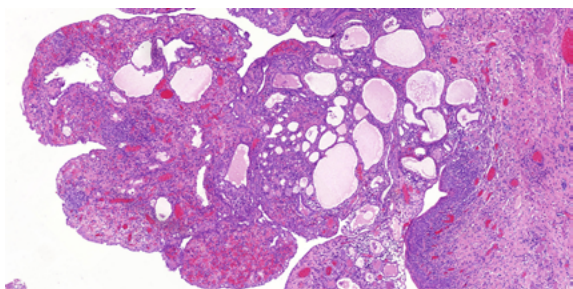




Obr. 2. Endoskopický nález v močovém měchýři

Fig. 2. Endoscopic finding in urinary bladder

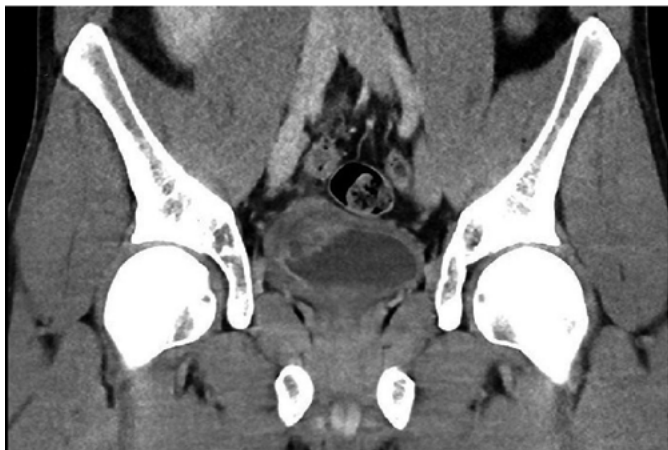


Obr. 3. Histologický nález (barvení HE, zvětšení 50×) – morfologie nefrogenního adenomu může být velmi variabilní, zde zastížena papilárně uspořádaná léze a prominující tubulární struktury

Fig. 3. Histological finding (HE staining, magnification 50×) – morphology of nephrogenic adenoma may be very variable, there is lesion arranged in a papillary fashion and protruding tubular structures

makroskopicky viditelných nádorových změn (Obr. 2). Histologicky byla léze v celém rozsahu tvořena objemnými strukturami nefrogenního adenomu, který byl především tubulárně a papilárně uspořádan (Obr. 3).

Pacient je nadále dispenzarizován na urologické klinice v rámci pravidelných půlročních kontrol s USG močových cest, cytologickým vyšetřením moči a vyšetřením močového sedimentu. Po 30 měsících sledování bez detekce recidivy onemocnění na USG, s přetrvávající mikroskopickou hematurií (pacient neudává makroskopickou hematurii), se stavem mikce spokojen.



Obr. 4. CT zobrazení suspektního nálezu močového měchýře

Fig. 4. CT imaging of suspicious finding of urinary bladder