

Особенности течения АНЦА-ассоциированных васкулитов с нарушением функции почек

Клюйко Юлия Дмитриевна, Борисевич Екатерина Сергеевна

Белорусский государственный медицинский университет, Минск

*Научный(-е) руководитель(-и) – кандидат медицинских наук, доцент **Чиж Константин Аркадьевич**, Белорусский государственный медицинский университет, Минск*

Введение

АНЦА-ассоциированные васкулиты (ААВ) - гетерогенные мультисистемные заболевания неизвестной этиологии (микроскопический полиангиит, гранулематоз с полиангиитом (Вегенера) и эозинофильный гранулематоз с полиангиитом (Чарга-Стросс)), характеризующиеся воспалением и некрозом мелких и средних сосудов. Они

встречаются редко, что затрудняет их раннюю диагностику. Поражение почек - одно из характерных проявлений ААВ.

Цель

Выявить частоту поражения почек у пациентов с ААВ. Изучить динамику показателей функции почек и исходы ААВ под влиянием лечения.

Материал и методы

Проведен ретроспективный анализ историй болезни 20 пациентов с клиническим диагнозом ААВ, находившихся на лечении в отделениях ревматологии и нефрологии УЗ «9 ГКБ» г. Минска в период с 2014 по 2016 год. Диагноз был верифицирован с помощью иммунологического (выявление АНЦА) и гистоморфологического исследований.

Результаты

Среди лиц, страдавших ААВ, было 14 женщин и 6 мужчин в возрасте от 29 до 73 лет (в среднем 53,4 года). Чаще всего встречался гранулематоз с полиангиитом - 13 случаев, микроскопический полиангиит установлен у 4 пациентов и эозинофильный гранулематоз с полиангиитом - у 3. Поражение почек отмечено в 17 случаях (85%), среди них значительное нарушение функции почек (ХБП 3-5 стадий) наблюдалось у 11 человек (65%), в том числе 4 пациента, которым было начато лечение программным гемодиализом. В 6 случаях отмечались клинические и гистоморфологические признаки быстропрогрессирующего гломерулонефрита. Подавляющее число пациентов получали глюкокортикостероиды и циклофосфамид в виде пульс-терапии. Под влиянием проводимой терапии у 14 пациентов (70%) отмечено улучшение или стабилизация течения заболевания. В 6 случаях отмечено прогрессирование ААВ. 2 пациента умерло.

Выводы

1. Поражение почек является частым осложнением ААВ (85%). 2. Прогрессирование почечной патологии оказывает значительное неблагоприятное воздействие на течение и прогноз основного заболевания. 3. Современные терапевтические схемы позволяют контролировать течение ААВ.