

Родионова Ю. О., Смирнов Е. В.

МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ИЗМЕНЕНИЙ ПЕРЕСАЖЕННЫХ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ

Научный руководитель к. м. н., доцент Саови В. В.

Кафедра патологической анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Трансплантация почки – распространённый и, практически, единственный метод лечения хронической болезни почек, который широко применяется в настоящее время. В период после трансплантации в пересаженной почке могут возникать различные изменения, обусловленные реакцией отторжения, а также другими причинами (токсическое действие иммуносупрессивных препаратов).

Цель: оценить долгосрочные изменения в трансплантате, возникающие в различные сроки после трансплантации.

Материалы и методы. Материалы: биоптаты почек двадцати шести детей (пятнадцати мальчиков и одиннадцати девочек) – пациентов Республиканского центра детской нефрологии и гемодиализа. Методы: гистологический, иммуногистохимический, статистическая обработка данных.

Результаты и их обсуждение. Биопсии были выполнены в различные сроки после трансплантации: от нескольких дней до нескольких лет. При гистологическом исследовании биоптатов были выявлены изменения, которые можно разделить на две группы: признаки реакции отторжения трансплантата и признаки цитотоксичности циклоспорина А. Практически во всех случаях наблюдаются циклоспорин-ассоциированные изменения. В 55 % случаев была выявлена изометрическая вакуолизация эпителия канальцев, которая является признаком острой цитотоксичности циклоспорина А. В 67% биоптатов была выявлена хроническая нефропатия трансплантата, которая также может быть результатом применения ингибиторов кальциевых каналов. Из них в 83% - интерстициальный фиброз и атрофия канальцев, в 17% - глобальный гломерулосклероз.

Выводы. Лечение циклоспорином А приводит к появлению изменений в почках, которые могут развиваться остро (изометрическая вакуолизация эпителия канальцев) и хронически (интерстициальный фиброз и атрофия канальцев, глобальный гломерулосклероз).