

Дмитриев М. М.
**КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ АМИЛОИДОЗА
ПОЧЕК.**

Научный руководитель канд. мед. наук, доц. Брагина З. Н.
Кафедра патологической анатомии
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Наиболее уязвимыми при амилоидозе являются почки, которые поражаются в 75% случаев. В последние годы отмечается рост заболевания, особенно у лиц старшего и пожилого возраста. Гистологическое исследование ткани с применением специфических окрасок остается единственным методом диагностики амилоидоза.

Цель: изучить частоту, связь с предшествующей патологией и морфологические особенности амилоидоза в нефробиоптатах.

Задачи:

- 1 Анализ клинико-лабораторных показателей при амилоидозе почек.
- 2 Оценка морфологических изменений в нефробиоптатах с использованием гистохимических, иммуногистохимических (ИГХ) окрасок.

Материал и методы. Проанализированы 48 нефробиоптатов от пациентов с амилоидозом почек за период с 2010 по 2014 годы. Клинические данные получены из биопсийных карт. Гистологические препараты окрашивали гематоксилином-эозином, конго красным и ИГХ на АА-амилоид.

Результаты и их обсуждение. Диагноз амилоидоза выявлен в 4,7% всех исследованных нефробиопсий. Возраст больных колебался от 29 до 74 лет, в среднем составил $52,8 \pm 8,9$ лет. Соотношение мужчин и женщин 1:1,2. Клинически у пациентов определялась протеинурия от 0,25 до 13,98 г/сут, в 22,9% диагностирован нефротический синдром. Вторичный АА-амилоидоз, развившийся при ревматоидном артрите, анкилозирующем спондиллоартрите, остеомиелите, рожистом воспалении отмечался в 60,4% случаев. Отложение амилоида в сосудах стромы почек отмечалось во всех биоптатах. Гломерулярное поражение наблюдалось у 45 (93,7%) пациентов, интерстициальное у 8 (16,7%), базальная мембрана канальцев поражена в 7 (14,6%) наблюдениях.

Выводы:

- 1 Амилоидоз почек в нефробиоптатах выявлен в 4,7% наблюдений, более половины которых составил вторичный АА-амилоидоз (60,4%).
- 2 Во всех случаях амилоидные депозиты определялись в стенках сосудов стромы и клубочков.
- 3 Развитие протеинурии и нефротического синдрома, особенно при наличии предрасполагающих заболеваний, является показанием для выполнения пункционной биопсии почки с целью исключения амилоидоза.