

Сазановец В.В., Капская А.П.

КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА НЕФРОПАТИЙ, РАЗВИВАЮЩИХСЯ У ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ SARS-COV-2-ИНФЕКЦИИ

Научные руководители: канд. мед. наук, доц. Савош В.В.,

канд. мед. наук, доц. Летковская Т.А.

Кафедра патологической анатомии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Медицинское сообщество во всем мире по сей день озадачено изучением новой вирусной инфекции SARS-CoV-2. Врачи практически всех специальностей сталкиваются с данной патологией и сегодня, наблюдая пациентов не только в период персистенции вируса, но и в отдаленном постинфекционном периоде. Не стали исключением и врачи-нефрологи. Проанализировав имеющуюся литературу, стало понятным, что данных о поражении почек вирусом SARS-CoV-2 недостаточно: описаны в большинстве случаев единичные клинические примеры почечного поражения, как в острый период, так и в отдаленный. В первом случае наиболее часто авторы демонстрируют поражения тубуло-интерстициального характера, гломерулярного аппарата, наблюдающиеся при тяжелом течении инфекции. В отдаленном периоде описаны случаи IgA-нефропатии, фокально-сегментарного гломерулосклероза, а также мембрано-пролиферативного гломерулонефрита.

Цель: дать клинико-морфологическую характеристику патологии почек, развивающейся у пациентов после перенесенной инфекции SARS-CoV-2.

Материалы и методы. Материалом для данного исследования стали гистологические препараты, полученные от 7 пациентов, имевших впервые зарегистрированное почечное поражение после перенесенной инфекции SARS-CoV-2. Микропрепараты были окрашены гематоксилин-эозином, реактивом Шиффа, трихромом по Массону, конго-красным, а также серебром по Джонсу. Было проведено иммунофлюоресцентное и иммуногистохимическое исследование с антителами к иммуноглобулинам классов G, A, M, компонентам комплемента C3 и C1q. Материалы были получены на базе УЗ «Минское городское клиническое патологоанатомическое бюро», морфологическая верификация проводилась на кафедре патологической анатомии УО «Белорусский государственный медицинский университет». Статистическая обработка данных осуществлялась при помощи статистического модуля программы Microsoft Excel, 2019.

Результаты и их обсуждение. Среди пациентов было 4 женщины и 3 мужчины. Возраст варьировал от 27 до 53 лет, медиана возраста Me – 41 год (32-47). В различные сроки после перенесенной инфекции у пациентов развивались: изолированная протеинурия (n= 3, 42,8%), изолированная эритроцитурия (n=1, 14,3%), протеинурия с гематурией (n=3, 42,8%). Среди этих пациентов у троих были объективные данные за нарушение функции почек, у двоих зарегистрирована артериальная гипертензия.

Морфологически наиболее частым вариантом стала IgA-нефропатия (n=3, 42,8%). В остальных случаях были выставлены: C3-гломерулонефрит (n=1, 14,3%), фокально-сегментарный гломерулосклероз (n=1, 14,3%), экстракапиллярный некротизирующий АНЦА-ассоциированный гломерулонефрит (n=1, 14,3%), а также болезнь минимальных изменений с признаками тромботической микроангиопатии (n=1, 14,3%).

Выводы: новая SARS-CoV-2-инфекция может вызывать поражение почек и в постинфекционном периоде. Морфологические варианты патологии почек различны и требуют дальнейшего изучения. Среди изученных нами пациентов наиболее часто встречалось поражение почек в виде IgA-нефропатии.