

*Е.В. Кравцова, А.Н. Купцова*  
**ДИСПЛАЗИИ ПОЧЕК ПРИ НЕКЛАССИФИЦИРОВАННЫХ СИНДРОМАХ  
МНОЖЕСТВЕННЫХ ВРОЖДЕННЫХ ПОРОКОВ РАЗВИТИЯ**

*Научный руководитель: ст. преп. А.В. Мишин*

*Кафедра патологической анатомии*

*Гомельский государственный медицинский университет, г. Гомель*

*E. V. Kravtsova, A. N. Kuptsova*  
**RENAL DYSPLASIA IN UNCLASSIFIED MULTIPLE CONGENITAL  
MALFORMATION SYNDROMES**

*Tutor: senior lecturer A. V. Mishin*

*Department of Pathological Anatomy*

*Gomel State Medical University, Gomel*

**Резюме.** Врождённые пороки развития почек часто являются тяжелой патологией и характеризуются значительным морфологическим разнообразием, нередко сочетаясь с пороками других органов и систем организма. В работе представлен анализ частоты встречаемости и нозологических форм врождённых пороков развития и дисплазий почек при неклассифицированных синдромах множественных врождённых пороков развития.

**Ключевые слова:** врожденные пороки развития, множественные врожденные пороки развития, врожденные дисплазии почек.

**Resume.** Congenital malformations of the kidneys are often a severe pathology and are characterized by significant morphological diversity, often combined with defects of other organs and systems of the body. The paper presents an analysis of the frequency of occurrence and nosological forms of congenital malformations and renal dysplasia in unclassified syndromes of multiple congenital malformations.

**Keywords:** congenital malformations, multiple congenital malformations, congenital renal dysplasia.

**Актуальность.** В современных условиях, характеризующихся значительным снижением рождаемости, важнейшее значение приобретает качество здоровья детей и его состояние в последующие возрастные периоды. По целому ряду причин количество врожденных пороков развития (ВПР) повсеместно увеличивается. В их структуре на долю ВПР органов мочевой системы (МС) приходится 26–30% [1]. Когда говорят о поражении двух и более систем организма у плода, то речь идет о множественных врожденных пороках развития.

Дисплазии почек (ДП) — группа наиболее часто встречаемых врожденных пороков развития мочевой системы, характеризующихся нарушением дифференцировки нефрогенной ткани с сохранением эмбриональных структур. Морфологическая картина ДП формируется из сочетания примитивных протоков, клубочков, канальцев, кист, рыхлой недифференцированной мезенхимы, которая может быть представлена в виде мелких очагов коллагеновых волокон, гиалинового хряща и гладкомышечных волокон. ДП может быть односторонней или двусторонней, очаговой, сегментарной или тотальной, простой или кистозной, а также различаться по локализации процесса и степени тяжести [2].

**Цель:** изучить частоту встречаемости и морфологическую структуру врождённых пороков развития мочевой системы и дисплазий почек, являющихся компонентом множественных врождённых пороков развития (МВПП).

**Задачи:**

1. Провести анализ данных патологоанатомических исследований плодов с врождёнными пороками развития.
2. Выявить случаи сочетания ДП с ВПП других органов и систем.
3. Определить морфологическую структуру ВПП и дисплазий почек, входящих в комплексы МВПП.

**Материалы и методы.** Материалом для исследования послужили данные протоколов 1150 патологоанатомических вскрытий плодов, абортированных по медико-генетическим показаниям, со сроком гестации от 10 до 22 недель, проведенных в 2015-2022 гг. в ГУЗ «Гомельское областное клиническое патологоанатомическое бюро». Патологоанатомические вскрытия проводились по общепринятым методикам в соответствии с особенностями вскрытия плодов 1 и 2 триместра беременности с последующим изготовлением гистологических препаратов. Гистологическое исследование внутренних органов и тканей плодов проводилось путем изучения микропрепаратов, окрашенных гематоксилином и эозином.

**Результаты и их обсуждение.** За период с 2015 по 2022 гг. среди всех патологоанатомических вскрытий было выявлено 72 случая (6,26 %) ВПП мочевой системы в составе МВПП, из которых 17 случаев – дисплазии почек (23,6 %). (таблица 1).

**Табл. 1.** Частота встречаемости ВПП мочевой системы и дисплазий почек в составе МВПП среди абортированных плодов

Год	Количество вскрытий	Количество вскрытий с ВПП МС		Количество вскрытий с ВПП МС в составе МВПП		В т.ч. с ДП	
		общ	%	общ	%	общ	%
2015	140	13	9,29	10	76,92	5	50,00
2016	175	22	12,57	9	40,90	1	11,11
2017	155	14	9,03	9	64,29	1	11,11
2018	143	15	10,49	9	60,00	2	22,22
2019	155	17	10,97	12	76,47	5	41,66
2020	130	10	7,69	8	80,00	1	12,50
2021	127	11	8,66	7	63,64	1	14,29
2022	125	19	15,20	8	42,11	1	15,50

Дисплазии встретились в 3 вариантах: 8 случаев простой очаговой дисплазии почек, 7 случаев кистозной дисплазии почек, и по 1 случаю приходилось на простую тотальную и мультикистозную дисплазии почек (Рис. 1).



Рис. 1 — Нозологическая структура почечных дисплазий в 2015-2022 гг.

В 12 из 17 случаев встречалась только дисплазия, в остальных она входила в сложный порок мочевой системы, сочетаясь с односторонней агенезией почки и мочеточника (3 случая), мегацистисом (1 случай) и гидронефротической трансформацией почки (1 случай). (Рис. 2)



Рис. 2 — Морфологическая структура дисплазий почек и их комбинации при сложных и изолированных пороках мочевой системы

Чаще всего пороки мочевой системы в составе МВПР сочетались с пороками сердечно-сосудистой и костно-суставной системы. Конкретно ДП в составе МВПР комбинировались с дефектом межжелудочковой перегородки (ДМЖП) (7 случаев, 41,18%) и различными вариантами дизмелий (6 случаев, 35,29%). Кроме того, отмечалось сочетание с атрезией ануса (4 случая, 23,53%), омфалоцеле (3 случая, 17,65%), пороками нервной (3 случая, 17,65%), дыхательной (2 случая, 11,74%) систем, а также с нарушениями развития органов зрения и слуха (по 1 случаю, 5,88% на каждый).

**Выводы:**

1. Результаты анализа показали, что за весь период исследования среди всех

аутопсий плодов частота встречаемости ВПР МС в составе МВПР составила 6,26%, из которых в 23,6% соответственно были выявлены дисплазии почек.

2. Чаще всего дисплазии почек в составе МВПР сочетались с ВПР сердечно-сосудистой системы, а конкретно с ДМЖП в 7 случаях (41,18%),

3. В 70,59% случаев дисплазии являлись изолированным пороком МС, а в остальных (29,41%) - сочетались с иными пороками развития МС, из которых в 60% наблюдалась агенезия мочеточника и почки, в 20% - мегацистис и в 20% гидронефротическая трансформация почки.

### Литература

1. Анализ результатов пренатальной и постнатальной диагностики первичного обструктивного мегауретера у детей / Е.И. Юшко, А.В. Строчкий, А.Н. Чуканов [и др.] // Медицинские новости. – 2016. – №12. – С. 73-76.

2. Кравцова, Г.И. Врожденные дисплазии почек / Г.И. Кравцова, Н.Е. Савченко, С.О. Плисан. – Минск, 1982. – 221 с.