

ВЛИЯНИЕ ПОЧЕЧНОЙ ПАТОЛОГИИ НА ТЕЧЕНИЕ РЕВМАТИЧЕСКИХ БОЛЕЗНЕЙ

Лиховец М.Д.¹, Чиж К.А.², Кошелев В.К.²

ГУ «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии»¹, УО «Белорусский государственный медицинский университет»²

Большинство ревматологических заболеваний являются хроническими воспалительными процессами, которые могут осложняться развитием хронической болезни почек (ХБП). Вовлечение в патологический процесс почек часто оказывает влияние на течение и прогноз ревматических болезней, в значительной степени обуславливая выбор более агрессивной лечебной тактики. Развитие терминальной стадии ХБП у ревматологических пациентов требует лечения методами почечно-заместительной терапии (ПЗТ): гемодиализом, перитонеальным диализом, трансплантацией почки. Трансплантация почки представляет собой наиболее адекватный метод ПЗТ по сравнению с диализом, он обеспечивает более высокое качество жизни пациентов, являясь также более предпочтительным с экономической точки зрения [1]. Особенно часто почки поражаются при системной красной волчанке (СКВ), системных АНЦА-ассоциированных васкулитах, подагре, ревматоидном артрите (РА).

Целью нашего исследования стало выявление наиболее частой ревматологической патологии, сопровождающейся поражением почек, а также изучение влияния нефрологических осложнений на выживаемость этих пациентов.

Методом сплошной выборки изучены истории болезни 7327 пациентов, находившихся на лечении в клинической больнице, а также 446 пациентов ревматологического профиля. Патология почек среди всех госпитализированных выявлена в 21,6%, что выше ожидаемого показателя в популяции. Среди пациентов ревматологического отделения признаки ХБП отмечены еще чаще – у 23,9%. 1 стадия ХБП у них выявлена в 15,4% случаев, 2-я – 34,6%, 3-я – 44,2%, 4-я – 5,8%. Наиболее часто признаки ХБП отмечались

при СКВ – в 70% случаев, подагре – в половине случаев, и у каждого пятого пациента с РА.

Проведен анализ 164 нефробиопсий, выполненных пациентам с ревматическими болезнями. Нефробиопсия чаще выполнялась у пациентов с СКВ (47%). Самым частым морфологическим классом волчаночного нефрита оказался IV – 52% случаев. В 29% пункционная биопсия почки выполнялась пациентам с РА, у которых в 79% выявлен амилоидоз почек, а в остальных случаях признаки различных морфологических форм хронического гломерулонефрита (ХГН). По данным литературы ХГН при РА встречается чаще, однако амилоидоз почек имеет более агрессивное течение, приводя к серьезному нарушению почечной функции, что требует выполнения нефробиопсии для более раннего выявления данного осложнения [2].

По данным патологоанатомического анализа поражение почек наблюдалось у 65,1% умерших пациентов с СКВ, системными васкулитами и РА, кроме того, терминальная стадия хронической почечной недостаточности явилась основной причиной смерти в 38,5% случаев.

Изучены 94 истории болезни пациентов с ревматологическими заболеваниями с терминальной стадией ХБП, которым была выполнена трансплантация почки. Соотношение женщин и мужчин оказалось 52% к 48% соответственно. Средний возраст пациентов на момент операции составил $44,3 \pm 13,7$ года ($p > 0,05$; 95% ДИ 42 – 47). У 10% пациентов выполнена трансплантация почки от родственного донора. Основной патологией, приведшей к трансплантации почки являлись СКВ (33%), подагра (30%), вторичный амилоидоз, развившийся на фоне РА и серонегативных спондилоартритов (17%), оставшаяся доля приходится на АНЦА-ассоциированные васкулиты (11%), синдром Гудпасчера (6%), системный склероз, псориаз и антифосфолипидный синдром (по 1%). Летальность пациентов после пересадки почки в течение 8-летнего периода наблюдения составляет 10%.

Наше исследование показывает, что хроническая болезнь почек, во многом определяющая прогноз для жизни пациентов, развивается у значительного количества пациентов с ревматологической патологией. Разнообразное течение ревматологических болезней требует проведения нефробиопсии для раннего выявления почечной патологии и назначения адекватного лечения с целью предотвращения серьезных осложнений.

ЛИТЕРАТУРА

1. Улучшение результатов трансплантации почки / А.Г. Столяр, Л.Н. Будкарь, Н.Ф. Климушкин и др. // Вестник трансплантологии и искусственных органов – 2014. – № 16. – С. 55-61.
2. Seon-Ho Ahn Renal Involvement in Rheumatic Diseases / Seon-Ho Ahn, Jong // Hwan Jung Journal of Rheumatic Diseases. – 2017. – Vol.24 – No.4 – P.174-184.

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«УНИВЕРСИТЕТ ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ
МИНИСТЕРСТВА ПО ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ»

ТЕХНОЛОГИИ ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ

*Сборник материалов
VI Международной заочной научно-практической конференции*

20 мая 2020 года

Минск
УГЗ
2020