

ID: 2013-02-8-T-2571

Тезис

Бичурина Д.М., Чернова Ю.В.

Миеломная нефропатия*ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, кафедра госпитальной терапии лечебного факультета**Научный руководитель: к.м.н., ассистент Волошинова Е.В.*

Множественная миелома (ММ) – злокачественная опухоль системы В-лимфоцитов, состоящая из перерождённых плазматических клеток одного клона, синтезирующих неполноценный иммуноглобулин. Нефропатия является ведущим клиническим проявлением ММ и развивается у одной трети пациентов.

Цель исследования – изучить особенности течения миеломной нефропатии (МН).

Проанализированы истории болезни 30 больных, находившихся с 1998 по 2012 гг. в нефрологическом отделении Областной клинической больницы по поводу миеломной нефропатии.

Группа состояла из 13 женщин и 17 мужчин. Средний возраст женщин – 58,3 лет [45; 74], мужчин – 55,9 лет [23; 89]. Поводом для госпитализации послужило: хронический гломерулонефрит - у 9 пациентов (30%), острое почечное повреждение (ОПП) - у 8 (26,6%), хронический пиелонефрит у 2, острый тубулоинтерстициальный нефрит, диабетическая нефропатия, инфекционный эндокардит – по 1 соответственно, изменения в анализах крови (анемия) и мочи (протеинурия) - у 2 пациентов. В качестве направительного диагноз «ММ» фигурировал у 4 пациентов из 30. Таким образом, 26 пациентам диагноз множественной миеломы был впервые выставлен только в отделении нефрологии Саратовской ОКБ, несмотря на наличие патогномоничных симптомов болезни на догоспитальном этапе. В рамках ММ у 3 пациентов развился – AL - амилоидоз с формированием нефротического синдрома.

На момент установления диагноза 1 стадия ХБП была выявлена у 3-х пациентов (10%), 2 стадия ХБП у 1 больного (3,3%), 3 стадия у 4-х (13,3%), 4 стадия у 3-х (10%), 5 стадия ХБП у 19 человек (63,3%).

Всем 8 пациентам с ОПП потребовалось выполнение острого гемодиализа. В исходе у 2 пациентов наблюдалось восстановление функции, 6 были переведены на заместительную почечную терапию хроническим гемодиализом. Специфическая полихимиотерапия (ПХТ) ММ была назначена 10 (33,3%) пациентам из 30.

Выводы. По данным нашего наблюдения установлено, что средний возраст пациентов с ММ существенно меньше, чем это принято считать. Обращает внимание выявление МН на поздних стадиях ХБП у подавляющего числа пациентов, что говорит о трудностях диагностики и недостаточной осведомленности врачей общей практики о данной патологии. Ограниченное число пациентов, взятых на ПХТ также связано диагностикой ММ на далеко зашедших стадиях.

Ключевые слова

множественная миелома, нефропатия