

ID: 2020-08-8-T-19233

Тезис

Витренко Д.Д.

Случай лимфобластного лейкоза, манифестировавшего острым почечным повреждением*ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России**Научные руководители: к.м.н. Волошинова Е.В., асс. Сафарова К.Н.*

НК/Т-клеточная лимфома – редкое лимфопролиферативное заболевание с агрессивным течением и низкой эффективностью стандартной химиотерапии.

В нефрологическое отделение Областной клинической больницы (ОКБ) в сентябре 2019 г. поступила пациентка М., 62 лет в связи с гипертензией. Жалобы на боли в области спины, ребер, тошноту, рвоту, повышение артериального давления (АД). Три месяца назад отметила снижение трудоспособности, вскоре присоединились боли в области поясницы, ребер, тошнота, снижение массы тела, повышение АД, появление гематом на коже туловища, повышение температуры тела. Амбулаторно назначена базисная антигипертензивная терапия; обследование не проводилось. В августе госпитализирована в районную больницу в связи с анурией: креатинин крови 1493 мкмоль/л, лейкоцитоз 42×10^9 /л, тромбоцитопения 48×10^9 /л, анемия. В ОКБ по экстренным показаниям начаты процедуры острого гемодиализа. При поступлении состояние тяжелое, кожа бледная, множественные подкожные гематомы различного срока давности и размеров, отеки лица и нижних конечностей; нарастание лейкоцитоза до $102,8 \times 10^9$ /л, протеинурия 8,2 г/сутки. Рентгенография плоских костей: множественные очаги деструкции костей таза, проксимальных отделов бедренных и плечевых костей, ребер, ключиц, лопаток, черепа. По результатам стерильной пункции и иммунофенотипирования лимфоцитов диагностирован НК-Т-клеточный лейкоз/лимфома. Начата редуцированная химиотерапия дексаметазоном. Через неделю при явлениях нарастающей гипотонии наступила смерть. Аутопсия не проводилась.

В представленном наблюдении диагноз гемобластоза впервые был установлен при обследовании по поводу поражения почек. Развившееся острое почечное повреждение могло иметь различные механизмы. Выживаемость больных и почечная выживаемость при лимфобластных лейкозах целиком зависят от раннего начала таргетной терапии, для чего необходима ранняя диагностика.

Ключевые слова: лимфобластный лейкоз, острое почечное повреждение