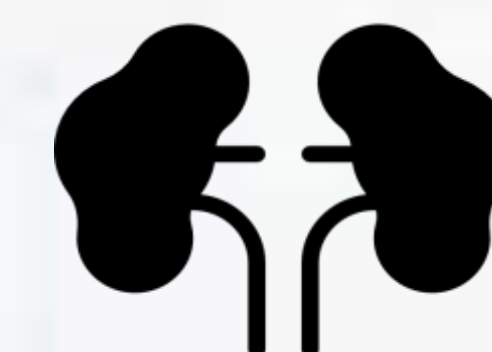


# ЧАСТОТА ВЫЯВЛЯЕМОСТИ И ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ IgA НЕФРОПАТИИ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ



Щукина А.Е.

ГОО ВПО Донецкий Национальный университет им. М. Горького

Кафедра пропедевтической и внутренней медицины

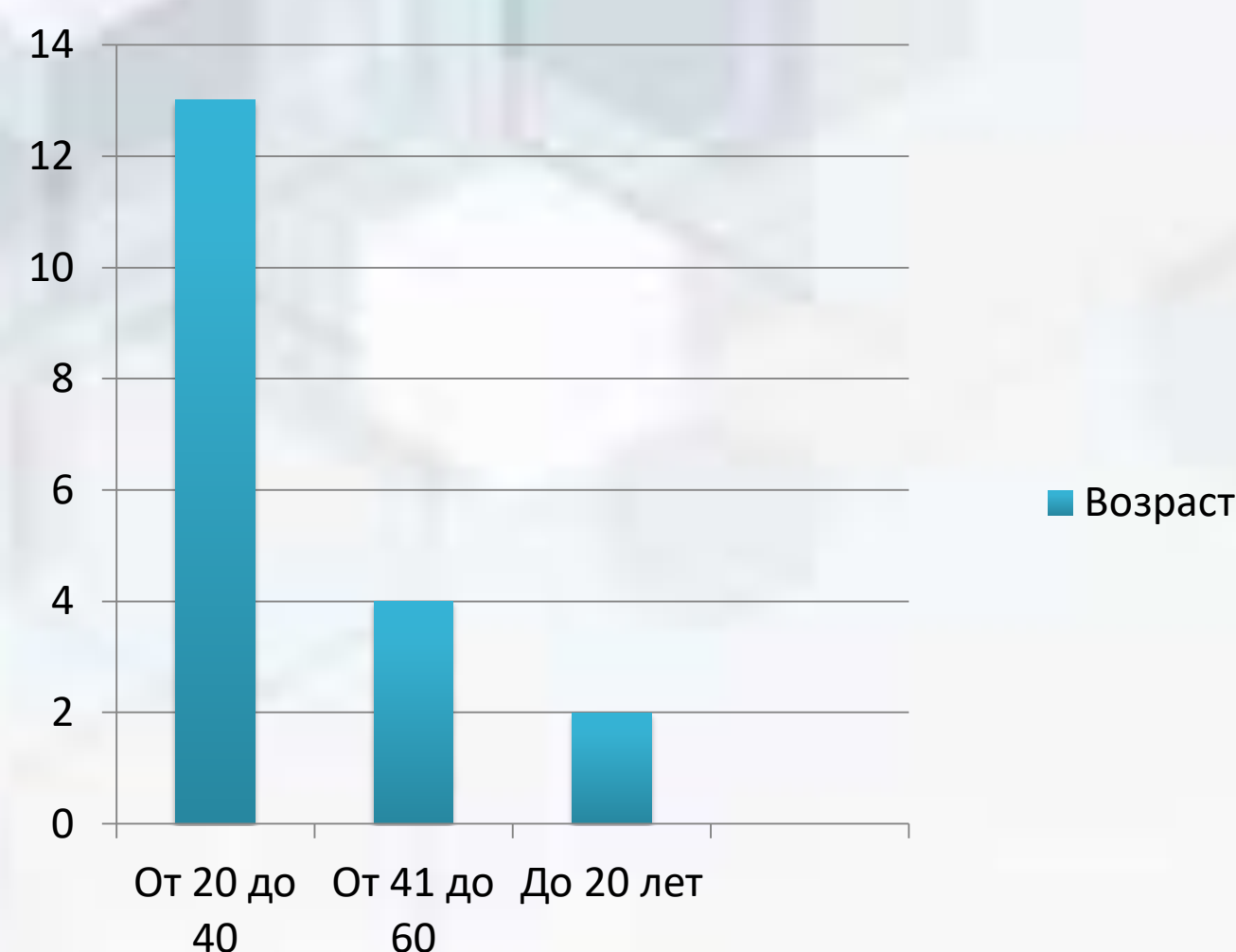
Научный руководитель: к.м.н., доцент Грушина М.В.

## Актуальность

IgA нефропатия – иммунокомплексный гломерулонефрит с преимущественным отложением иммуноглобулина А (IgA) в мезангии, мезангиальной пролиферацией. Многие аспекты IgA нефропатии остаются неизученными на сегодняшний день.

Данный вид нефропатии является наиболее распространенной формой первичного гломерулонефрита в мире, чаще всего IgA нефропатия встречается в странах Азии – до 40% случаев, реже, до 20% случаев, – в Европейских странах. IgA нефропатия может развиваться в любом возрасте, однако чаще всего заболевание развивается в возрасте от 20 до 40 лет. По статистике, соотношение частоты заболеваемости среди мужчин и женщин – 2:1. Точная этиология заболевания не установлена. Имеются теории о возможной этиологической роли генетической предрасположенности, вирусной и бактериальной инфекции, а также аутоиммунных заболеваний.

Рисунок 1: Возраст больных с IgA нефропатией



## Материалы и методы

Проведен ретроспективный анализ 125 историй болезней пациентов с хроническим гломерулонефритом, находившихся на обследовании и лечении в нефрологическом отделении ДОКТМО за период 2013-2019 годов. Диагноз устанавливался прижизненно на основании морфологического светомикроскопического исследования – нефробиопсии.

**Цель:** установить частоту выявляемости и особенности течения IgA нефропатии у больных с хроническим гломерулонефритом.



## Результаты

При изучении 125 историй болезней с хроническим гломерулонефритом было выбрано 19 с IgA нефропатией, что составило 15,2% от общего количества пациентов. При этом среди них мужчин было 11 (58%) больных IgA нефропатией, женщин 8 (42%). Основная масса пациентов 13 (68,5%) пришла на возраст от 20 до 40 лет, 4 случая (21%) – на возраст от 41 до 60 лет, 2 пациента (10,5%) на возраст до 20 лет.

Из 19 больных с IgA нефропатией, у 12 человек (63%) была выявлена низкая протеинурия, у 3 человек (16%) – умеренная протеинурия, у 4 человек (21%) – микроальбуминурия.

Микрогематурия была выявлена у 10 больных, что составило 53% от общего количества, макрогематурия была выявлена у 1 человека, что составило 5% от общего количества больных с IgA нефропатией. У 8 больных (42%) гематурия отсутствовала. Артериальная гипертензия присутствовала в 42% случаев – у 8 больных IgA нефропатией. Отечный синдром обнаруживался в 5% случаев – у 1 больного IgA нефропатией

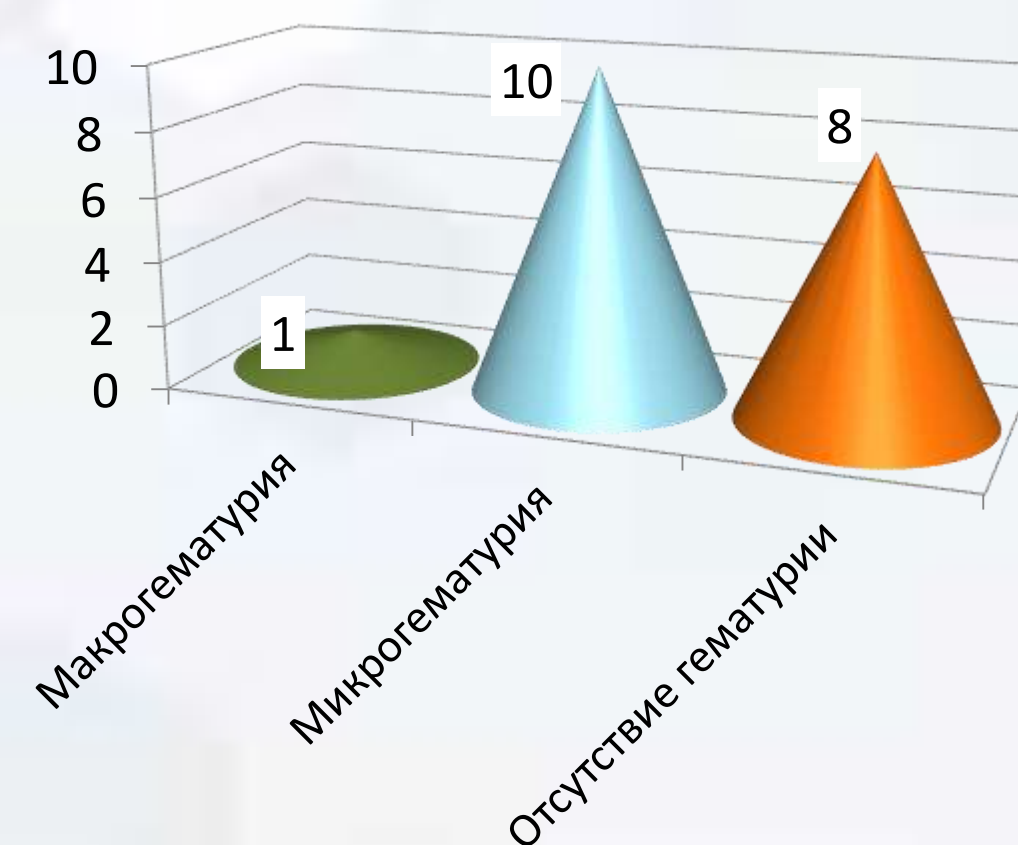


Рисунок 2: Распределение степени гематурии среди больных с IgA нефропатией

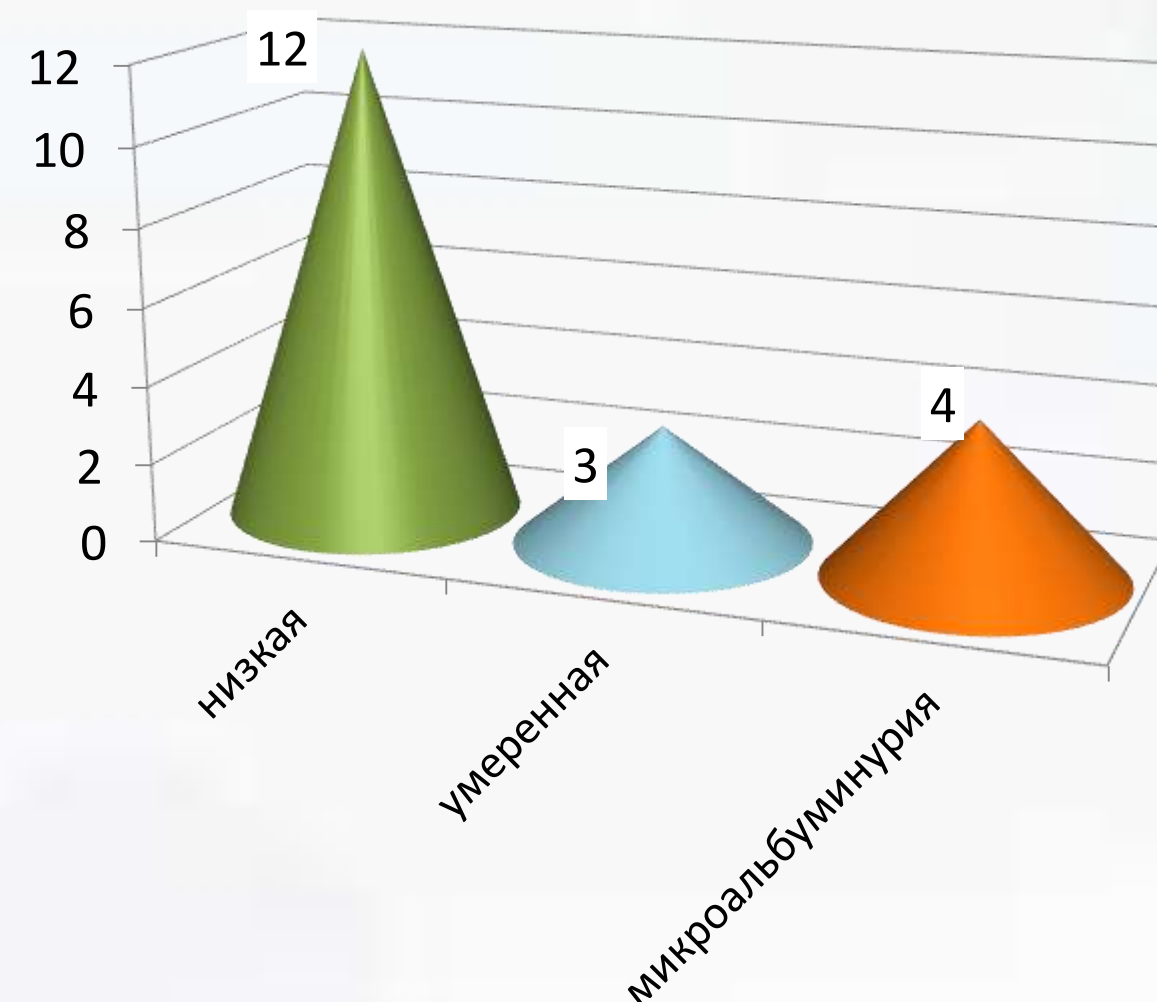


Рисунок 3: Распределение степени протеинурии среди больных с IgA нефропатией

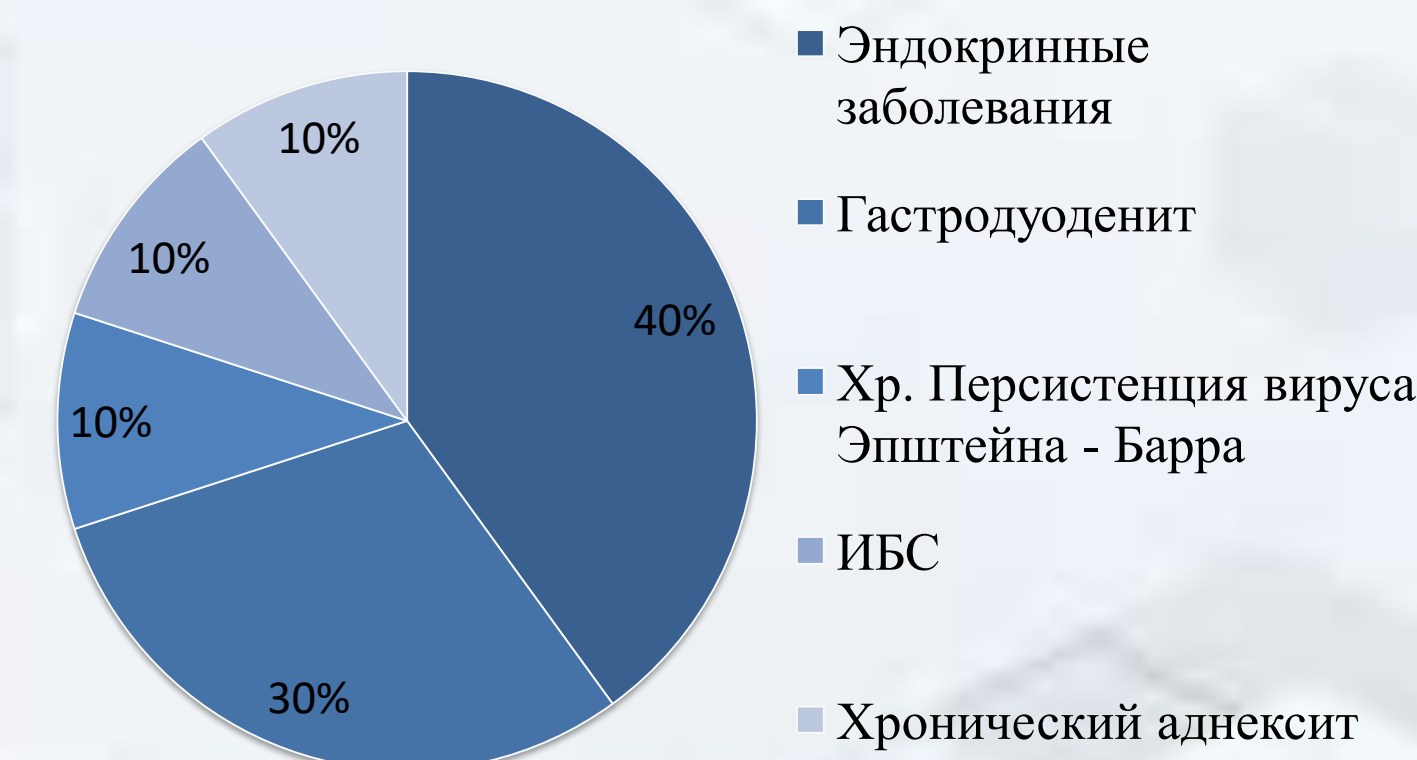


Рисунок 4: Процентное распределение случаев сопутствующих заболеваний у больных с IgA нефропатией

Сопутствующие заболевания были выявлены у 10 больных, что составило 53% от общего числа. Из них 4 случая (40%) эндокринных заболеваний, 3 случая (30%) – гастродуоденита, 1 случай (10%) – хронической персистенции вируса Эпштейна-Барра, 1 случай (10%) – ИБС, 1 случай (10%) – хронического аднексита.



## Выводы

Частота встречаемости IgA нефропатии у больных с хроническим гломерулонефритом составила 15,2%. Распространенность заболевания была выше среди мужчин молодого и среднего возраста (20-40 лет). Течение нефропатии сопровождалось в основном низкой протеинурией – в 63% случаев, микрогематурией – в 53% случаев, артериальной гипертензией – в 42% случаев. Четкой связи между развитием IgA нефропатии и сопутствующими заболеваниями выявлено не было.

## Литература

1. Шулутко Б.И. Патология почек. — Л.: Медицина, 1983. — 296 с.
2. Аткинс Р. Ж. Гломерулонефриты // Нефрология и диализ. 2000; 2; 4: 225–229.
3. Тареев Е. М. Гломерулонефриты. В: Тареев Е. М. (ред.) Клиническая нефрология. М., Медицина.