



# НЕФРОПАТИЯ ПРИ ЛИМФОМЕ ХОДЖКИНА ПАТОГЕНЕЗ, КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА И ПРОФИЛАКТИКА ОСЛОЖНЕНИЙ



**АВТОР:** ШАХНОЗА БАБАМУХАМЕДОВА  
**СОАВТОРЫ:** МАХМУДОВА НОДИРА, ЁКУБОВА ДУРДОНА, ХРИСТОВСКИ ДАРЬЯ,  
ПАРПИЖАЛИЛОВА ЧАРОС, МУХСИНОВ МУХАММАДАМИН, ЖУМАНИЯЗОВ  
НУРМУХАММЕД, МАЛИКАХОН ШУКУРОВА

## 1. АКТУАЛЬНОСТЬ

Одним из распространенных осложнений лимфомы Ходжкина у детей является нефропатия, обусловленная как самостоятельное течение заболевания, так и токсическое влияние химио и радиотерапии. Нахождение пациентов с лимфомой Ходжкина среди высокой группы риска почечной недостаточности обуславливается синдромом лизиса опухоли, а так же нефротоксичностью некоторых препаратов химиотерапии. В результате, нарушение функции почек является значительным фактором в ухудшении качества жизни пациентов, тем самым подчеркивая актуальность изучения данного вопроса и принятия своевременных мер лечения и профилактики.

## 2. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ

**Цель:** Своевременное выявление нефропатии и сопутствующих осложнений у пациентов с лимфомой Ходжкина, разработка подходов лечения и диагностики на основе доказательной медицины.

**Задачи:** Проведение анализа касаясь распространенности и характера нефропатии у детей с лимфомой Ходжкина. Изучить факторы риска способствующий развитию осложнений. Оценить влияние различных групп препаратов химиотерапии. Проанализировать результативность ранней диагностики и профилактики в этой группепациентов.

## 3. МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

**Исследуемая популяция:** пациенты дети с ранее диагностированной Ходжкинской лимфомой, проходящие лечение в специализированных онкологических учреждениях.

**Данные:** истории болезни пациентов, результаты лабораторных исследований такие как, показатели функции почек, биохимические и общие анализы крови. Схемы предыдущих сеансов химио или радиотерапии. Результаты обследований путем ультразвуковой диагностики и оценки скорости клубочковой фильтрации. Современные клинические руководства на основе доказательной медицины взятые с целью анализа и оценки эффективности методов диагностики и лечения.

**Методы:**

Ретроспективный анализ историй болезни и результатов лабораторных исследований. Проведение диагностических методов для оценки функции почек у пациентов с лимфомой Ходжкина до и после химиотерапии. Проведение сравнительного анализа для оценки распространенности и выявления факторов риска. Комплексный обзор научной литературы для анализа практического руководства на основе доказательной медицины для лечения и профилактики нефропатии у детей с лимфомой Ходжкина.

## 4. РЕЗУЛЬТАТЫ

В результате исследования было выявлено, что одним из самых распространенных осложнений у детей с лимфомой Ходжкина является почечная недостаточность (нефропатия). В особенности среди пациентов получающие химиотерапию увеличивается частота почечных нарушений в период активного лечения. Данное осложнение может быть обусловлено как негативным эффектом препаратов так и синдромом лизиса опухоли.

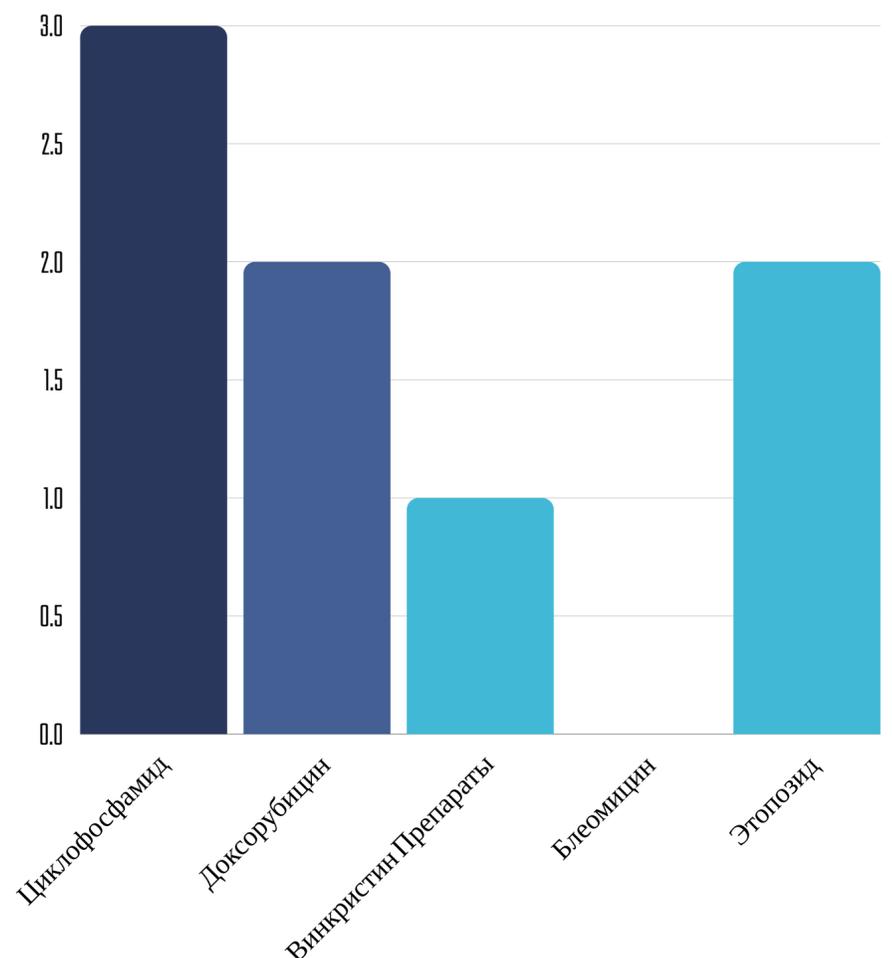
По данным клинических рекомендаций в течении лечения лимфомы Ходжкина используются схемы химиотерапии как ABVD (адриамицин, блеомицин, винкристин, декарбазин) и BEACOPP (блеомицин, этопозид, адриамицин, циклофосфамид, винкристин, преднизолон, пролометазин), которые повышают риск нефропатии и могут быть связаны с нарушением нормальной функции почек. Важно упомянуть, что химиотерапия на основе цисплатина, метотрексата и циклофосфамида может оказывать негативное влияние на функцию почек и привести к прогрессирующей почечной недостаточности.

Синдром лизиса опухоли обуславливается резким высвобождением внутриклеточных компонентов опухолевой клетки после начала химиотерапии. Внутриклеточные компоненты как калий, фосфор и мочевая кислота при резком высвобождении из опухолевых клеток вызывают резкую почечную недостаточность обусловленную накоплением этих веществ в виде кристаллов в почечных канальцах. Здесь важно отметить актуальность своевременной диагностики и предотвращения данного осложнения в виде нефропатии с помощью алкализации мочи и оперативной гидратацией пациентов проходящие химиотерапию. Комплексный подход к профилактике с добавлением аллопуринола и расбукиразы для снижения уровня мочевой кислоты показал положительную динамику у пациентов.

## 5. ВЫВОДЫ

Исходя из вышеперечисленных данных, важно отметить, что для предотвращения риска нефропатии и почечных осложнений после химиотерапии у пациентов с лимфомой Ходжкина необходимо проводить раннюю диагностику функции почек и комплексную профилактику осложнений. Применение таких методов как алкализация мочи, своевременная гидратация и применение препаратов для снижения уровня мочевой кислоты показывают положительную динамику и снижают риск развития осложнений. Важно указать необходимость индивидуального подбора препаратов химиотерапии с учетом нефротоксичности и дальнейшего мониторинга функции почек пациентов с лимфомой Ходжкина.

НЕФРОТОКСИЧНОСТЬ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛИМФОМЫ ХОДЖКИНА У ДЕТЕЙ



НЕФРОПАТИЯ У ДЕТЕЙ С ЛИМФОМОЙ ХОДЖКИНА ПОСЛЕ ХИМИОТЕРАПИИ

