

Ранние морфологические изменения почек у лиц с морбидным ожирением

Early histological changes in the kidney of people with morbid obesity

Goumenos D.S., Kavar B., El Nahas M., Conti S., Wagner B., Spyropolous C., Vlachojannis J.G., Benigni A., Kalfarentzos F. *Nephrol Dial Transplant* 2009 Dec., 24(12): 3732-3738

В последнее время внимание специалистов привлекает проблема поражения почек при ожирении. В клинической практике поражение почек при ожирении чаще всего диагностируется на стадии микроальбуминурии или протеинурии. Морфологически при этом определяется гломеруломегалия в сочетании с фокально-сегментарным гломерулосклерозом (ФСГС).

Особенный интерес представляет изучение ранних морфологических изменений в ткани почек у лиц с морбидным ожирением на этапе, предшествующем появлению микроальбуминурии.

В такое исследование были включены 18 пациентов с ИМТ > 50. Всем пациентам проводилось билиопанкреатическое шунтирование с реконструкцией по Ру, перед операцией все пациенты дали согласие на проведение биопсии почки в ходе хирургического вмешательства.

Гистологическое исследование почечной паренхимы проводилось как с помощью световой (n=18), так и электронной микроскопии (n=13). Средняя площадь среза клубочка составила $30943 \pm 10,984 \text{ мкм}^2$, что превышает этот показатель у лиц без ожирения. В 21% случаев площадь поверхности клубочка была более 40000 мкм^2 .

Утолщение гломерулярной базальной мембраны и наличие единичных парамезангиальных депозитов были обнаружены у 9 из 13 пациентов (70%), почечная ткань которых исследовалась с помощью электронной микроскопии. У пациентов с ожирением наблюдалось сокращение количества щелевых пор за счет утолщения ножек подоцитов.

Положительная корреляционная взаимосвязь была установлена между площадью поверхности клубочка и массой тела ($r=0,462$, $p=0,05$), между толщиной базальной мембраны и уровнями HbA_{1c} , холестерина и триглицеридов ($r=0,60$, $p=0,05$; $r=0,789$, $p=0,004$; $r=0,70$, $p=0,016$ соответственно).

Таким образом, в ткани почек пациентов с морбидным ожирением еще до возникновения микроальбуминурии наблюдаются увеличение размеров клубочка — гломеруломегалия, а также изменения, сходные с проявлениями ранней диабетической нефропатии. Результаты этого исследования, безусловно, расширяют представления о патогенезе поражения почек при ожирении. Однако пока не представляется возможным ответить на вопрос о том, являются ли такие изменения в структуре почек обратимыми при снижении массы тела.

Переводы Н.В. Мазуриной

Риск рака органов репродуктивной системы у лиц, принимающих эстрадиол/дидрогестерон или другие препараты для ЗГТ

Risk of gynecological cancers in users of estradiol/dydrogesterone or other HRT preparations. *Climacteric*. 2009 Sep 1:1-11. Schneider C, Jick SS, Meier CR.

Из Британской исследовательской базы данных практических врачей (UK-based General Practice Research Database - GPRD) были взяты сведения об исследованиях «случай-контроль». Оценивали и сравнивали риски рака молочной железы, яичника, эндометрия/матки и шейки матки у лиц, принимавших эстрадиол/дидрогестерон (Е/Д), принимавших другие препараты для ЗГТ или не принимавших ЗГТ. Частота рака молочной железы составила 2,41 (95% доверительный интервал (ДИ) 1,81-3,15), 3,28 (95% ДИ 3,01-3,55) и 3,16 (95% ДИ 2,92-3,42) на 1000 человек в год для принимавших Е/Д, для принимавших другие препараты ЗГТ и для не принимавших ЗГТ соответственно. В прямом сравнении риск рака

молочной железы для принимавших Е/Д был ниже, чем для лиц, принимавших другие препараты для ЗГТ (относительный риск — 0,76, 95% ДИ 0,56-1,05). Частота рака других органов репродуктивной системы была такой же или несколько ниже у лиц, принимавших Е/Д, по сравнению с женщинами, принимавшими другие препараты.

Данное исследование продемонстрировало, что риск рака органов репродуктивной системы у женщин в постменопаузе, принимавших эстрадиол/дидрогестерон от нескольких месяцев до нескольких лет, сравним с аналогичным риском у женщин, не принимавших ЗГТ и ниже, чем у женщин, принимавших другие препараты.

Перевод И.А. Иловайской