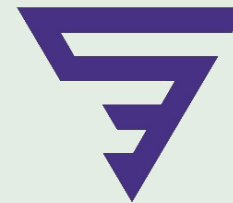


ANCA-васкулит с поражением почек

Городская клиническая больница №1
Тольятти

**Национальный центр
клинической морфологической
диагностики**
Санкт-Петербург



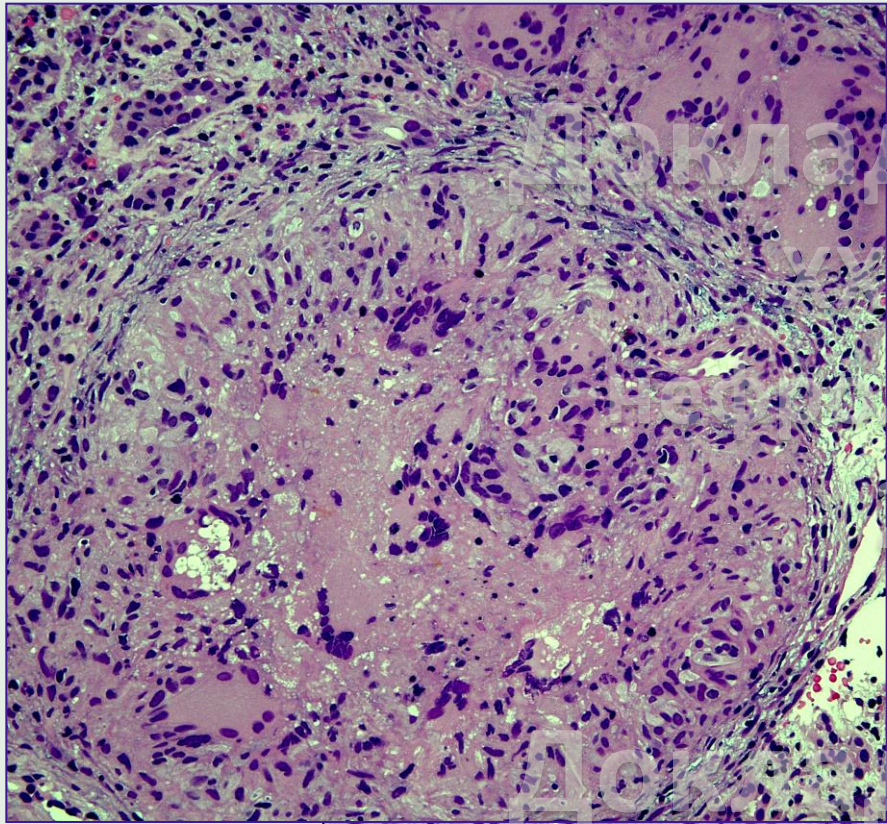


Пациентка Б., 72 года

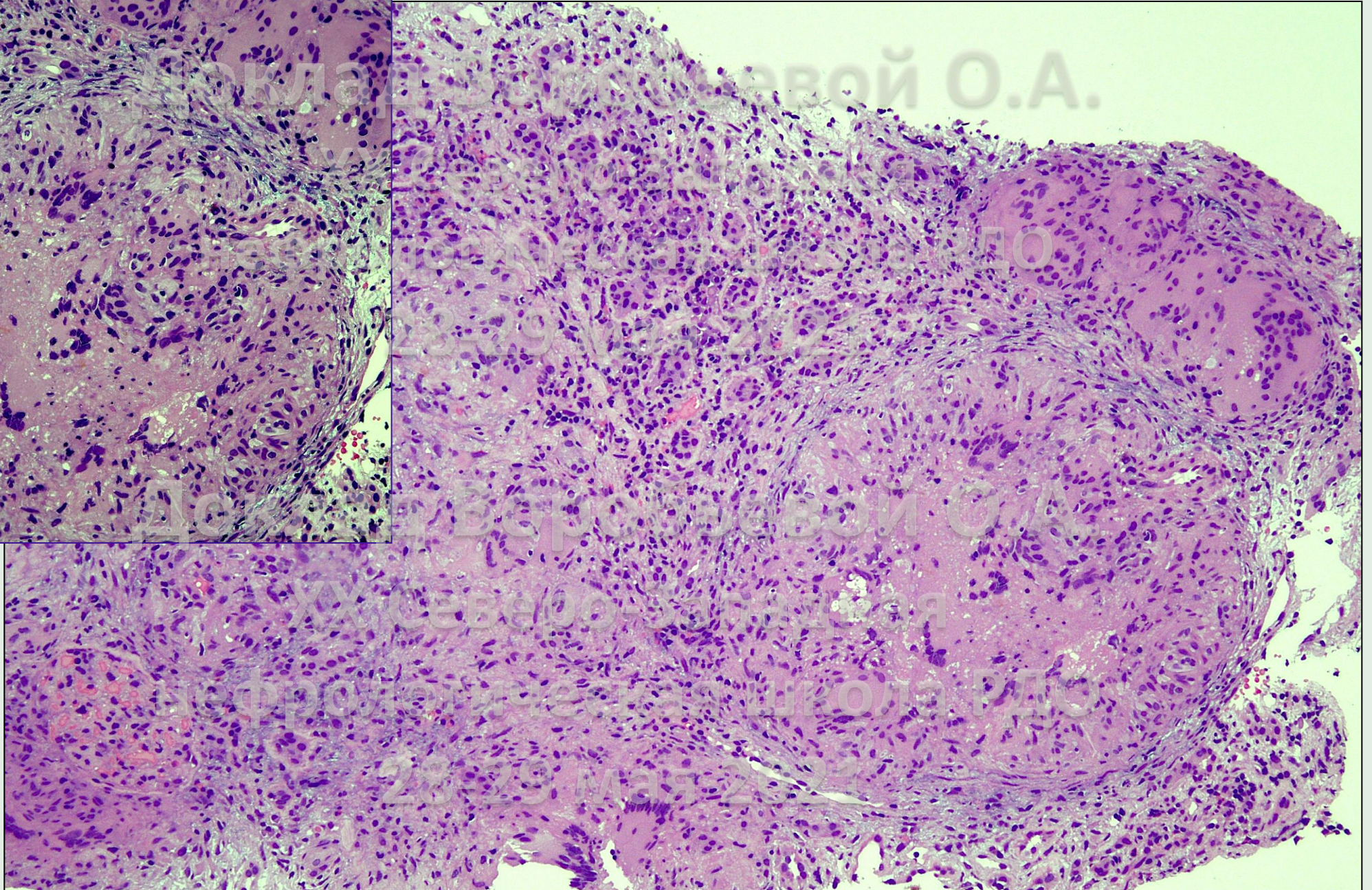
- ✓ С 2018 похудание на 25 кг; обследование – выявлена аденома ПЩЖ
- ✓ В 2019 диссеминированный процесс в легких, неясной этиологии
- ✓ DDs – саркоидоз, туберкулез, саркома Капоши, mts
- ✓ До апреля 2020 дексаметазон; контроль КТ – неясный эффект
- ✓ В семье COVID-19; принимала Азитромицин и Амоксициллин.
- ✓ На фоне приема боли в левом боку, снижение диуреза, АД 86/55-185/90; установлен панкреатит
- ✓ Голодная диета 21 день; диурез снижен до 600 мл/сут
- ✓ В конце декабря 2020 Cr 0,288, Ur 13
- ✓ В конце января 2021 Cr 0,372
- ✓ На момент Вх почки: АД 120/70; без отеков; Hb 107, Leuc 6,9, СОЭ 25; ОБ 74, альб 42%, ХС 4,75, глюкоза 5,8, Cr 0,375-0,352, Ur 16,6-13,7, CRP(+) 28; Pr 0,57, СПБ 0,36, лейкоц 5-6

Клинический диагноз направления:

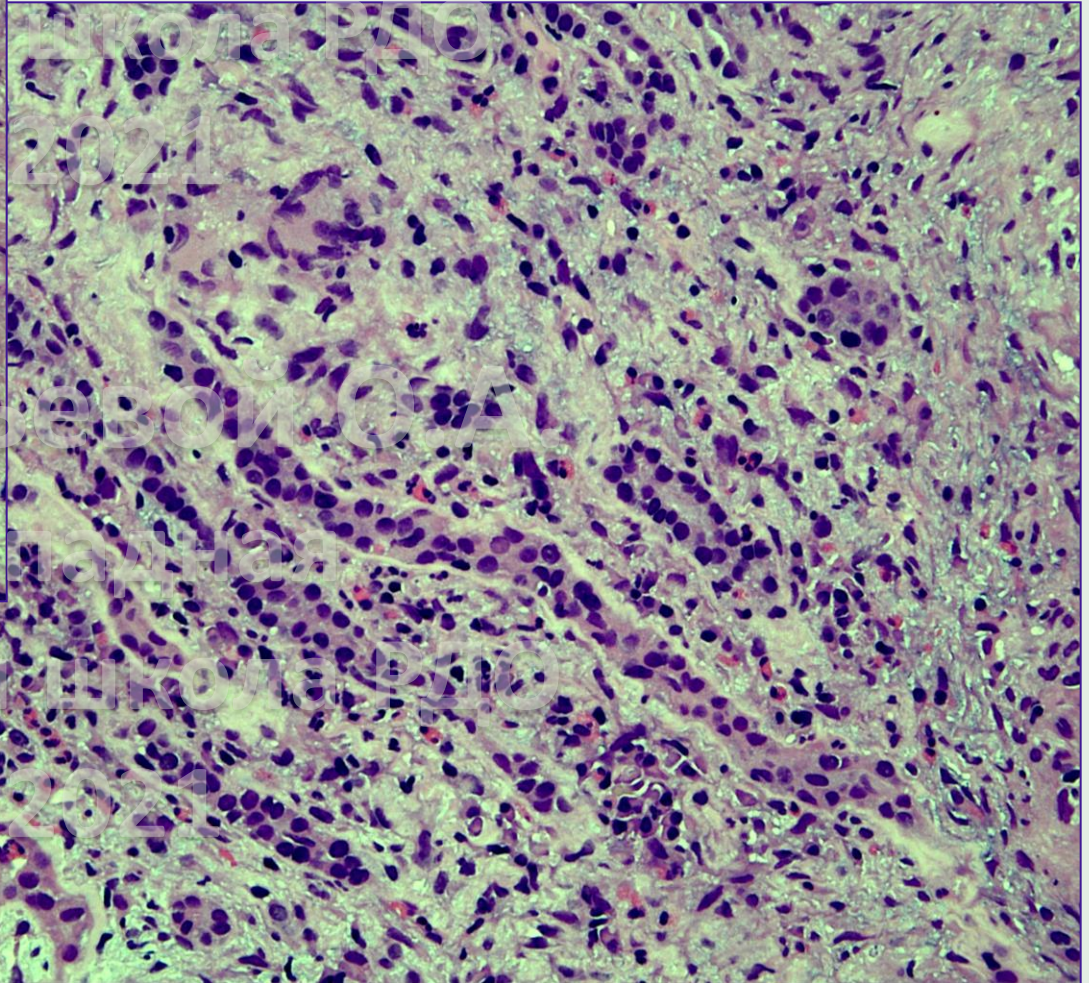
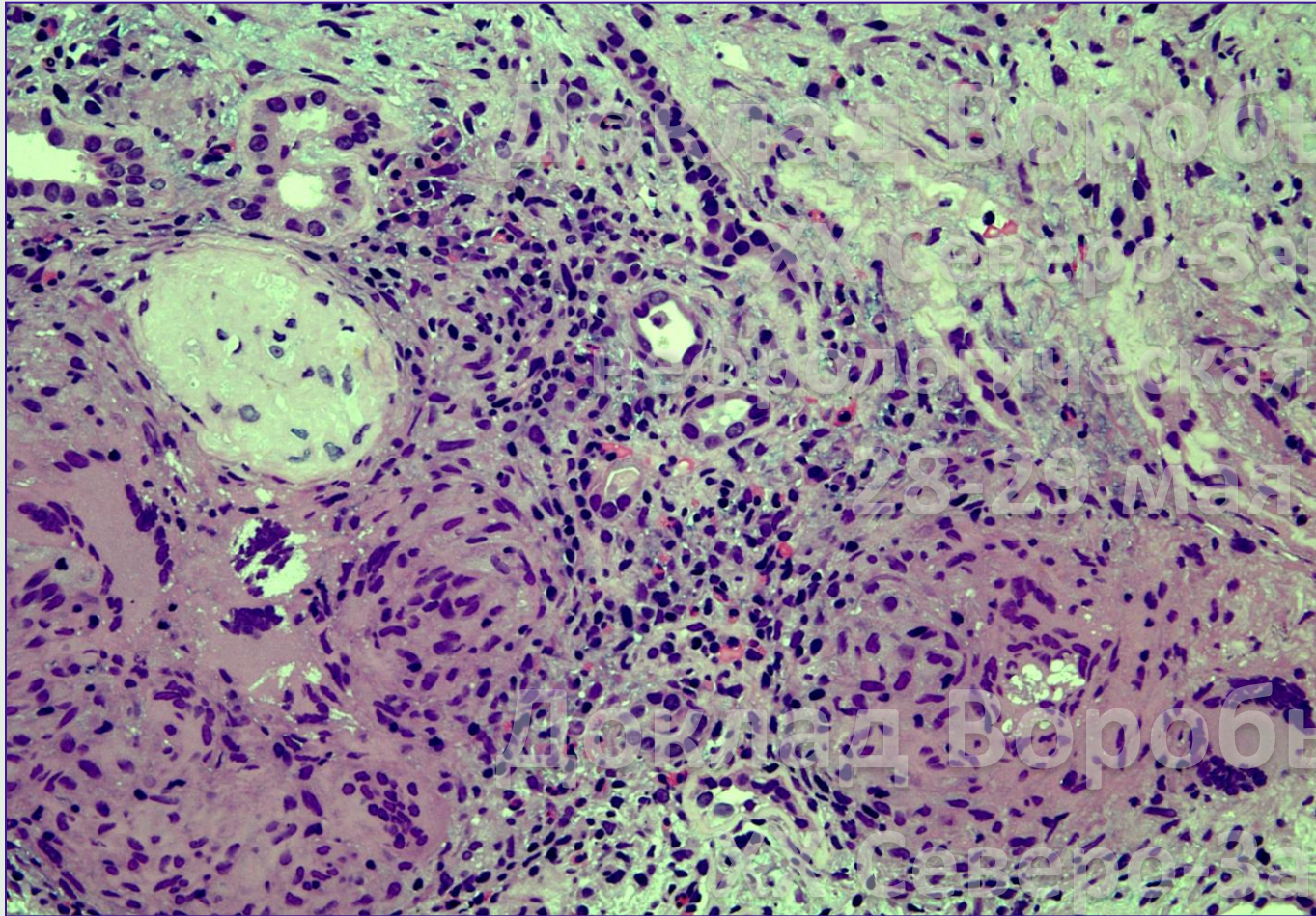
Хронический ТИН. Транзиторное ОПП лекарственного генеза. ГБ 2 ст. Риск средний. Полифакторная анемия легкой степени тяжести. Хронический атрофический гастрит. Эритематозная гастропатия. ЖКБ. Хронический холецистопанкреатит.



H&E, x200



H&E, x100



Доктор Воробьева О.А.
Клиника Западная

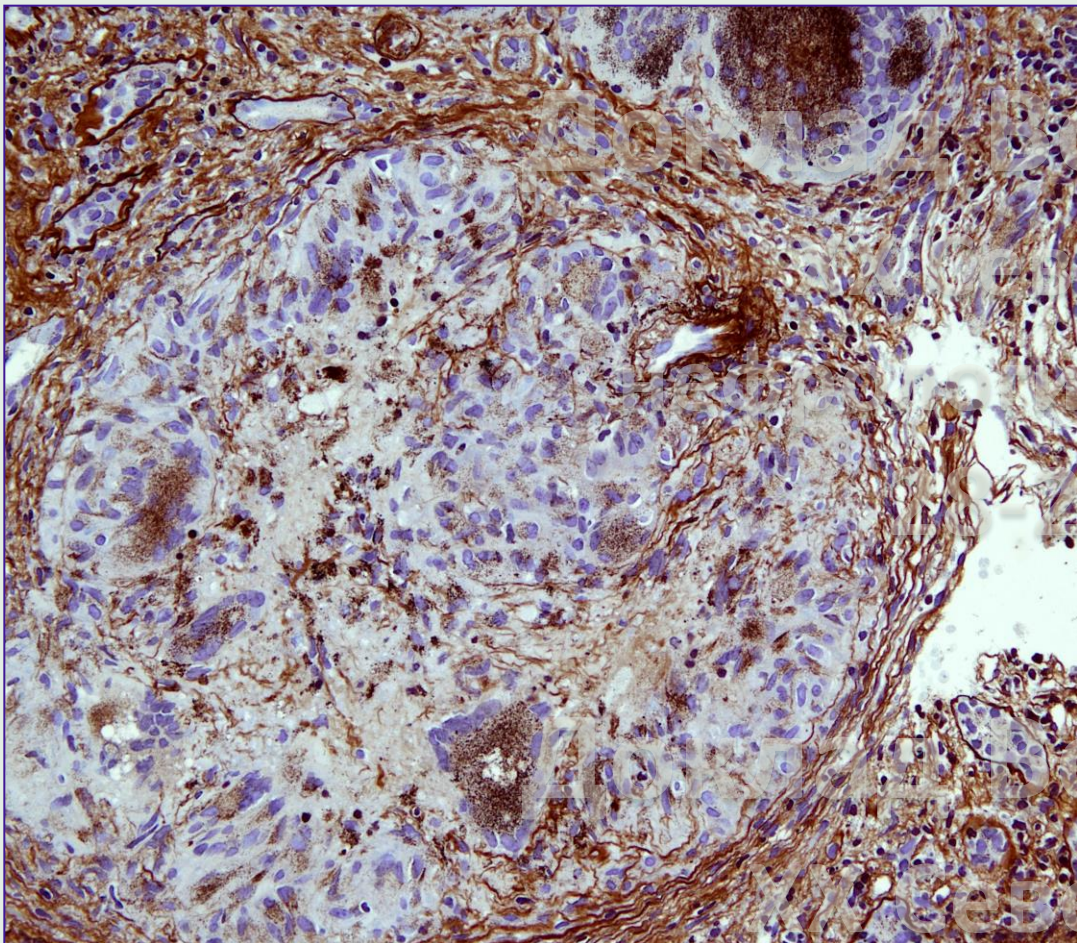
Нефрологическая клиника
28-29 Март 2024

Доктор Воробьева О.А.
Серебряный

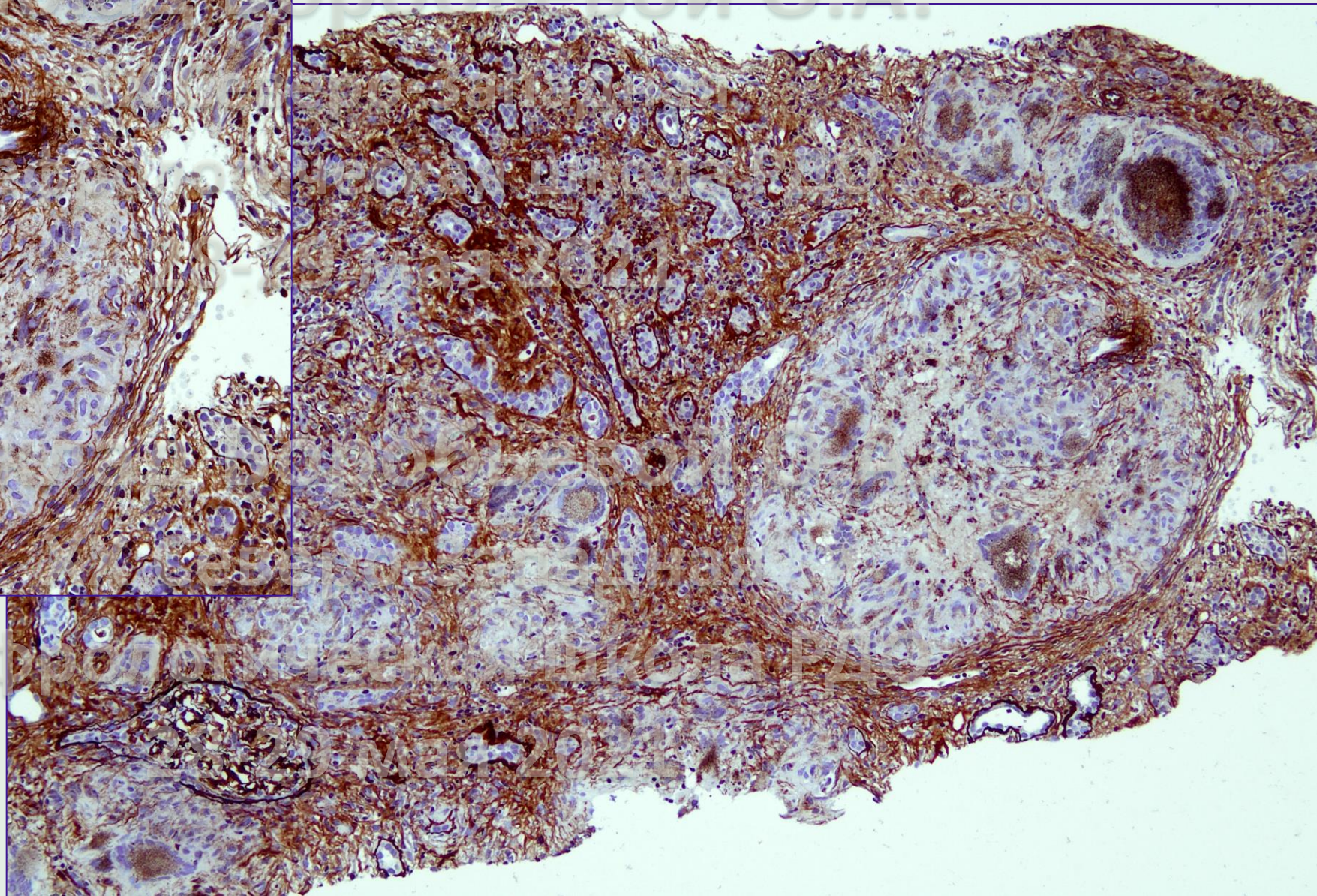
нефрологическая клиника
28-29



Горобьева О.А.

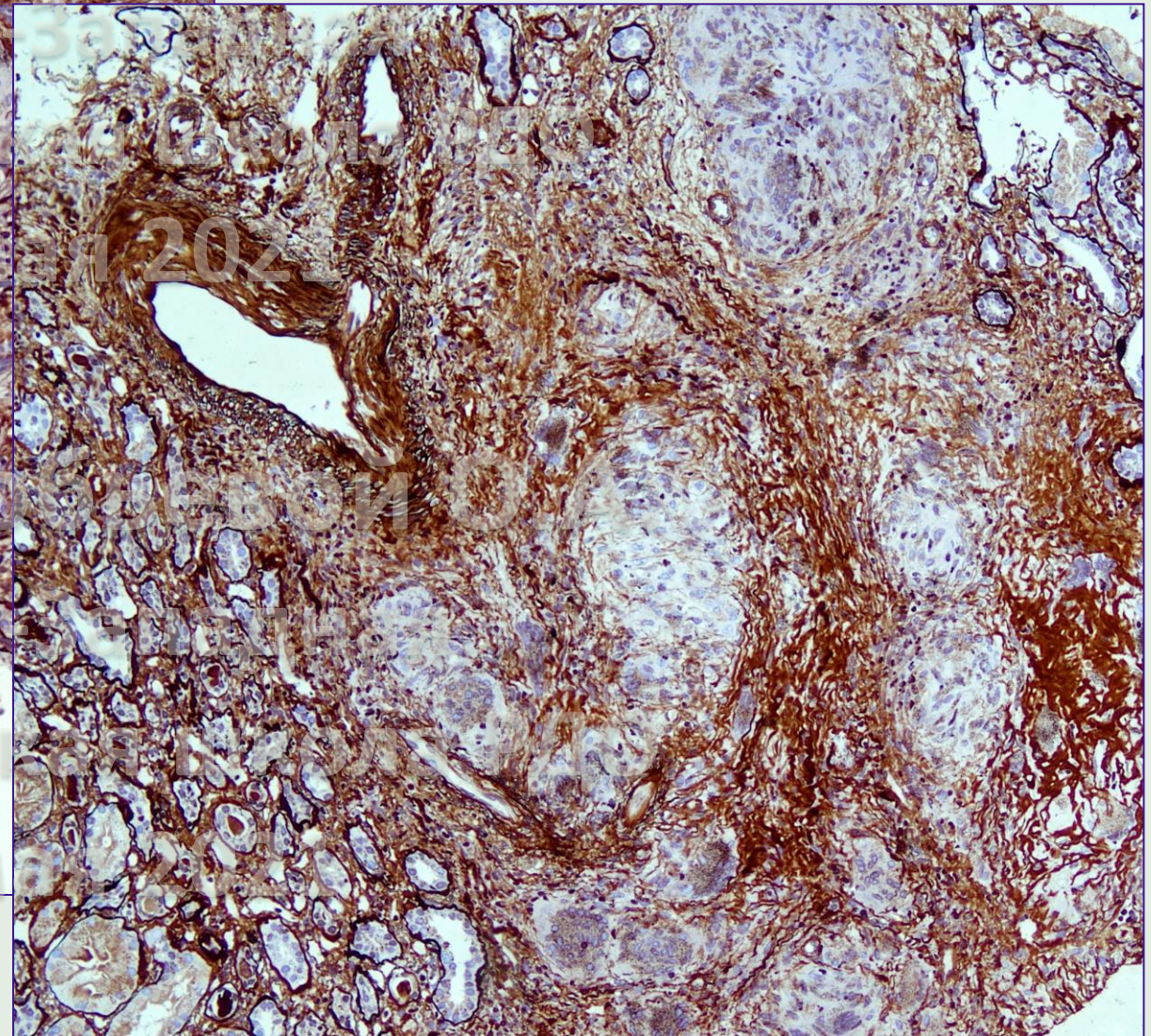
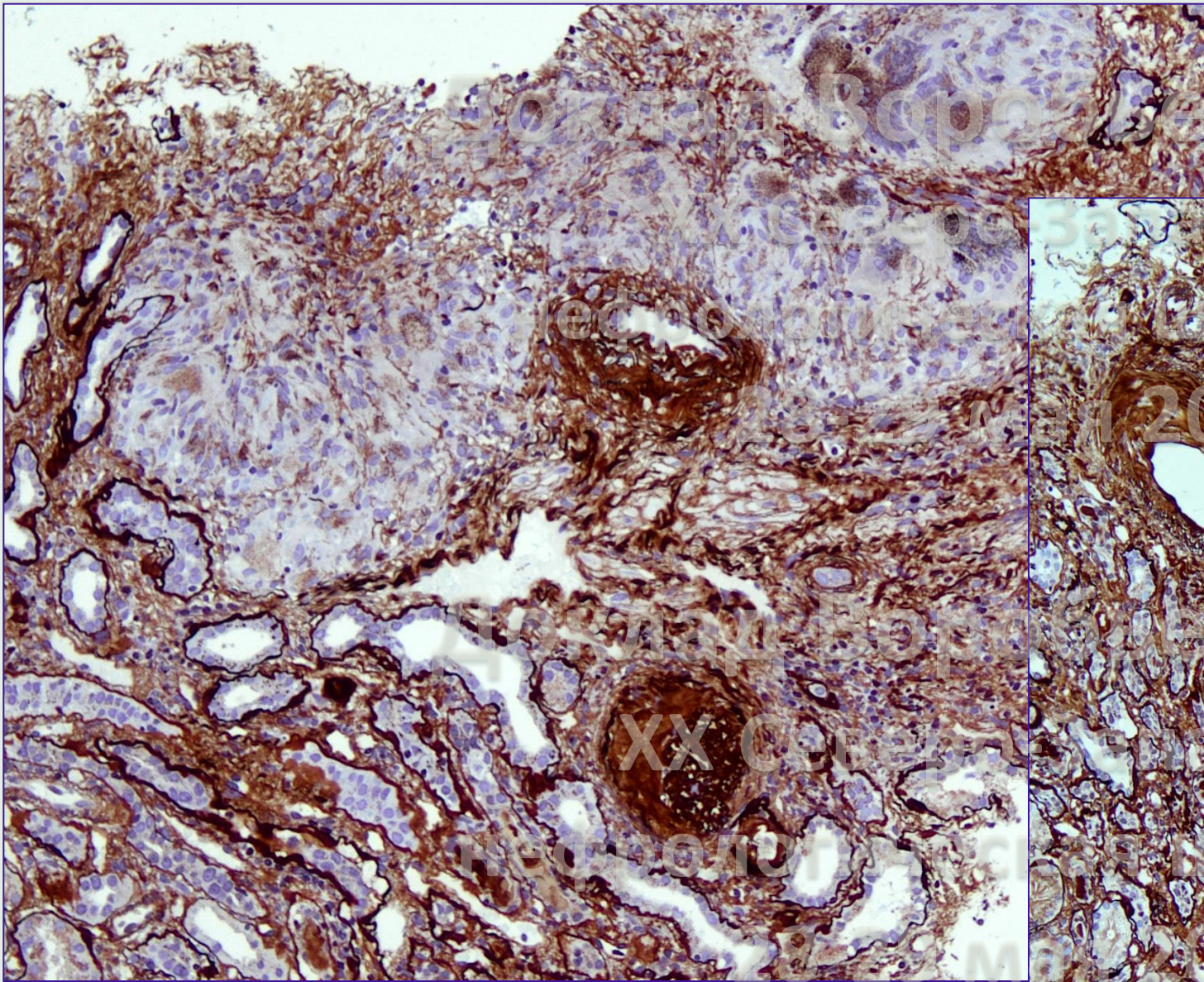


Jones', x200



Jones', x100

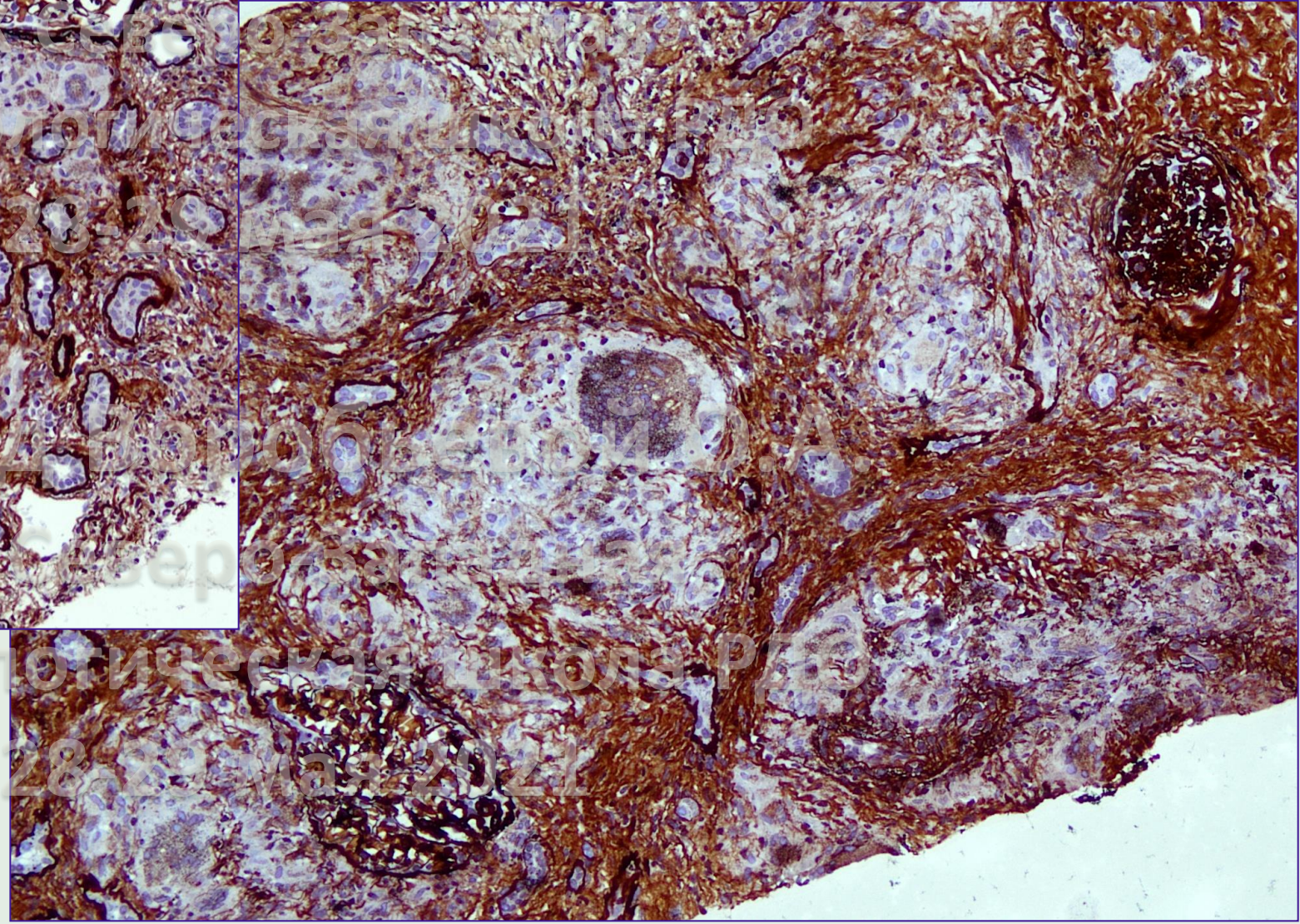
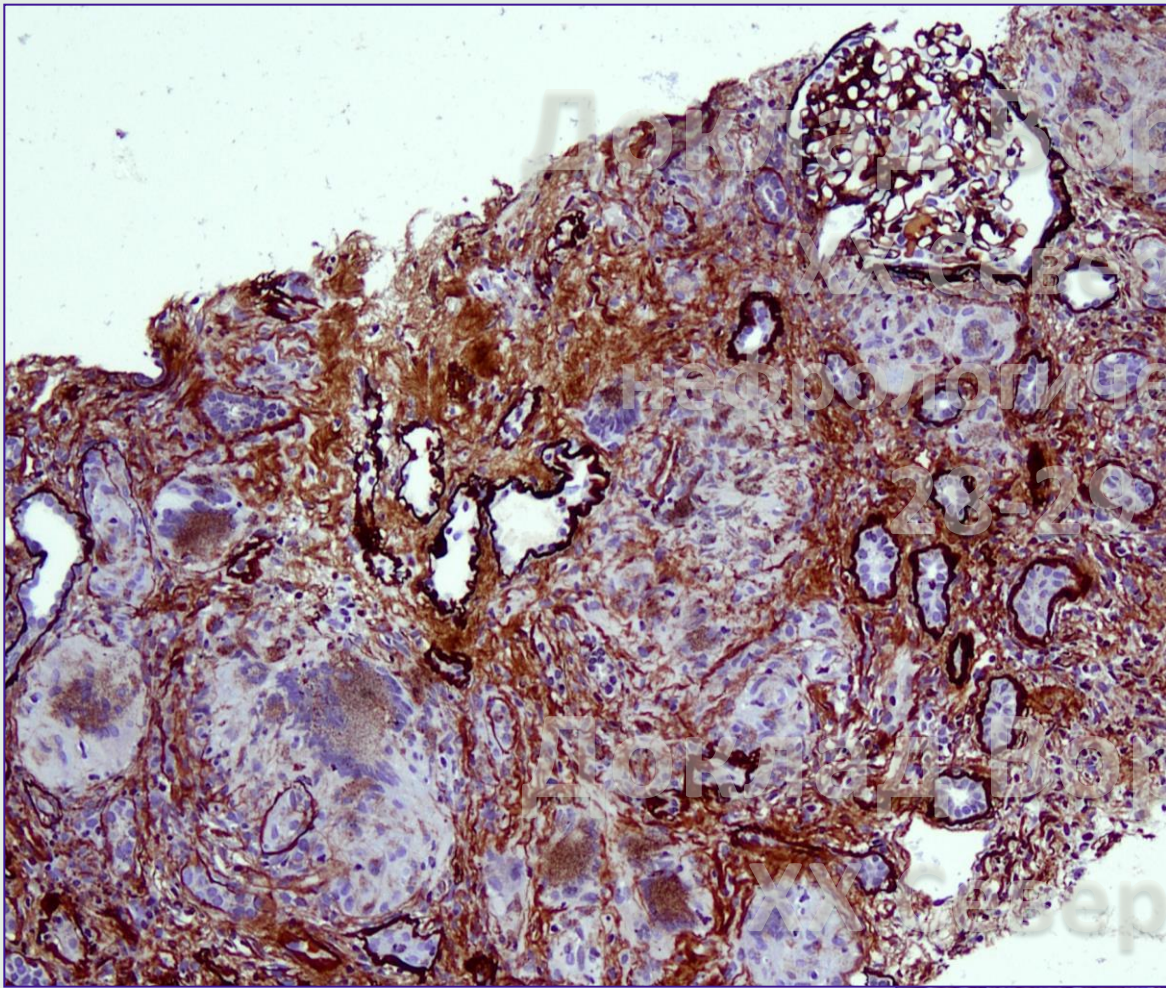
неврологический институт



Jones', x100

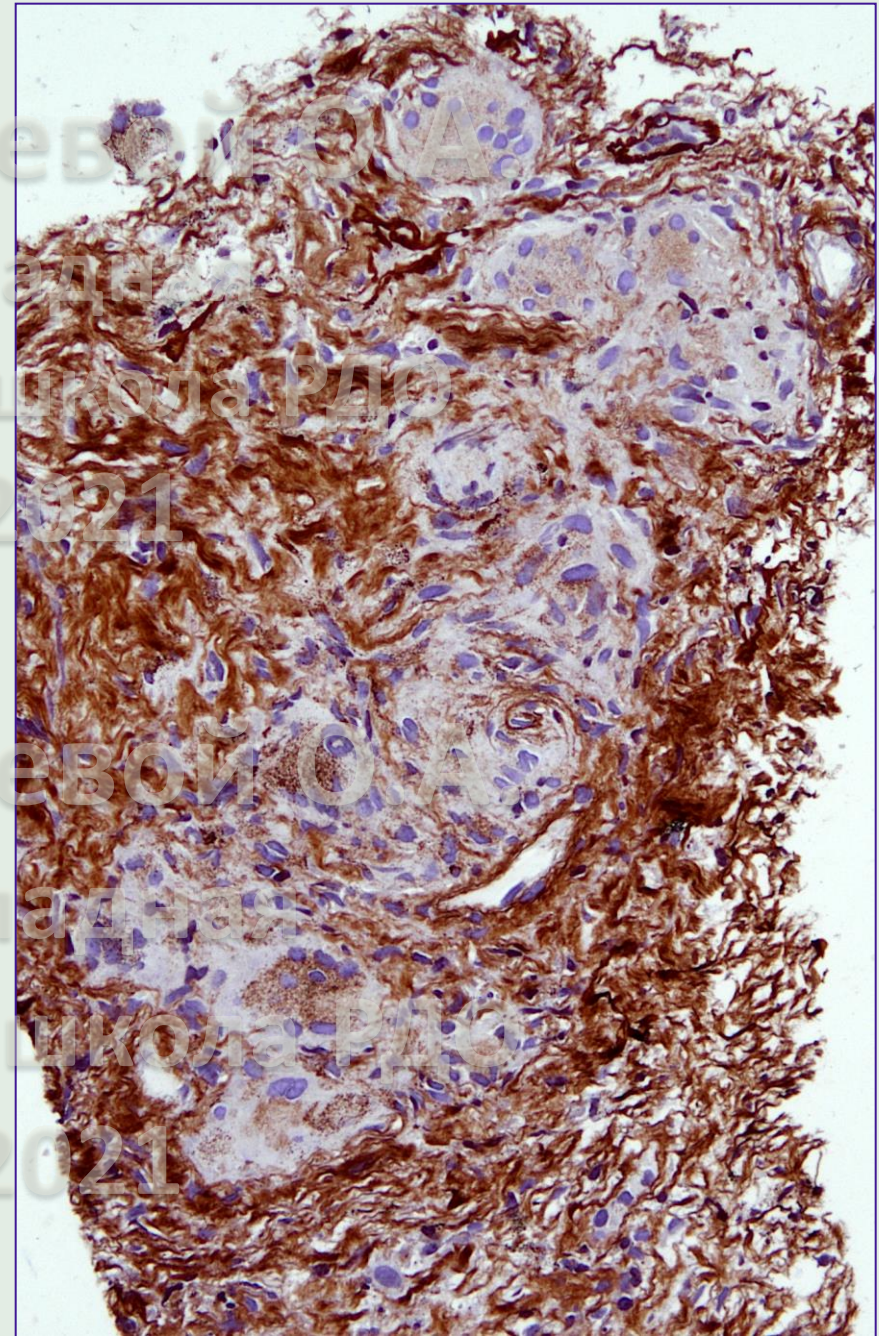
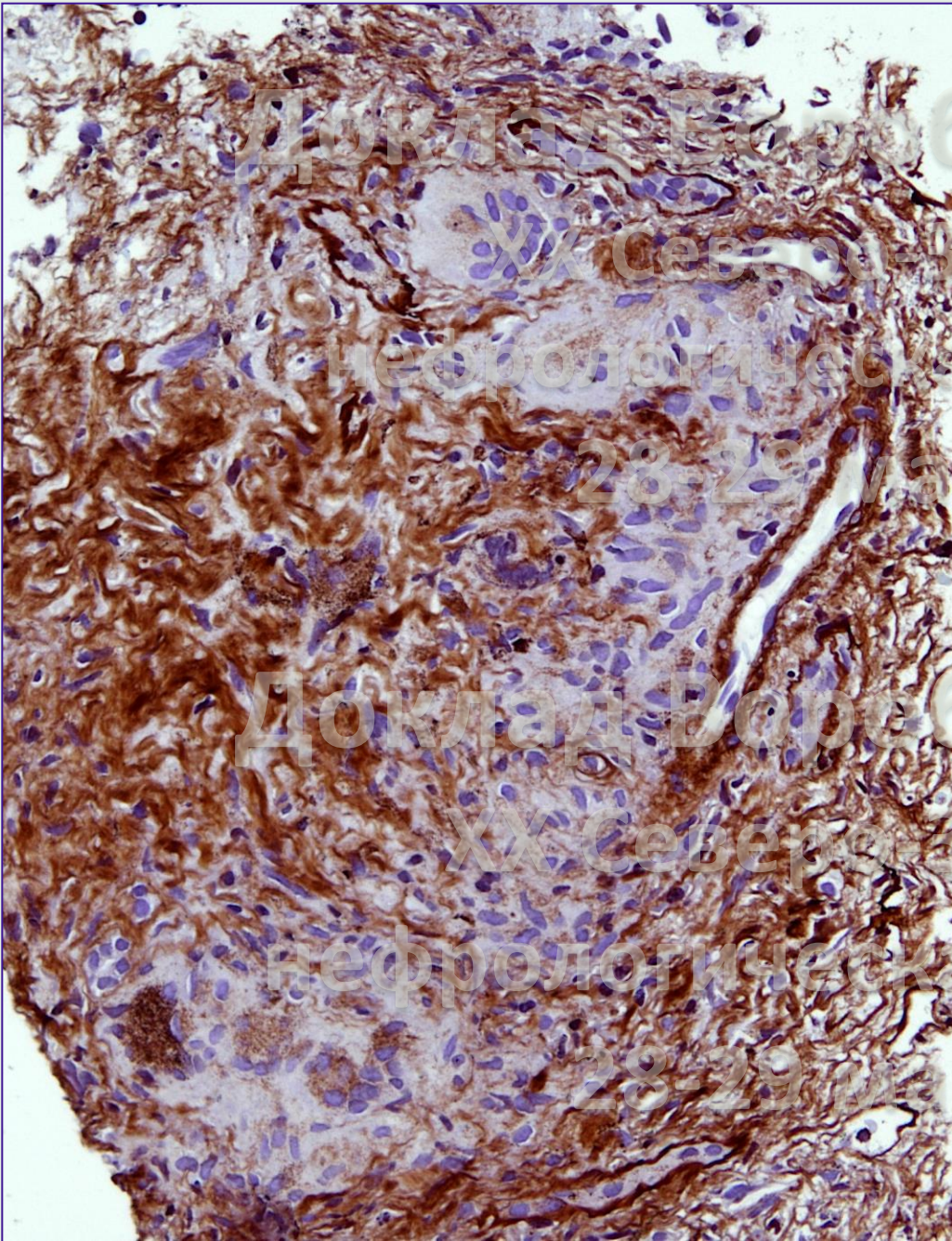


Д. И. Добьевой О.А.

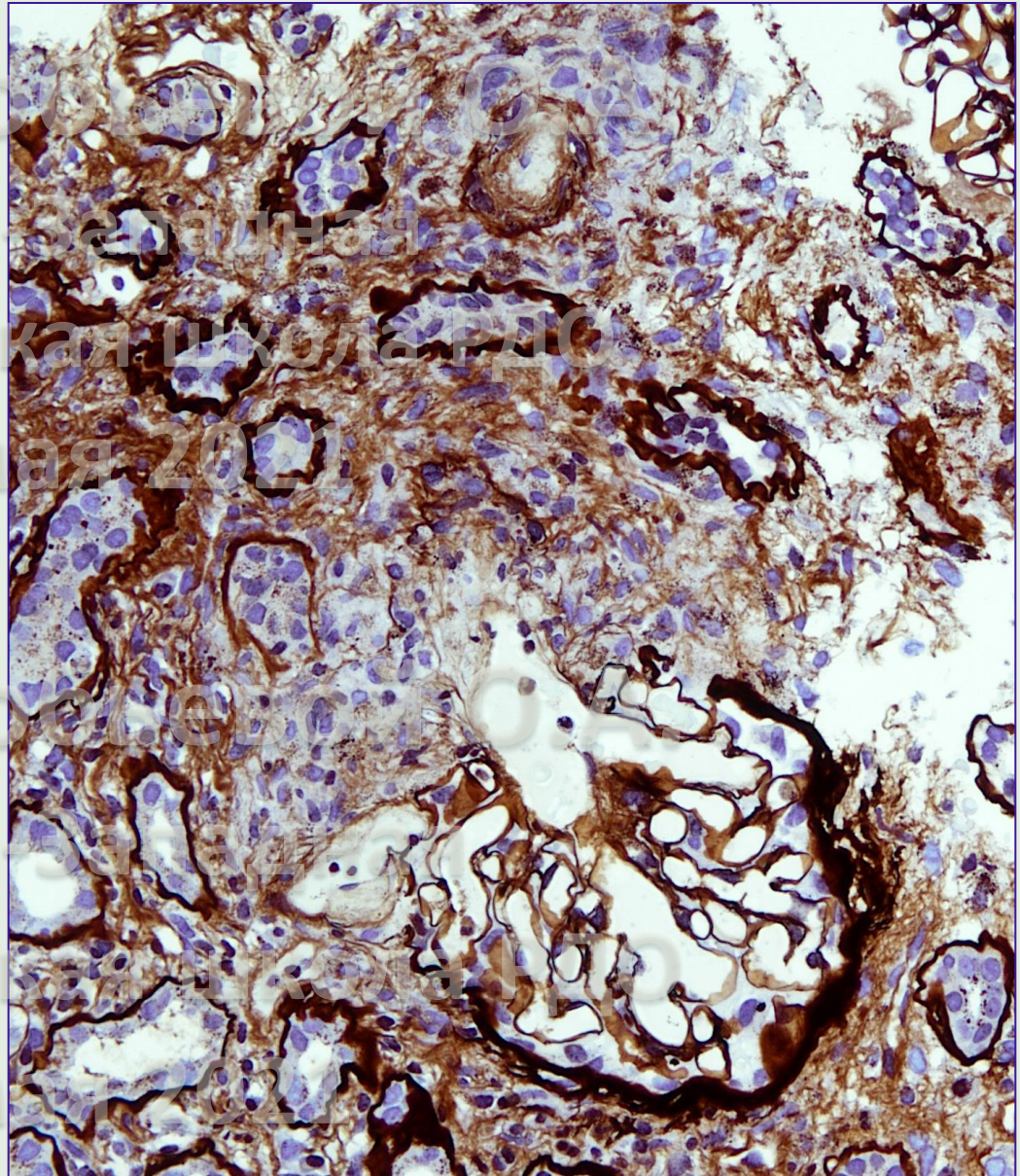
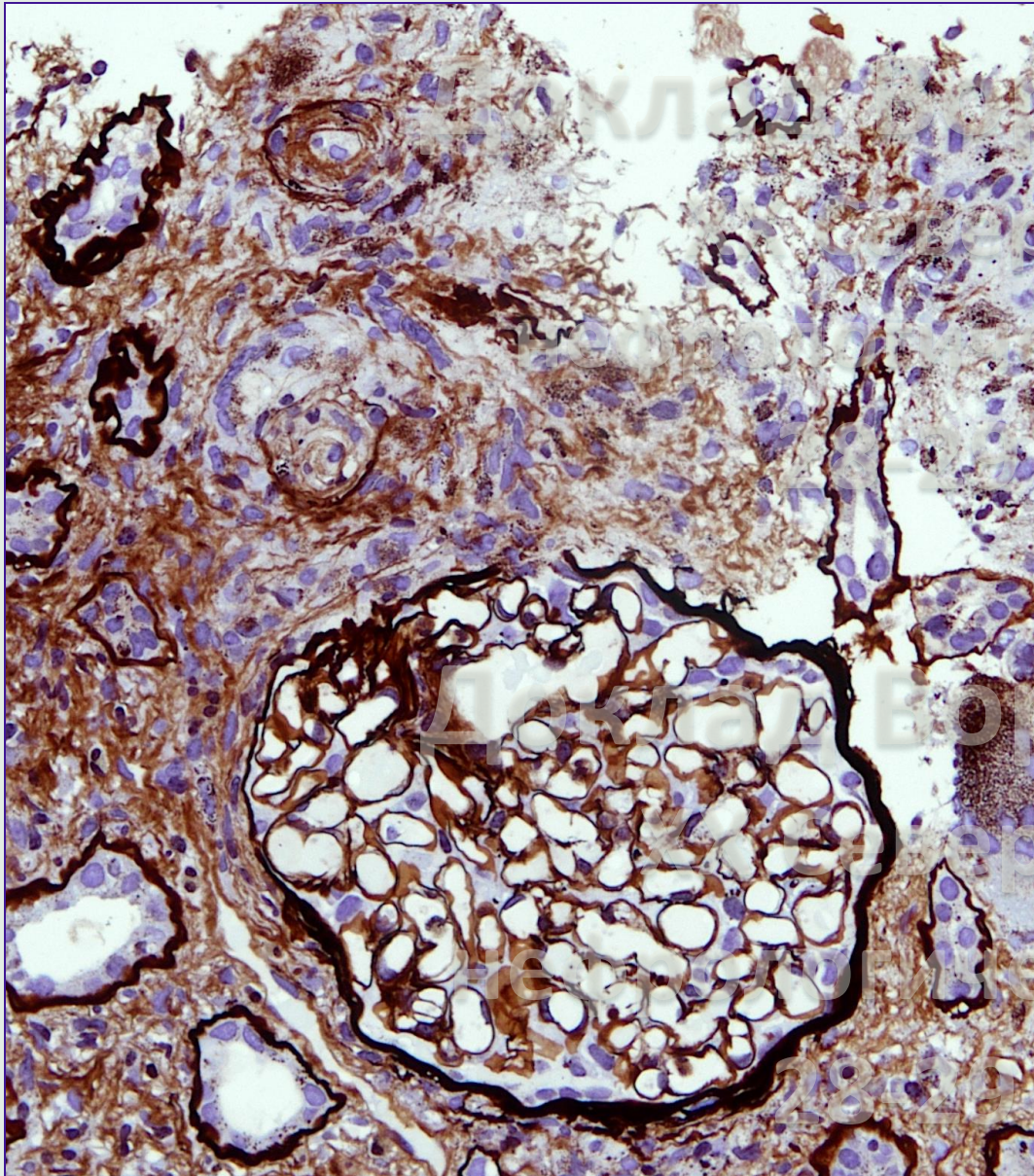


нефрологический журнал Р

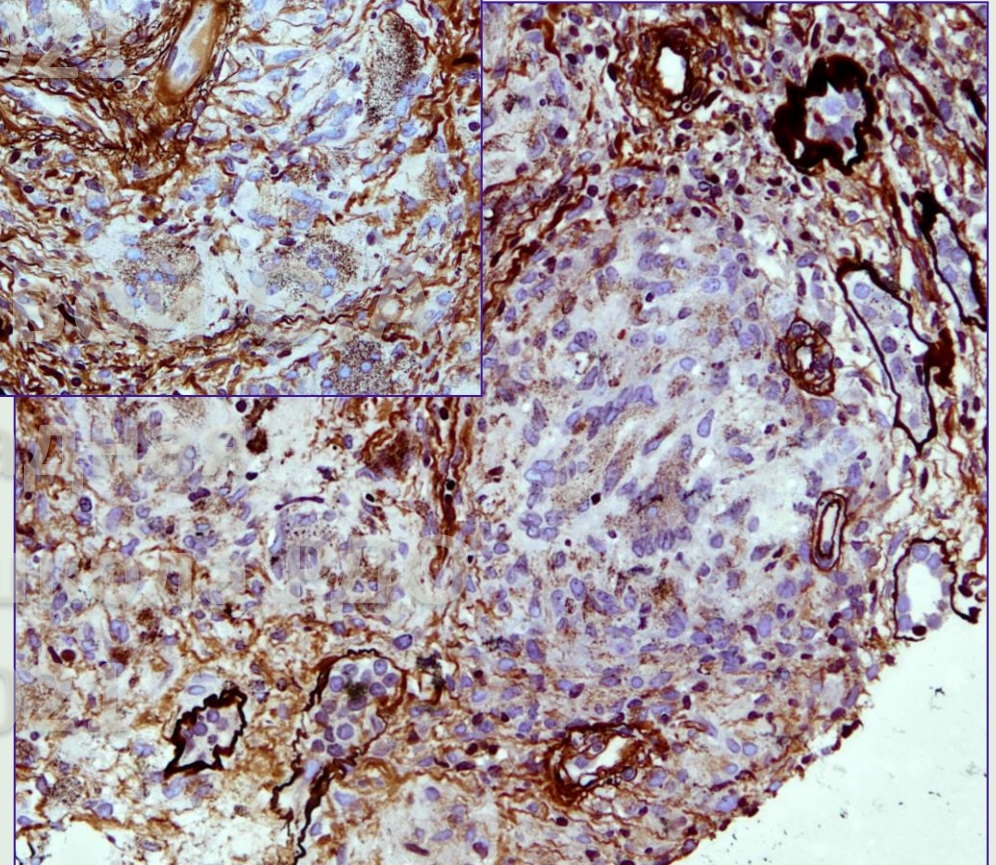
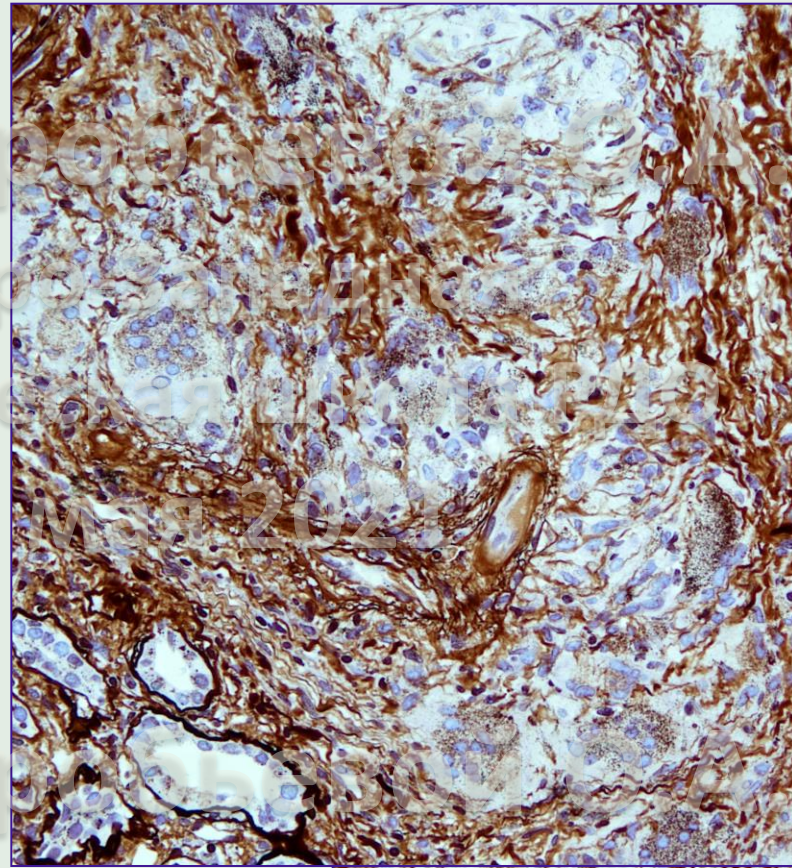
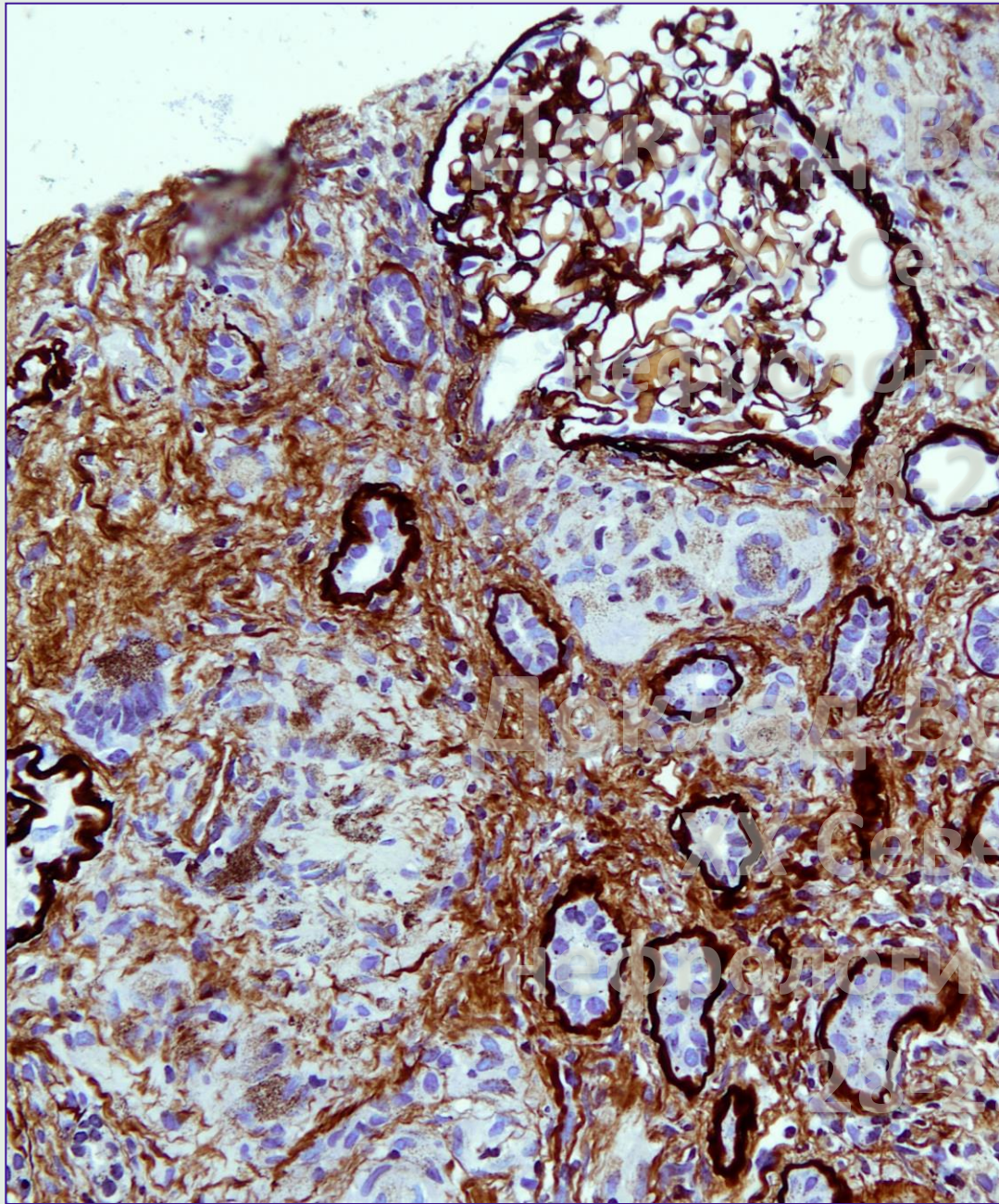
Jones', x100



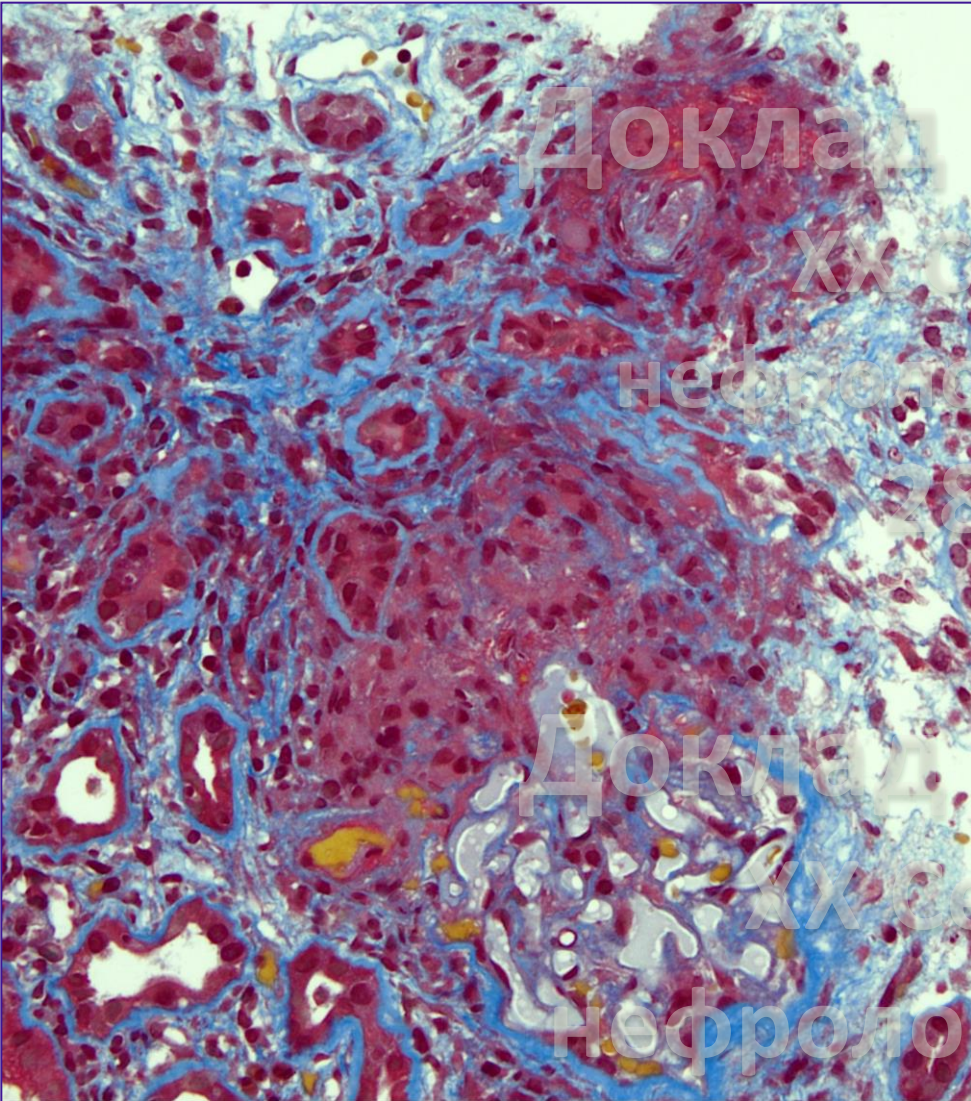
Jones', x200



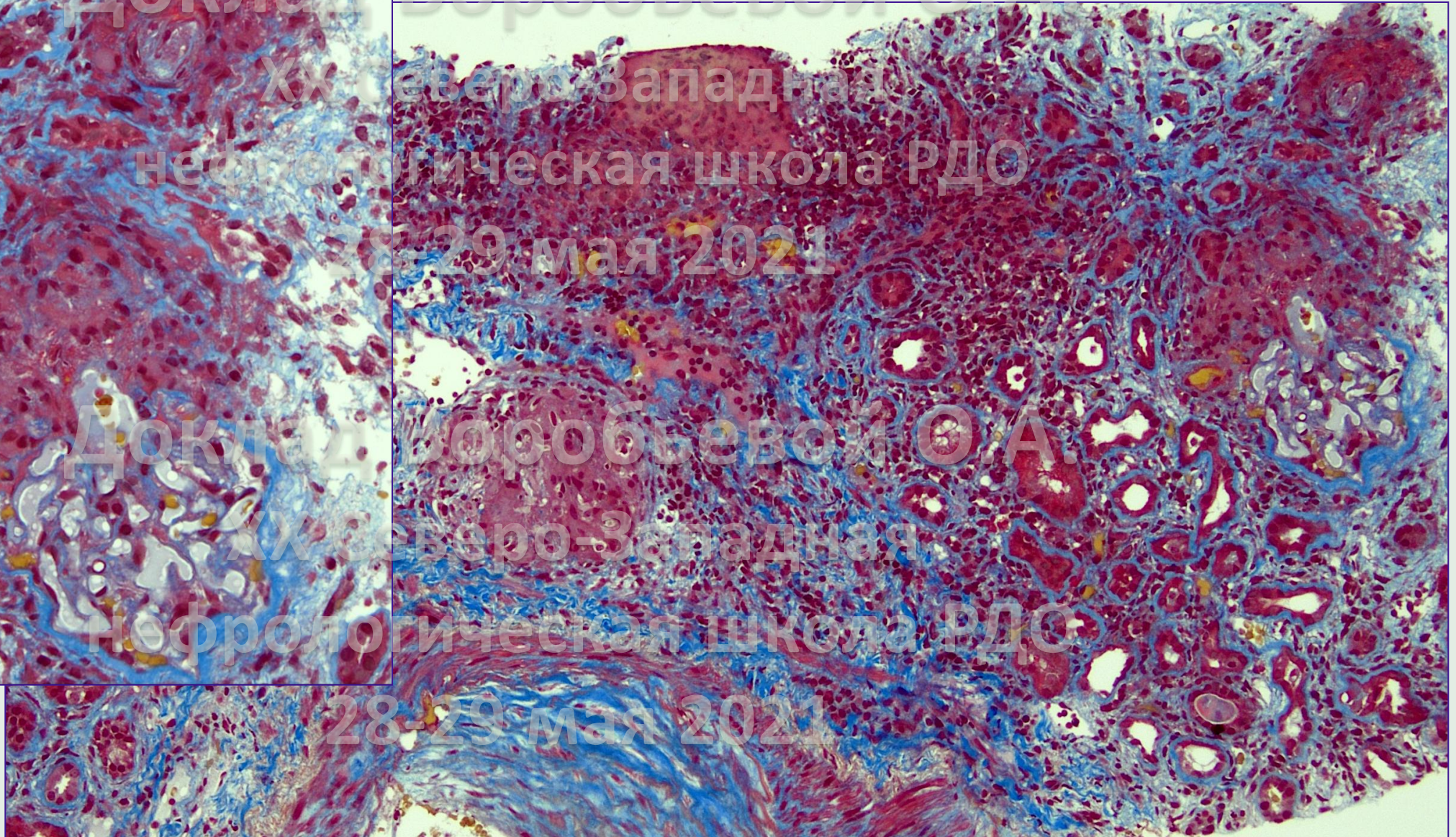
Jones', x200



Jones', x200



Masson's, x200



Masson's, x100

Доклад Воробьевой О.А.

ХХ Северо-Западная
нефрологическая школа РДО

28-29 мая 2021

Доклад Воробьевой О.А.

ХХ Северо-Западная
нефрологическая школа РДО

28-29 мая 2021

Fibrin

ИФ

свежемороженные срезы



Доклад Воробьевой О.А.

XX Северо-Западная
нефрологическая школа РДО
28-29 мая 2021

Доклад Воробьевой О.А.

XX Северо-Западная
нефрологическая школа РДО
28-29 мая 2021

Fibrin



ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диффузный тяжелый гранулематозный васкулит: некротизирующие гранулемы с вовлечением стенок артериол и артерий мелкого калибра; полный гломерулосклероз (12%); тяжелое диффузное тубуло-интерстициальное воспаление, тотальный острый канальцевый некроз; значимый тубуло-интерстициальный фиброз (без дальнейшего уточнения); *БЕЗ* полулунного гломерулярного поражения

КОММЕНТАРИЙ

- ✓ Учитывая анамнез с 2018 года, клинические данные и гистологическую картину, в первую очередь, в дифференциальном диагнозе необходимо рассматривать группу ANCA-васкулитов; в частности, гранулематоз Wegener's
- ✓ Степень распространения тубуло-интерстициального фиброза оценке не подлежит из выраженности гранулематозного воспаления