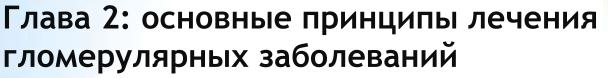




# МЕМБРАНОПРОЛИФЕРАТИВНЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ - НОВАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ И КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ КОРРЕЛЯЦИИ

Санкт-Петербург 18 апреля 2017





# <u>Биопсия почки</u>

- Биопсия почки <u>абсолютно необходима для установки</u> диагноза
- Она позволяет определить морфологический тип (вариант) повреждения

# Мембранопролиферативный гломерулонефрит светооптический вариант повреждения

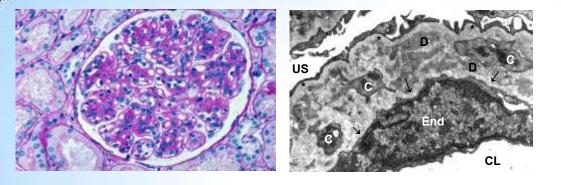
- □ Пролиферация мезангиальных и эндотелиальных клеток и экспансия мезангиального матрикса
- □ Утолщение стенок капилляров за счет субэндотелиальных иммунных депозитов и/или интрамембранозных плотных депозитов
- □ Интерпозиция мезангия с капиллярную стенку с образованием двойных контуров (трамвайные рельсы)

# Морфологическая гломерулярная симптоматика

Методы исследования: • Световая микроскопия • Иммунофлюоресценция/иммуногистохимия • Электронная микроскопия	Изменения • Очаговые (фокальные)/диффузные • Сегментарные/глобальные		
Размеры • Обычные • Увеличенные • Уменьшенные	Полулуния • Клеточные • Фиброзно-клеточные • Фиброзные		
<ul><li>Мезангиальное пространство</li><li>Расширение за счет увеличения матрикса</li><li>Мезангиальная гиперклеточность</li><li>Мезангиолиз</li></ul>	Депозиты Локализация • Мезангиальные • <u>Субэндотелиальные</u>		
Эндотелий • Эндотелиоз («набухание»)	<ul><li>Интрамембранозные</li><li>Субэпителиальные (эпимембранозные)</li><li>Характер экспрессии</li></ul>		
<ul> <li>Просвет капилляров, капиллярные петли</li> <li>Сужение</li> <li>Окклюзия (псевдотромбы, микротромбы)</li> <li>Коллабирование (сморщивание)</li> <li>Эндокапиллярная гиперклеточность/ее состав (ПМЯЛ, моноциты, лимфоциты, т.н. «пенистые» клетки и т.д.)</li> </ul>	<ul> <li>Линейные</li> <li>Крупногранулярные</li> <li>Мелкогранулярные</li> <li>Состав</li> <li>Иммунокомплексные</li> <li>Иммуноглобулины (поли- и моноклональные)</li> <li>Комплемент</li> </ul>		
Базальные мембраны • Утолщение • <u>Удвоение контура</u> • Разрывы • Обнажение • Сращение с капсулой (синехии) • Неравномерное истончение / утолщение	Бесклеточный материал  Инсудативные изменения  Фибрин  Мезангиальный матрикс  Амилоид  Не амилоидный материал		
Подоциты • Распластывание (сглаживание) малых отростков • Отслоение от ГБМ • Гиперплазия / гипертрофия / фигуры митоза	Ультраструктуры • <u>Фибриллы</u> • <u>Микротрубочки</u> • Хаотичные • Организованные		

# Клинико-лабораторная симптоматика

- □ Клинические симптомы нефропатии:
  - Нефротический синдром
  - **Гематурия**
  - Протеинурия
  - > Остронефритический синдром
  - Синдром БПГН
  - Артериальная гипертензия
  - > ОПП
  - **ХПН**
- Экстраренальные проявления:
  - Легкие
  - **У** Кожа
  - Суставы
  - Сердце
  - > ЛОР-органы
  - ЦНС и периферическая нервная система
  - ЖКТ
  - > Эндокринные органы
  - Система крови
- □ Серология:
  - Антиядерные а/т
  - A/т к ДНК
  - Комплемент
  - аФЛ
  - АНЦА
  - Криоглобулины
  - **Р** РФ
  - Иммуноглобулины
  - Легкие цепи



# Старая классификация МПГН (базируется на данных световой и электронной микроскопии)

- □ тип I субэндотелиальные депозиты
- □ тип II интрамембранозные депозиты (DDD)
- □ тип III- субэндотелиальные и субэпителиальные депозиты

# Заболевания, ассоциированные с гистологической картиной МПГН

MARONEY DISEASE

Хронические инфекции (особенно гепатит С)
Аутоиммунные заболевания (особенно ВН)
Моноклональные гаммапатии (особенно, болезнь отложения
легких цепей и моноклональных IgG)
Нарушения регуляции комплемента (особенно дефицит
фактора Н)
Хронические тромботические микроангиопатии и их
ПОСЛЕДСТВИЯ

# 8.1: Оценка МПГН

8.1.1: Обследовать пациентов с гистологической (светооптической) картиной МПГН для выявления основного заболевания прежде чем решать вопрос о применении специфической терапии. (нет степени)

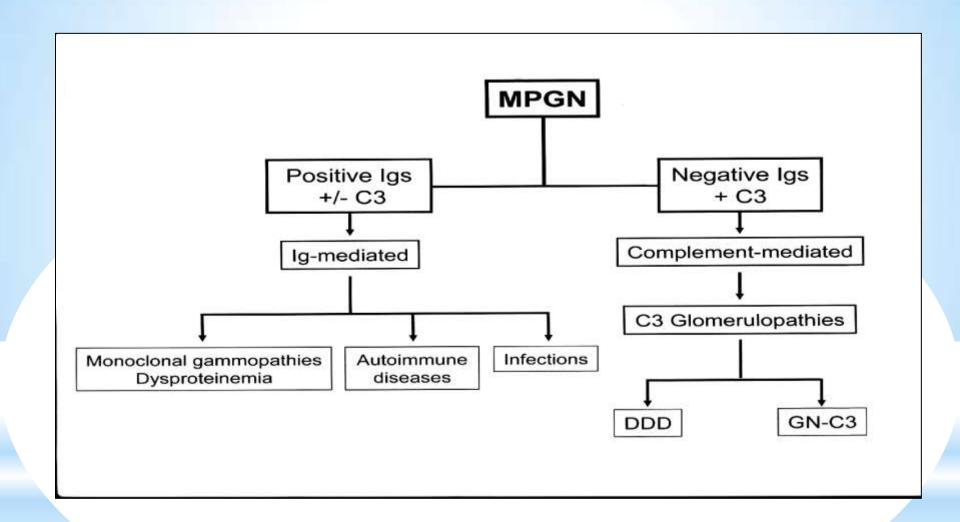
# Membranoproliferative Glomerulonephritis: Pathogenetic Heterogeneity and Proposal for a New Classification

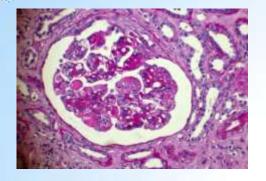
Sanjeev Sethi, MD, PhD,\* and Fernando C. Fervenza, MD, PhD\*

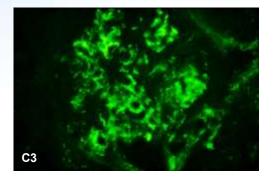
Summary: Membranoproliferative glomerulonephritis (MPGN) is a pattern of injury that results from subendothe-lial and mesangial deposition of Igs caused by persistent antigenemia and/or circulating immune complexes. The common causes of Ig-mediated MPGN include chronic infections, autoimmune diseases, and monoclonal gammopathy/dysproteinemias. On the other hand, MPGN also can result from subendothelial and mesangial deposition of complement owing to dysregulation of the alternative pathway (AP) of complement. Complement-mediated MPGN includes dense deposit disease and proliferative glomerulonephritis with C3 deposits. Dysregulation of the AP of complement can result from genetic mutations or development of autoantibodies to complement regulating proteins with ensuing dense deposit disease or glomerulonephritis with C3 deposits. We propose a new histologic classification of MPGN and classify MPGN into 2 major groups: Ig-mediated and complement-mediated. MPGN that is Ig-mediated should lead to work-up for infections, autoimmune diseases, and monoclonal gammopathy. On the other hand, complement-mediated MPGN should lead to work-up of the AP of complement. Initial AP screening tests should include serum membrane attack complex levels, an AP functional assay, and a hemolytic assay, followed by tests for mutations and autoantibodies to complement-regulating proteins.

Semin Nephrol 31:341-348 © 2011 Published by Elsevier Inc.

Keywords: Membranoproliferative glomerulonephritis, MPGN, MGUS, monoclonal gammopathy, alternative pathway of complement, C3 glomerulopathy, C3-GN







- Новая классификация МПГН (базируется на данных ИФ)
- ▶ Ig (моноклональные, олигоклональные, поликлональные)±С3
  - Иммунокомплексный механизм
    - Инфекции (Ig и C3)
    - Аутоиммунные заболевания (Ig и C3)
  - ✓ Моноклональные иммуноглобулины (Ig без С3)
    - Болезнь отложения моноклональных иммуноглобулинов
    - Другие моноклональные гаммапатии

#### **Только С3**

- √ C3-гломерулопатия
  - DDD: мутация фактора I или MCP  $\pm$  парциальная липодистрофия  $\pm$  «друзы» и дегенерация сетчатки
  - С3-гломерулонефрит: мутация фактора Н или ингибирующие его антитела (парапротеины)
- ▶ Ни Ig ни СЗ тромботическая микроангиопатия
- Идиопатический МПГН диагноз исключения: дети, молодые взрослые, наличие поликлональных Ig+C3, и «все исключено»

N Engl J Med 2012;366:1119-31.

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

#### **REVIEW ARTICLE**

#### **MEDICAL PROGRESS**

# Membranoproliferative Glomerulonephritis — A New Look at an Old Entity

Sanjeev Sethi, M.D., Ph.D., and Fernando C. Fervenza, M.D., Ph.D.

# NDT Advance Access published July 13, 2012

Nephrol Dial Transplant (2012) 0: 1-7

doi: 10.1093/ndt/gfs288

Full Review



# Idiopathic membranoproliferative glomerulonephritis: does it exist?

Fernando C. Fervenza<sup>1</sup>, Sanjeev Sethi<sup>1,2</sup> and Richard J. Glassock<sup>2,3</sup>

<sup>1</sup>Division of Nephrology and Hypertension, Department of Internal Medicine, Mayo Clinic, Rochester, MN, USA, <sup>2</sup>Division of Anatomic Pathology, Department of Laboratory Medicine and Pathology, Mayo Clinic, Rochester, MN, USA and <sup>3</sup>Geffen School of Medicine at UCLA, Los Angeles, CA, USA

РКИ касающиеся лечения МПГН датируются 1970-ми и 1980-ми годами и вероятно включали пациентов с различными диагнозами

#### Медиируемые иммунными комплексами:

- Инфекции
  - Вирусные: гепатит С, гепатит В (редко)
  - Бактериальные: эндокардит, инфицированные вентрикуло-атриальные шунты, висцеральные абсцессы, лепра, менингококковый менингит
  - Протозойные и др. инфекции: малярия, шистосомиаз, микоплазма, лейшманиоз
- Аутоиммунные заболевания:
  - Системная красная волчанка
  - Синдром Шегрена
  - Ревматоидный артрит
- Моноклональные гаммапатии

#### Комплемент-индуцированные (С3 гломерулопатия и болезнь плотных депозитов):

- Мутации комплемент-регулирующих белков: фактор H, фактор I, фактор HR5
- Антитела против комплемент-регулирующих белков: С3-нефритический фактор, к факторам H, I, В
- Мутация факторов комплемента: С3

#### Не связанные с иммуноглобулинами и комлементом:

- Реконвалесцентная фаза ГУС/ТТП
- Антифосфолипидный сидром
- Синдром РОЕМЅ
- Радиационный нефрит
- Нефропатия ассоцированная с трансплантацией костного мозга
- Тромботические ангиопатии ассоцированные с медикаментами
- Серповидноклеточная анемия и полицитемия, дисфибриногенемия и другие про-тромбитические состояния
- Гломерулопатия трансплантата

#### «Идиопатические» формы МПГН

■ Ни одно из вышеописанных состояний

# Фибриллярный и иммунотактоидный гломерулонефрит

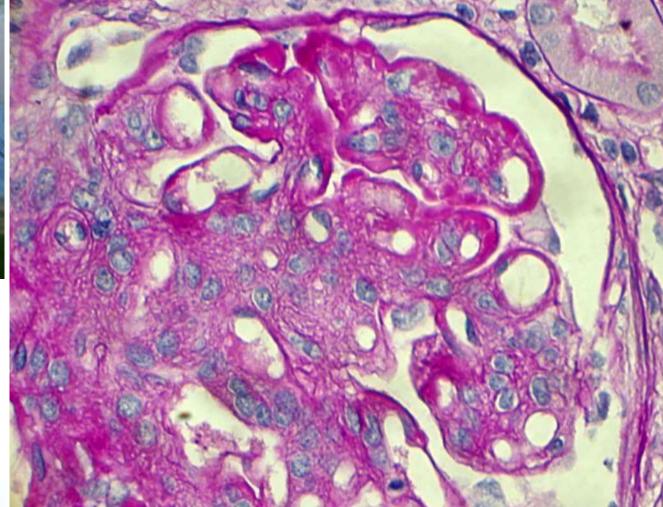
Световая микроскопия	Электронная микроскопия	Иммуноглобулины	Ассоциированные заболевания
Атипичный мембранопролиферативный ГН	Фибриллярный ГН	Поликлональные IgG	Аутоиммунные заболевания:
			<ul> <li>Злокачественные новообразования:</li> <li>рак щитовидной железы</li> <li>гепатоцеллюлярная карцинома</li> <li>рак молочной железы</li> <li>рак толстой кишки</li> <li>рак почки</li> <li>меланома</li> <li>множественная миелома</li> <li>лимфопролиферативные заболевания</li> </ul>
			Гепатит С
			Другие
	Иммунотактоидный ГН	Моноклональные IgG	<ul><li>Лимфопролиферативные заболевания:</li><li>хронический лимфолейкоз</li><li>лимфома</li><li>моноклональная гаммапатия</li></ul>
			Другие:

- 85 больных с морфологическим заключением МПГН
- 8,3% от всех случаев морфологически подтвержденного ГН
- Для анализа отобрано 53 случая -28 мужчин и 25 женщин, возраст 29,5 [15; 73] лет

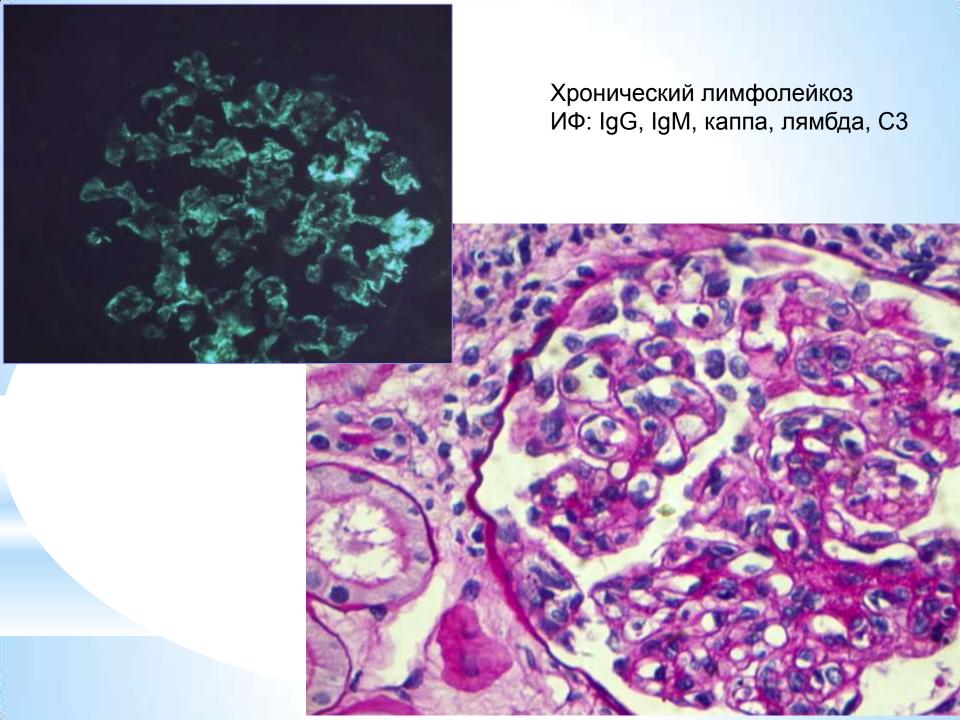
Иммуноглобулины +/- комплемент				
Системная красная волчанка	13	24%		
Ревматоидный артрит	1	2%		
Болезнь Бехтерева	1	2%		
Вирусный гепатит С • с криоглобулинемией • без криоглобулинемии	13 11 2	24%		
Вирусный гепатит В • с криоглобулинемией • без криоглобулинемии	3 1 2	6%		
ВЭБ-инфекция с криоглобулинемией	1	2%		
Эссенциальная криоглобулинемия	1	2%		
Хронический гепатит неуточненный	2	4%		
Инфекционный эндокардит	1	2%		
Лимфопролиферативные заболевания	4	8%		
Моноклональная гаммапатия почечного значения	2	4%		
Вероятно ЛПЗ, не удалось подтвердить	4	8%		
Только комплемент				
С-3 гломерулопатия	7	13%		

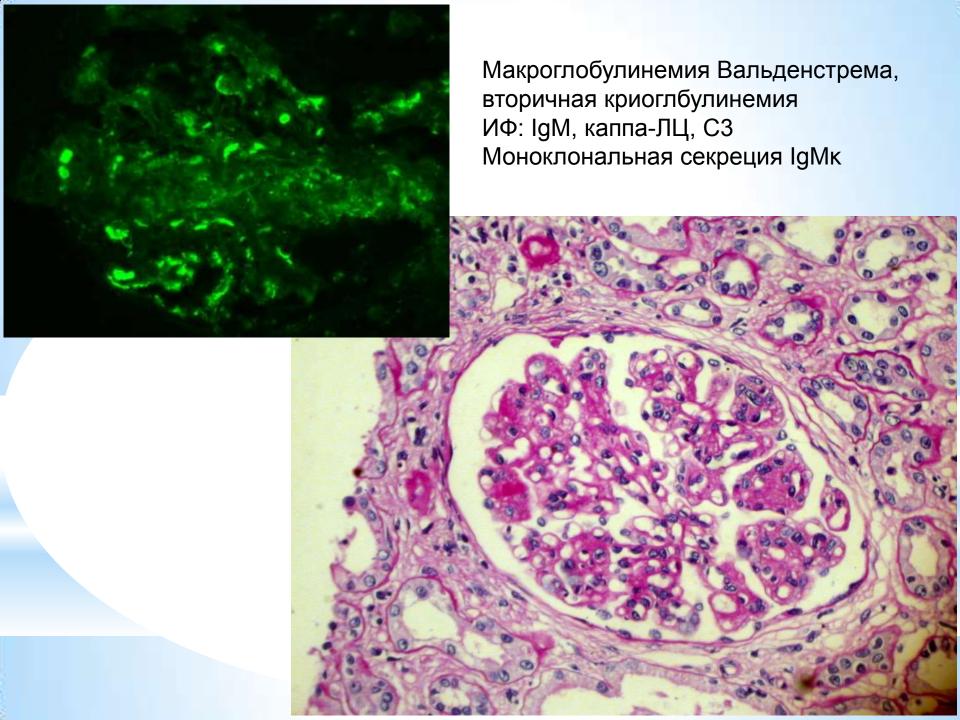


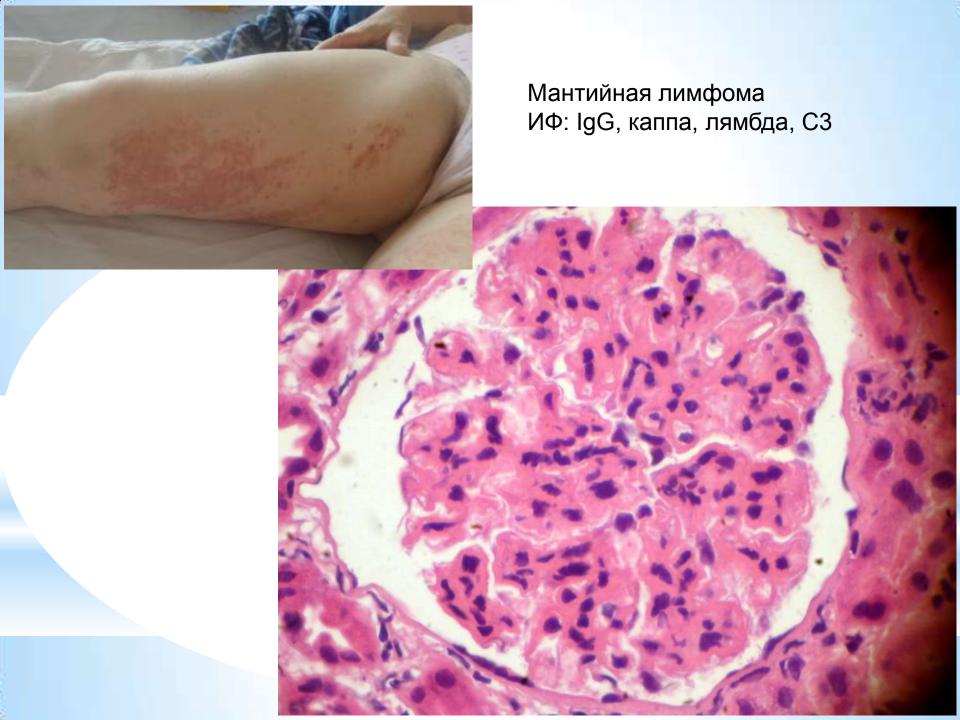
Системная красная волчанка ИФ: full house

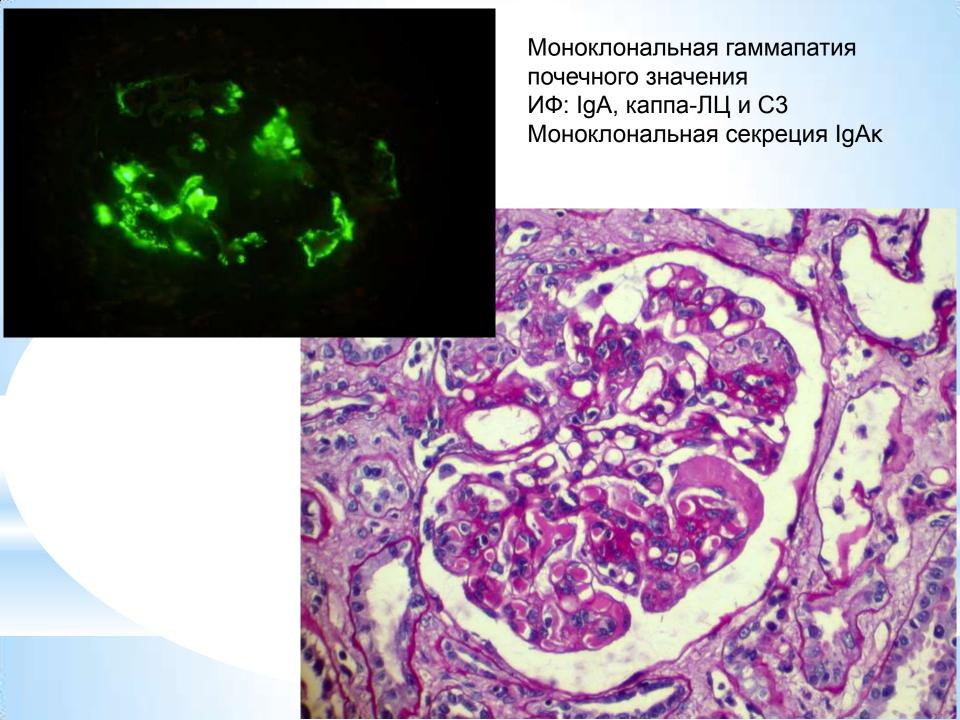


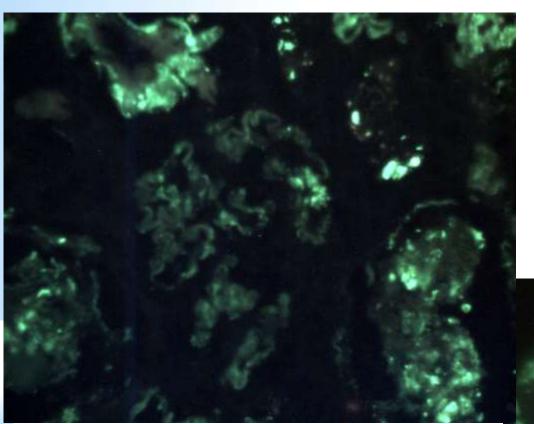




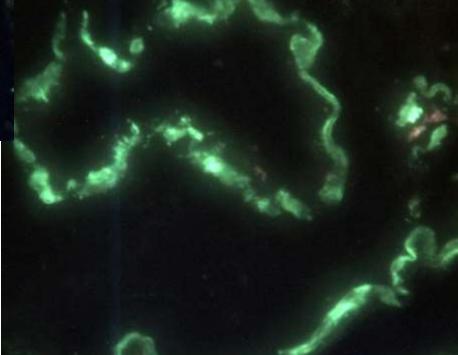








С3-гломерулонефрит ИФ: только С3



# > Хронические инфекции

- Гепатит С (криоглобулинемический МПГН и МПГН без криоглобулинемии;)
- Гепатит В
- Инфекционный эндокардит, катетерные и «шунт»-инфекции
- Шистосомиаз, филяриаз
- Малярия
- Микоплазмоз, гистоплазмоз, коккцидомикоз
- Грибковые инфекции

## Аутоиммунные заболевания

- CKB (BH IV класс)
- Саркоидоз
- CC3
- Артериит Такаясу

## Злокачественные новообразования

- Легких
- Почек
- жкт
- Молочной железы
- Простаты, мочевого пузыря
- Меланома
- Тимома
- Ангиосаркома
- Хронический миело/миеломоноцитарный лейкоз

#### Моноклональные гаммапатии

- Болезнь отложения легких цепей, болезнь отложения тяжелых цепей
- Лимфомы/лимфоплазмацитомы с криоглобулинемическим / иммунотактоидным МПГН

# Нарушения регуляции комплемента

- Болезнь плотных депозитов
- С3-гломерулонефрит

## Хронические тромботические микроангиопатии и их последствия

- Антифосфолипидный синдром
- Гемолитико-уремический синдром
- Тромботическая тромбоцитопеническая пурпура
- Другие ТМА

# Благодарности:

Е.С. Столяревич

Е.И. Тареевой

О.В. Виноградовой

Т.А. Макаровой

А.Б. Тареевой

Е.В. Звоновой

А.М. Анилиной

Е.С. Леоновой

и Фернандо Фервенца