

Множественная миелома — опухоль из плазматических клеток (дифференцированные В-лимфоциты), секретирующих моноклональный патологический иммуноглобулин (парапротеин). Заболевание может приводить к развитию следующих типов [почечных повреждений](#)

: амилоидоза, гломерулопатий, связанных с отложениями лёгких цепей иммуноглобулина, тубулоинтерстициальных изменений. Последние — наиболее частая форма поражений почек при множественной миеломе. Для этой патологии применяют термин «миеломная почка», хотя более правильное выражение — «нефропатия цилиндров из лёгких цепей».

Этиология и патогенез. Специфические причины возникновения миеломы не выявлены. Предрасполагающие факторы: истощение иммунокомпетентных органов при иммунодефицитах, аутоиммунной патологии, сенсibilизации, генетическая предрасположенность, продолжительное лучевое воздействие, длительные контакты с нефтепродуктами, асбестом.

При фильтрации в клубочках циркулирующих лёгких цепей иммуноглобулина образуются цилиндры из лёгких цепей. Кислая реакция мочи способствует преципитации в просветах канальцев лёгких цепей иммуноглобулина, а также других белков, вызывающих повреждения канальцев и их обструкцию.

Клинические признаки: протеинурия (белок Бенс-Джонса), цилиндрурия, азотемия.

Патоморфология. Поражение почек возникает вследствие миеломной инфильтрации, гиперкальциемии, токсического действия на эпителий канальцев иммуноглобулина, отложений амилоида, повышенного содержания в крови мочевой кислоты.

Характерные изменения в канальцах при миеломе — множественные плотные, пластинчатые, раздробленные цилиндры в дистальных канальцах и собирательных трубочках. Эти цилиндры светло-эозинофильные, преломляют лучи света и иногда бывают окружены гигантскими многоядерными клетками. Постоянно встречаются межпочечную инфильтрацию [моноклеарными клетками](#) и интерстициальный отёк. При длительном течении заболевания происходят фиброз интерстиция, атрофия канальцев и очаговые отложения кальция (нефрокальциноз). Иммуногистохимически цилиндры содержат материал лёгких цепей, особенно к-лёгкие цепи.

Исходы и осложнения нефропатии цилиндров из лёгких цепей — развитие ОПН или ХПН.



Интересные статьи:

- 1) [Современные взгляды на воспаление](#)

- 2) [Факторы, влияющие на силу воспалительного процесса](#)

- 3) [Диapedез форменных элементов крови](#)