



**ОСОБЕННОСТИ ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК У ПАЦИЕНТОВ С ЛЕЙКОЗОМ В  
СОВРЕМЕННОЙ ОНКОГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**

**Низамов Д.Д**

*Магистр 1 года обучения по специальности лабораторное дело*

**Абдуллаев У.С**

*PhD, ассистент кафедры пропедевтики внутренних болезней №1*

*Ташкентский государственный медицинский университет*

**Актуальность исследования.** Поражение почек у больных лейкозом является частым осложнением, влияющим на прогноз заболевания. У взрослых наиболее часто встречается хронический лимфолейкоз, при котором почечные нарушения нередко остаются недооцененными. У детей острое повреждение почек развивается преимущественно во время интенсивной полихимиотерапии. Современные методы лечения, включая таргетные препараты и ингибиторы тирозинкиназ, повысили выживаемость пациентов, но одновременно изменили характер почечных осложнений. Традиционные лабораторные маркеры (креатинин, СКФ) часто не позволяют выявить ранние или субклинические повреждения, что затрудняет своевременную диагностику.

**Цель исследования.** Систематизировать современные данные о поражении почек у пациентов с лейкозом, определить основные причины и механизмы, а также охарактеризовать клинические и морфологические проявления нефропатий.

**Материалы и методы.** Проведен аналитический обзор публикаций в международных и российских базах данных: **PubMed, Scopus, Web of Science, Cyberleninka и eLibrary**. Поиск источников осуществлялся по тематическим запросам: поражение почек, лейкоз, нефротоксичность, гломерулонефрит. Период анализа охватывал статьи, опубликованные с января 2014 по декабрь 2024 года. Были рассмотрены клинические исследования, систематические обзоры, отдельные клинические случаи и рекомендации, посвящённые особенностям поражения почек у онкогематологических пациентов.

**Результаты и обсуждение.** Поражение почек при лейкозах имеет многофакторную природу и проявляется разнообразными клинико-морфологическими изменениями. Часто наблюдается прямое поражение почечной ткани лейкозными клетками, которое иногда выявляется только при биопсии. Также встречаются паранеопластические гломерулопатии, связанные с нарушением иммунного ответа и образованием иммунных комплексов. Особое внимание заслуживает моноклональная гаммапатия ренального значения (МГРЗ), при которой повреждение почек может прогрессировать даже при низкой опухолевой нагрузке. Синдром лизиса опухоли и лекарственная нефротоксичность, включая влияние таргетных препаратов и цитостатиков, также играют значимую роль в формировании почечных осложнений



## TANQIDIY NAZAR, TAHLILIY TAFAKKUR VA INNOVATSION G'OYALAR



**Вывод.** Поражение почек у пациентов с лейкозом многофакторно и проявляется разнообразно. Новые противоопухолевые препараты расширяют спектр возможной нефротоксичности, требуя внимательного мониторинга функции почек. Ранняя диагностика возможна при использовании специфических маркеров повреждения и при необходимости — биопсии почки.

