Nephrol Dial Transplant. 2021 Jan 13;gfaa293.

doi: 10.1093/ndt/gfaa293. Online ahead of print.

**Исходы трансплантации почки при амилоидозе**

**Renal transplant outcomes in amyloidosis**

<https://academic.oup.com/ndt/advance-article-abstract/doi/10.1093/ndt/gfaa293/6095731>

Steven Law, Oliver Cohen, Helen J Lachmann, Tamer Rezk, Janet A Gilbertson, Dorota Rowczenio, Ashutosh D Wechalekar, Philip N Hawkins, Reza Motallebzadeh, Julian D Gillmore

**Введение.**

Результаты после трансплантации почки традиционно были плохими при системном амилоидозе (AA) и амилоидозе легких цепей (AL), с высокой смертностью и частыми рецидивами заболевания. Авторы сравнили результаты трансплантации с подобранными реципиентами трансплантата с аутосомно-доминантной поликистозной болезнью почек (ADPKD) и диабетической нефропатией (DN), а также определили факторы, позволяющие прогнозировать исходы.

**Материалы и методы.**

Ретроспективное когортное исследование 51 пациента с системным AL-амилоидозом и 48 пациентов с системным AA-амилоидозом, перенесших трансплантацию почки. Статистические методы: кривые выживаемости Каплана-Мейера и оценки клинико-патологических характеристик с прогнозированием исходов с помощью анализа рисков Кокса.

**Результаты.**

Одно-, 5- и 10-летняя выживаемость трансплантата составила 94, 91 и 78% соответственно для AA-амилоидоза и 98, 93 и 93% для AL-амилоидоза; медиана выживаемости пациентов составила 13,1 и 7,9 года соответственно. Выживаемость пациентов с амилоидозом AL и AA была сравнима с диабетической нефропатией, но хуже, чем с аутосомно-доминантной поликистозной болезнью почек [ОР=3,12 и 3,09 соответственно; P<0,001].

При амилоидозе AL прогностическими факторами летального исхода являлись: толщине межжелудочковой перегородки >2 мм (ОР=26,58; P=0,03), тогда как выживаемость прогнозировалась по гематологическому ответу (очень хороший частичный или полный ответ; ОР=0,07; P=0,018).

При АА-амилоидозе рецидив амилоидоза был связан с повышением концентрации амилоида А в сыворотке, но не оказывал влияния на исходы.

**Выводы.**

Исходы трансплантации почки у отдельных пациентов с амилоидозом AA и AL сопоставимы с таковыми с диабетической нефропатией.

При амилоидозе AL толщина межжелудочковой перегородки и достижение полного гематологического ответа перед трансплантацией существенно влияют на выживаемость пациента.