



Динамическая оценка гистоморфологических и функциональных изменений в почках экспериментальных животных при ударно-волновом воздействии

© Владимир В. Клочков¹, Артём В. Клочков^{1,2}, Лев Е. Белый¹,
Тигран Х. Давидян¹

¹ Ульяновский государственный университет [Ульяновск, Россия]

² Ульяновский областной клинический центр специализированных видов медицинской помощи им. Е.М. Чучкалова [Ульяновск, Россия]

Аннотация

Введение. Проблема сопутствующего повреждения почечной паренхимы при дистанционном ударно-волновом воздействии (ДУВВ) на камни почек до сих пор сохраняет актуальность ввиду отсутствия единой концепции механизма повреждения почечной паренхимы.

Цель исследования. Уточнить механизмы повреждения и защиты почки при ДУВВ с учётом гистоморфологических и функциональных изменений у экспериментальных животных.

Материалы и методы. Исследование проводили на 50 половозрелых нелинейных белых крысах, самцах весом 240 – 290 г. Животные были рандомизированы в 2 группы: группа интактных животных (группа сравнения, n = 10) и группа животных, которым проводили однократное ДУВВ (n = 40). В дальнейшем животным после ДУВВ на 1-е (n = 10), 3-и (n = 10), 7-е (n = 10), 14-е (n = 10) сутки под общим наркозом проводили эвтаназию путём декапитации. Для исследования производили забор крови путём пункции сердца. Почку, подвергшуюся ДУВВ, использовали для приготовления гомогената и гистоморфологических исследований. Были изучены маркёры свободнорадикального окисления: белковые карбонильные группы (БКГ) и малоновый диальдегид (МДА), отражающие степень повреждения канальцевого эпителия почки. Также в почечном гомогенате определяли ферменты антиоксидантной защиты (АОЗ), такие как супероксиддисмутаза (СОД), глутатионпероксидаза (ГПО), глутатионредуктаза (ГР), глутатион восстановленный (GSH), отражающие степень антиоксидантной защиты почки. Функциональные нарушения почек экспериментальных животных после ДУВВ оценивали по мочеvine и креатинину в сыворотке крови. Гистоморфологическую оценку изменений в почках под воздействием ДУВВ осуществляли при заборе материала на 1-е, 3-и, 7-е, 14-е сутки после ДУВВ. Изъятый материал подвергали светооптическому и микроскопическому исследованию.

Результаты. После ДУВВ на почку с 1-го по 3-й день происходит активация процессов свободнорадикального окисления белков и липидов нефроэпителия (белковые карбонильные группы, малоновый диальдегид), снижение активности ферментов антиоксидантной защиты (супероксиддисмутаза, глутатионпероксидаза, глутатионредуктаза, восстановленный глутатион (GSH)), что в итоге приводит к мембранодеструктивным изменениям, гибели клеток нефроэпителия, альтерации ткани почки. На 7-е сутки выраженные гистоморфологические изменения способствуют нарушению функции почек, что проявляется увеличением мочевины и креатинина в сыворотке крови. Только на 14-е сутки маркёры повреждения почки и её гистоморфологическая структура и функциональная способность почек приближаются к норме. Анализ показателей свободнорадикального окисления белков и липидов нефроэпителия, оценка активности антиоксидантных ферментов и функциональной способности почек, а также гистоморфологические изменения после ДУВВ на 1-е, 3-и, 7-е, 14-е дни исследования позволили уточнить механизм и этапы повреждения и восстановления структурно-функциональных параметров почек экспериментальных животных.

Заключение. Выявлены механизмы и временные этапы повреждения и восстановления почки после ДУВВ у экспериментальных животных.

Ключевые слова: эксперимент; дистанционное ударно-волновое воздействие; свободнорадикальное окисление; антиоксидантная система; гистоморфология; механизмы повреждения почки

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки. **Раскрытие интересов.** Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов. **Этическое одобрение.** Исследование одобрено Локальным независимым этическим комитетом ФГБОУ ВО «Ульяновский государственный университет» Института медицины, экологии и физической культуры (Протокол № 12 от 1 декабря 2022 года). **Этическое**

заявление. Исследование выполнено в соответствии с этическими нормами обращения с животными, принятыми Европейским парламентом и Советом Европейского союза от 22 сентября 2010 года по охране животных, используемых в научных целях, Европейской конвенции о защите позвоночных животных, используемых для экспериментов и других научных целей (CETS 123), в соответствии с Решением Совета ЕЭК № 81 от 03.11.2016 «Об утверждении Правил надлежащей лабораторной практики Евразийского экономического союза в сфере обращения лекарственных средств». Все эксперименты на животных проводились в соответствии с рекомендациями FELASA [https://felasa.eu] и соответствующими национальными законами (Российская Федерация, №498-ФЗ 27.12.2018) о защите и гуманном обращении с животными.

Вклад авторов: В.В. Клочков — концепция исследования, разработка дизайна исследования, анализ данных, написание статьи, научное руководство; А.В. Клочков — разработка и проведение эксперимента, работа с биологическим материалом, сбор данных, анализ данных; Л.Е. Белый — обзор публикаций, анализ данных, научное редактирование; Т.Х. Давидян — софтверная поддержка, статистическая обработка данных.

✉ **Корреспондирующий автор:** Владимир Валерьевич Клочков; klochkovvv55@yandex.ru

Поступила в редакцию: 23.03.2025. **Принята к публикации:** 08.07.2025. **Опубликована:** 26.08.2025.

Для цитирования: Клочков В.В., Клочков А.В., Белый Л.Е., Давидян Т.Х. Динамическая оценка гистоморфологических и функциональных изменений в почках экспериментальных животных при ударно-волновом воздействии. *Вестник урологии*. 2025;13(4):14-24. DOI: 10.21886/2308-6424-2025-13-4-14-24.

Renal response to shock wave exposure in experimental animals: dynamic histomorphological and functional evaluation

© Vladimir V. Klochkov¹, Artem V. Klochkov^{1,2}, Lev E. Belyi¹, Tigran Kh. Davidyan¹

¹ Ulyanovsk State University [Ulyanovsk, Russia]

² Chuchkalov Ulyanovsk Regional Clinical Centre for Specialised Medical Care [Ulyanovsk, Russia]

Abstract

Introduction. The issue of concomitant renal parenchyma damage during extracorporeal shock wave exposure (ESWE) remains relevant due to the lack of a unified concept regarding the mechanism of renal parenchyma injury.

Objective. To elucidate the mechanisms of renal injury and protection during ESWE considering histomorphological and functional changes in experimental animals.

Materials & methods. The study was conducted on 50 sexually mature non-linear male white rats weighing 240–290 grams. The animals were randomly divided into two groups: an intact animal group (control group, n = 10) and a group of animals (n = 40) that underwent a single ESWE. Subsequently, euthanasia was performed on the animals after ESWE at 1 (n = 10), 3 (n = 10), 7 (n = 10), and 14 (n = 10) days under general anaesthesia via decapitation. Blood sampling was performed via cardiac puncture for research purposes. The kidney subjected to ESWE was used for homogenate preparation and histomorphological studies. Markers of free radical oxidation were studied: protein carbonyl groups (PCG) and malondialdehyde (MDA), reflecting the degree of damage to the renal tubular epithelium. Additionally, antioxidant defence (AOD) enzymes in the renal homogenate were determined, such as superoxide dismutase (SOD), glutathione peroxidase (GPx), glutathione reductase (GR), and reduced glutathione (GSH), reflecting the degree of renal antioxidant protection. Functional renal impairments in experimental animals after ESWE were assessed by measuring urea and creatinine levels in blood serum. Histomorphological assessment of changes in the kidneys under the influence of RSWE was carried out when collecting material at 1, 3, 7, and 14 days after ESWE. The excised material was subjected to light optical and microscopic examination.

Results. Following ESWE to the kidney, from days 1 to 3, there is an activation of free-radical oxidation processes of proteins and lipids in the nephroepithelium (protein carbonyl groups, malondialdehyde), accompanied by a decrease in the activity of antioxidant defense enzymes (SOD, GPx, GR, GSH). This ultimately leads to membrane-destructive changes, cell death of the nephroepithelium, and alteration of kidney tissue. By day 7, pronounced histomorphological changes contribute to impaired renal function, as evidenced by increased urea and creatinine levels in the blood serum. Only by day 14 do markers of kidney damage, its histomorphological structure, and functional capacity approach normal levels. The analysis of indicators of free-radical oxidation of proteins and lipids in the nephroepithelium, assessment of antioxidant enzyme activity, and renal functional capacity, along with histomorphological changes after ESWE on days 1, 3, 7, and 14 of the study, allowed for clarification of the mechanism and stages of damage and recovery of the structural and functional renal parameters in experimental animals.

Conclusion. Mechanisms and temporal stages of kidney damage and recovery after ESWE have been identified in experimental animals.

Keywords: experiment; extracorporeal shock wave exposure; free radical oxidation; antioxidant system; histomorphology; mechanisms; kidney injury

Funding. This study received no external funding. **Conflict of interest.** The authors declare no conflicts of interest. **Ethical approval.** The study was approved by the Local Independent Ethics Committee of the Ulyanovsk State University (Protocol No. 12, dated 01.12.2022). **Ethical statement.** The study was conducted in accordance with the ethical standards for the treatment of animals adopted by the European Parliament and the

Council of the European Union on September 22, 2010, for the protection of animals used for scientific purposes, the European Convention for the Protection of Vertebrate Animals used for Experimental and Other Scientific Purposes (CETS 123), in accordance with the Decision of the EEC Council No. 81 of November 3, 2016 «On Approval of the Rules of Good Laboratory Practice of the Eurasian Economic Union in the Field of Circulation of Medicinal Products». All animal experiments were conducted in accordance with FELASA recommendations [https://felasa.eu] and relevant national laws (Russian Federation No. 498-FZ of December 27, 2018) on the protection and humane treatment of animals.

Author contributions: V.V. Klochkov — conceptualization, study design, manuscript writing, scientific supervision. A.V. Klochkov — experiment development, biological material processing, data acquisition, data analysis. L.E. Belyi — literature review, drafting the manuscript, scientific editing. T.H. Davidian — software support, statistical data processing.

✉ **Corresponding author:** Vladimir V. Klochkov, klochkovv55@yandex.ru

Received: 23.03.2025. **Accepted:** 08.07.2025. **Published:** 26.08.2025.

For citation: Klochkov V.V., Klochkov A.V., Belyi L.E., Davidian T.H. Renal response to shock wave exposure in experimental animals: dynamic histomorphological and functional evaluation. *Urology Herald*. 2025;13(4):14-24. (In Russ.). DOI: 10.21886/2308-6424-2025-13-4-14-24.

Введение

Мочекаменная болезнь (МКБ), или уролитиаз, — широко распространённое во всём мире заболевание. Ежегодная заболеваемость уролитиазом в мире составляет 0,5 – 5,5%, а в некоторых странах и эндемичных по МКБ районах — до 13 – 20% [1 – 4]. В структуре общей урологической патологии МКБ занимает второе место после инфекции мочевых путей [5]. На долю больных МКБ приходится от 30 до 50% всего контингента урологических стационаров [6]. Абсолютное число зарегистрированных пациентов с МКБ в РФ в 2012 году составило 787 555 человек, а показатель числа зарегистрированных больных на 100 000 всего населения был равен 550,5. По сравнению с 2002 годом прирост абсолютного числа пациентов с МКБ составил + 25,1% [7]. В связи с длительными сроками реабилитации пациентов и потерей трудоспособности МКБ представляет собой актуальную медицинскую и социальную проблему.

За последние несколько десятков лет достигнуты значительные успехи в дезинтеграции конкрементов за счёт применения неинвазивных и малоинвазивных методик. Дистанционная ударно-волновая литотрипсия (ДУВЛ) как монотерапия используется для лечения камней в почках с 80-х годов прошлого столетия, несмотря на активное внедрение в клиническую практику методов ретроградной интратенальной хирургии и перкутанной нефролитотрипсии [8 – 10].

ДУВЛ, являющаяся альтернативным подходом в хирургии уролитиаза, как любая операция, не лишена осложнений. Ударная волна при любом типе применяемого аппаратного воздействия неизбежно приводит к повреждению почки [11 – 13].

Проблема сопутствующего повреждения почечной паренхимы при проведении ДУВЛ камней почек до сих пор остаётся актуальной и нерешённой.

Отсутствие единой концепции механизма повреждения почечной паренхимы при проведении ДУВЛ камней почек, недооценка осложнений, неясность в периодичности этапов лечения, недостаток биомаркёров, ориентированных на раннюю диагностику повреждения почки, объясняют сохраняющуюся актуальность продолжающихся исследований.

Цель исследования: уточнить механизмы повреждения и защиты почки при ударно-волновом воздействии с динамической оценкой гистоморфологических и функциональных изменений у экспериментальных животных.

Материалы и методы

Дизайн исследования: рандомизированное, одномоментное, проспективное, когортное исследование, метод — случай-контроль. Исследование проведено на 50 половозрелых нелинейных белых крысах, самцах весом 240 – 290 г. Все эксперименты на животных проводили в соответствии с рекомендациями FELASA и соответствующими национальными законами (Российская Федерация, №498-ФЗ 27.12.2018) о защите и гуманном обращении с животными. Протокол исследования был одобрен локальным независимым этическим комитетом Ул ГУ ИМЭ и ФК №12 от 01.12.2022.

Животные были рандомизированы в две группы: группа 1 — интактные животные (группа сравнения — $n = 10$), группа 2 ($n = 40$) — животные, которым проводили однократно дистанционное ударно-волновое воздействие (ДУВВ).

Животных наркотизировали введением тиопентала натрия (50 мг/кг внутривенно). После наступления наркотического сна у животного тщательно выбривали место входа ударной волны в проекции левой почки на спине, смазывали тонким слоем вазелина, крысу фиксировали на специальном

ложементе, под ультразвуковым контролем левую почку совмещали с фокусом ударной волны. ДУВВ проводили в соответствии с рекомендуемыми параметрами для лабораторных животных: амплитуда давления — от 300 до 1000 атм., длительность импульса — менее 0,8 мкс, величина энергии — от 3,5 до 7,8 Дж, напряжение генератора — 0,5 кВ, количество импульсов — 1000. Процедуру выполняли однократно на литотрипторе Lithostar-plus («Siemens Healthineers AG», Erlangen, Germany) с электромагнитной генерацией ударных волн, продолжительность сеанса составляла 7 минут.

В дальнейшем под общим наркозом осуществляли эвтаназию животных путём декапитации на 1-е (n = 10), 3-и (n = 10), 7-е (n = 10), 14-е (n = 10) сутки после ДУВВ. Для исследования производили забор крови путём пункции сердца, левую почку использовали для приготовления гомогената.

Для приготовления общей цитоплазматической фракции почку растирали в гомогенизаторе Potter с буфером, содержащим 0,1 М раствор KCl, 1 мМ раствор этилендиаминтетрауксусной кислоты, 20 мМ раствор Трис-HCl (pH = 7,0), далее экстракт центрифугировали при 10000 g, супернатант разливали по пластиковым пробиркам V = 0,2 мл и хранили до использования при t = - 200 °C.

У подопытных животных, которых подвергали ДУВВ, в гомогенате почек были изучены маркёры свободнорадикального окисления: (белковые карбонильные группы (БКГ), малоновый диальдегид (МДА), отражающие степень повреждения канальцевого эпителия почки. Также в почечном гомогенате исследовали содержание ферментов, отражающих степень антиоксидантной защиты (АОЗ) почки, такие как супероксиддисмутаза (СОД), глутатионпероксидаза (ГПО), глутатион восстановленный (GSH), глутатионредуктаза (ГР).

Для гистоморфологической оценки в почках забор материала производили на 1-е (n = 10), 3-и (n = 10), 7-е (n = 10), 14-е (n = 10) сутки после ДУВВ. Изъятый материал подвергали светооптическому и микроскопическому исследованию. Микроскопию проводили в проходящем свете с помощью бинокулярного микроскопа AxioStar Plus ("Carl Zeiss AG", Oberkochen, Germany). Материал окрашивали с помощью общепринятых методик гематоксилином и эозином, пикрофуксином по van Gieson. При морфологическом исследовании основное внимание обращали на варианты проявления альтеративных изменений, которые отражали выраженность повреждающего действия сфокусированных ударных волн. В качестве альтеративных изменений мы оценивали различные виды дистрофии, проявления некроза и некробиоза, а также сосудистые нарушения в виде полнокровия сосудов микроциркуляторного русла, отёка и кровоизлияний. С позиций обратимости и необратимости патологических изменений в почке после ДУВВ мы оценивали степень воздействия сфокусированных ударных волн в динамике.

В дальнейшем под общим наркозом осуществляли эвтаназию животных путём декапитации на 1-е (n = 10), 3-и (n = 10), 7-е (n = 10), 14-е (n = 10) сутки после ДУВВ. Для исследования производили забор крови путём пункции сердца, левую почку использовали для приготовления гомогената.

Для приготовления общей цитоплазматической фракции почку растирали в гомогенизаторе Potter с буфером, содержащим 0,1 М раствор KCl, 1 мМ раствор этилендиаминтетрауксусной кислоты, 20 мМ раствор Трис-HCl (pH = 7,0), далее экстракт центрифугировали при 10000 g, супернатант разливали по пластиковым пробиркам V = 0,2 мл и хранили до использования при t = - 200 °C.

Результаты

Маркёры свободнорадикального окисления в гомогенате ткани почки экспериментальных животных после ДУВВ в динамике представлены в таблице 1.

Оценивая показатели в гомогенате ткани почки экспериментального животного, мы выявили статистически значимое увеличение белковых карбонильных групп в 1-й день после ДУВВ в сравнении с группой 1 ($p_1 < 0,001$). С течением времени, на 3-и и 7-е сутки, уровень белковых карбонильных групп снижался, а к 14-м суткам приходил к значениям, достоверно не отличающимися от таковых в группе 1 ($p_4 > 0,05$).

Возвращение уровня карбонильных групп к базовым значениям может свидетельствовать о завершении синдрома ишемии — реперфузии после ДУВВ.

Иным образом обстоит ситуация с динамикой концентрации малонового диальдегида в гомогенате почки. Анализ уровня концентрации малонового диальдегида в гомогенате почки показал его увеличение в 3,6 раза в первый день, в 3,3 раза —

Таблица 1. Маркёры свободнорадикального окисления в гомогенате ткани почки крыс после дистанционного ударно-волнового воздействия в динамике

Table 1. Dynamics of markers of free radical oxidation in rat kidney tissue homogenate following ESWE.

Показатели Indicators	Группа 1 Group 1 n = 10	Группа 2 Group 2 n = 10	Группа 3 Group 3 n = 10	Группа 4 Group 4 n = 10	Группа 5 Group 5 n = 10	p
M ± m; 95% ДИ						
Белковые карбониль- ные группы, ммоль/мг белка Protein carbonyl groups, mmol/mg prt	1,97 ± 0,07 1,91 – 2,02	2,75 ± 0,22 2,59 – 2,90	2,21 ± 0,04 2,17 – 2,24	2,15 ± 0,02 2,14 – 2,17	2,08 ± 0,05 2,05 – 2,12	p ₁ < 0,001 p ₂ < 0,01 p ₃ < 0,05 p ₄ > 0,05 p ₅ < 0,001 p ₆ > 0,05 p ₇ > 0,05
Малоновый диальде- гид, нмоль/мг белка Malondialdehyde nmol/mg prt	0,97 ± 0,06 0,93 – 1,02	3,53 ± 0,07 3,48 – 3,59	3,21 ± 0,04 3,18 – 3,25	2,52 ± 0,07 2,46 – 2,57	1,87 ± 0,06 1,82 – 1,92	p ₁ < 0,001 p ₂ < 0,001 p ₃ < 0,001 p ₄ < 0,001 p ₅ < 0,001 p ₆ < 0,001 p ₇ < 0,001

Примечание. Группа 1 — интактные животные (группа сравнения); группа 2 — экспериментальные животные после ДУВВ — 1-е сутки; группа 3 — -/- 3-и сутки; группа 4 — -/- 7-е сутки; группа 5 — -/- 14-е сутки

Сравнения. P₁ — группа 1 с группой 2; p₂ — группа 1 с группой 3; p₃ — группа 1 с группой 4; p₄ — группа 1 с группой 5; p₅ — группа 2 с группой 3; p₆ — группа 3 с группой 4; p₇ — группа 4 с группой 5

Note. Group 1 — intact animals (comparison group); group 2 — experimental animals after ESWE — day 1; group 3 — -/- day 3; group 4 — -/- day 7; group 5 — -/- day 14

Comparisons. P₁ — group 1 vs. group 2; p₂ — group 1 vs. group 3; p₃ — group 1 vs. group 4; p₄ — group 1 vs. group 5; p₅ — group 2 vs. group 3; p₆ — group 3 vs. group 4; p₇ — group 4 vs. group 5

Таблица 2. Активность антиоксидантных ферментов в гомогенате ткани почки крыс после дистанционного ударно-волнового воздействия в динамике

Table 2. Dynamics of activity of antioxidant enzymes in rat kidney tissue homogenate following ESWE

Показатели Indicators	Группа 1 Group 1 n = 10	Группа 2 Group 2 n = 10	Группа 3 Group 3 n = 10	Группа 4 Group 4 n = 10	Группа 5 Group 5 n = 10	p
M ± m; 95% ДИ						
СОД, мкмоль/мин./мг белка SOD, μmol/min/mg prt	2,0 ± 0,02 2,0 – 2,04	1,55 ± 0,03 1,5 – 1,57	1,72 ± 0,02 1,71 – 1,74	1,8 ± 0,03 1,7 – 1,8	1,9 ± 0,02 1,9 – 1,93	p ₁ < 0,001 p ₂ < 0,001 p ₃ < 0,001 p ₄ < 0,01 p ₅ < 0,001 p ₆ < 0,05 p ₇ < 0,01
ГПО, мкмоль/мин./мг белка GPO, μmol/min/mg prt	2,04 ± 0,02 2,02 – 2,05	1,52 ± 0,02 1,50 – 1,53	1,76 ± 0,03 1,74 – 1,78	1,9 ± 0,03 1,87 – 1,9	2,0 ± 0,04 1,94 – 2,0	p ₁ < 0,001 p ₂ < 0,001 p ₃ < 0,001 p ₄ > 0,05 p ₅ < 0,001 p ₆ < 0,01 p ₇ > 0,05
ГР, нмоль/мин./мг белка GR, nmol/min/mg prt	5,43 ± 0,03 5,40 – 5,45	2,73 ± 0,03 2,71 – 2,75	3,21 ± 0,03 3,19 – 3,24	4,6 ± 0,02 4,6 – 4,67	5,0 ± 0,03 4,9 – 4,99	p ₁ < 0,001 p ₂ < 0,001 p ₃ < 0,001 p ₄ < 0,001 p ₅ < 0,001 p ₆ < 0,001 p ₇ < 0,001
GSH, мкг/мг белка GSH, μg/mg prt	2,71 ± 0,02 2,69 – 2,72	2,2 ± 0,02 2,18 – 2,21	2,25 ± 0,02 2,24 – 2,27	2,3 ± 0,02 2,27 – 2,3	2,6 ± 0,03 2,6 – 2,65	p ₁ < 0,001 p ₂ < 0,001 p ₃ < 0,001 p ₄ < 0,05 p ₅ > 0,05 p ₆ < 0,05 p ₇ < 0,001

Примечание. Группа 1 — интактные животные (группа сравнения); группа 2 — экспериментальные животные после ДУВВ — 1-е сутки; группа 3 — -/- 3-е сутки; группа 4 — -/- 7-е сутки; группа 5 — -/- 14-е сутки

Сравнения. P₁ — группа 1 с группой 2; p₂ — группа 1 с группой 3; p₃ — группа 1 с группой 4; p₄ — группа 1 с группой 5; p₅ — группа 2 с группой 3; p₆ — группа 3 с группой 4; p₇ — группа 4 с группой 5

Note. Group 1 — intact animals (comparison group); group 2 — experimental animals after ESWE — day 1; group 3 — -/- day 3; group 4 — -/- day 7; group 5 — -/- day 14

Comparisons. P₁ — group 1 vs. group 2; p₂ — group 1 vs. group 3; p₃ — group 1 vs. group 4; p₄ — group 1 vs. group 5; p₅ — group 2 vs. group 3; p₆ — group 3 vs. group 4; p₇ — group 4 vs. group 5

в 3-й, в 2,6 раза — на 7-й день, в 1,9 — на 14-е сутки, так и не вернувшегося к базовым значениям ($p_4 > 0,05$). Примечательно, что в каждой контрольной точке (3-й, 7-й, 14-е сутки) был отмечен уровень малонового диальдегида, который был достоверно ниже предыдущего.

В таблице 2 представлены антиоксидантные ферменты в гомогенате почки экспериментальных животных после ДУВВ в разные временные периоды.

Отмечается статистически значимое снижение активности фермента супероксиддисмутазы в 1-й день после ДУВВ ($p_1 < 0,001$), в последующем, на 3-й и 7-е сутки, наблюдалось некоторое повышение активности СОД. К 14-м суткам уровень становится ещё выше, однако он не достигает базовых значений. Аналогичный тренд прослеживается при анализе активности глутатионредуктазы.

Несколько иные закономерности обнаружены при изучении динамики глутатионпероксидазы. После статистически значимого снижения следует рост активности, к 14-м суткам уровень этого фермента достигает исходных значений.

Динамика уровня восстановленного глутатиона в почечном гомогенате в целом повторяет динамику антиоксидантных ферментов: в первые сутки отмечено достоверное снижение, а в последующих контрольных точках фиксировался его рост. Тем не менее к 14-му дню уровень восстановленного глутатиона не достигает исходного.

Следующим этапом нашего исследова-



Рисунок 1. Макропрепараты почек крыс на первые сутки после дистанционного ударно-волнового воздействия: левая почка указана стрелкой

Figure 1. Macroscopic specimens of rat kidneys following ESWE on day 1: the left kidney is indicated by an arrow

ния была гистоморфологическая оценка изменений в почках под воздействием ДУВВ.

Макроскопически левая почка увеличена в размерах по сравнению с правой, собственная фиброзная капсула почки из-за выраженного отёка истончена, натянута в области верхнего полюса, о чём свидетельствует лоснящаяся поверхность почки. В то же время в области тела и нижнего полюса почки капсула растянута, собирается в виде поперечных складок, что указывает на «дряблость» паренхимы почки (рис. 1).

Морфологические изменения в почках на 1-й, 3-й, 7-й дни после воздействия ударных волн были практически однотипными (рис. 2 – 5). Отмечается полнокровие капилляров, базальные мембраны клубочков

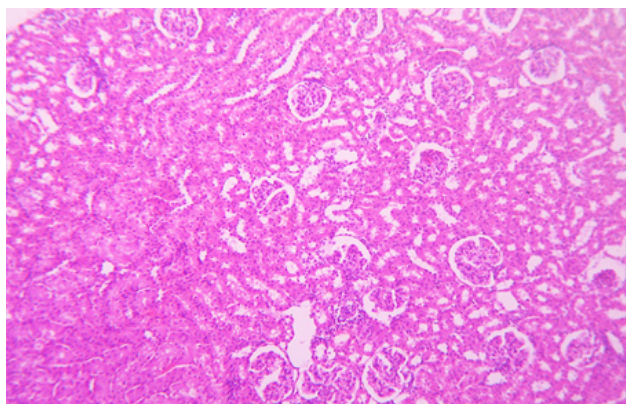


Рисунок 2. Микропрепарат интактной почки крысы. Гематоксилин-эозин, ув. x100

Figure 2. Microscope slide of an intact rat kidney. H&E staining, magn. $\times 100$

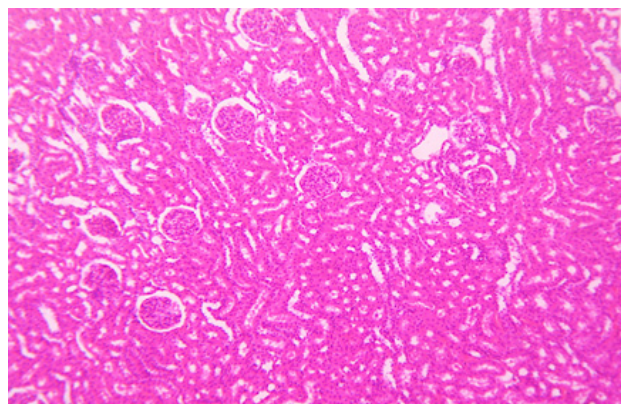


Рисунок 3. Микропрепарат почки крысы на 3-и сутки после дистанционного ударно-волнового воздействия. Гематоксилин-эозин, ув. x100

Figure 3. Microscope slide of an intact rat kidney. H&E staining, magn. $\times 100$

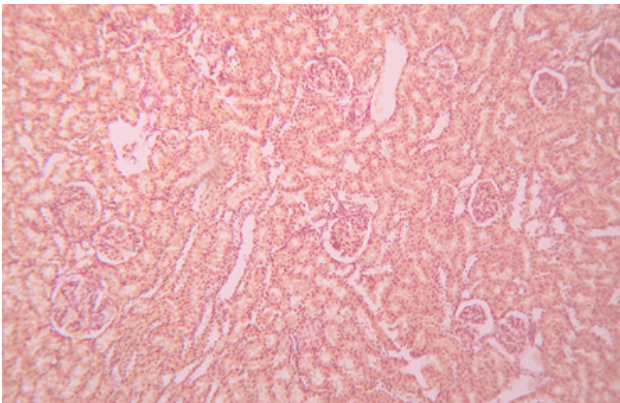


Рисунок 4. Микропрепарат почки крысы на 7-е сутки после дистанционного ударно-волнового воздействия. Окраска по van Gieson, ув. $\times 100$
Figure 4. Microscope slide of the rat kidney following ESWE on day 7. Van Gieson staining, magn. $\times 100$

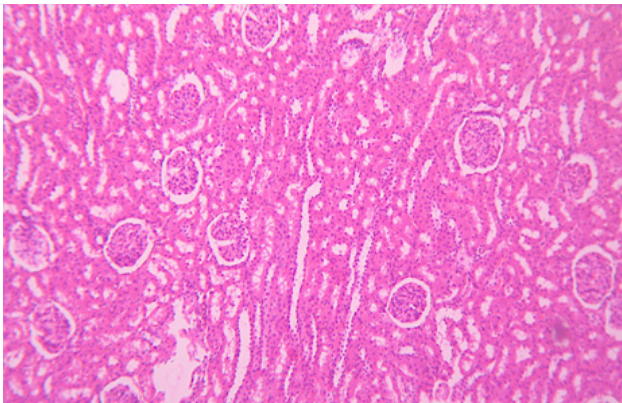


Рисунок 5. Микропрепарат почки крысы на 14-е сутки после дистанционного ударно-волнового воздействия. Окраска гематоксилин-эозин, ув. $\times 100$
Figure 5. Microscope slide of the rat kidney following ESWE on day 14. H&E staining, magn. $\times 100$

утолщены, мочевое пространство расширено. В интерстиции коркового слоя мелкоочаговые кровоизлияния, а в переходной зоне — множественные сливающиеся. Выражена дистрофия эпителия канальцев, в просвете — следы белковой жидкости. И лишь на 14-е сутки происходит уменьшение отёка, исчезновение кровоизлияний, нивелирование признаков дистрофии эпителия канальцев, восстановление морфологических структур почки практически до исходного уровня.

Результаты наших исследований продемонстрировали, что, в дополнение к обнаруженным морфологическим изменениям, после ударно-волнового воздействия присоединяется нарушение функции почек.

В таблице 3 представлены показатели, характеризующие функциональную способность почек экспериментальных животных после ДУВВ в динамике с 1-го по 14-й день наблюдения.

Отмечается достоверное увеличение

Таблица 3. Маркёры функциональных нарушений почек крыс после дистанционного ударно-волнового воздействия в динамике

Table 3. Dynamics of markers of functional impairments in the rat kidneys of rats following ESWE

Показатели Indicators	Группа 1 Group 1 n = 10	Группа 2 Group 2 n = 10	Группа 3 Group 3 n = 10	Группа 4 Group 4 n = 10	Группа 5 Group 5 n = 10	P
	M \pm m; 95% ДИ					
Креатинин, мг/дл Creatinine, mg/dL	0,75 \pm 0,04 0,73 – 0,78	0,99 \pm 0,05 0,95 – 1,02	1,47 \pm 0,03 1,45 – 1,49	1,56 \pm 0,04 1,53 – 1,59	1,23 \pm 0,04 1,20 – 1,25	$p_1 < 0,05$ $p_2 < 0,01$ $p_3 < 0,01$ $p_4 < 0,01$ $p_5 < 0,01$ $p_6 > 0,05$ $p_7 < 0,01$
Мочевина, мг/дл Urea, mg/dL	18,99 \pm 0,66 18,5 – 19,4	19,66 \pm 0,4 19,4 – 19,9	20,29 \pm 0,5 19,93 – 20,65	27,65 \pm 0,5 27,3 – 28,0	21,42 \pm 0,3 21,2 – 21,6	$p_1 > 0,05$ $p_2 > 0,05$ $p_3 < 0,01$ $p_4 < 0,01$ $p_5 > 0,05$ $p_6 < 0,01$ $p_7 < 0,01$

Примечание. Группа 1 — интактные животные (группа сравнения); группа 2 — экспериментальные животные после ДУВВ — 1-е сутки; группа 3 — -/- 3-и сутки; группа 4 — -/- 7-е сутки; группа 5 — -/- 14-е сутки
Сравнения. P_1 — группа 1 с группой 2; p_2 — группа 1 с группой 3; p_3 — группа 1 с группой 4; p_4 — группа 1 с группой 5; p_5 — группа 2 с группой 3; p_6 — группа 3 с группой 4; p_7 — группа 4 с группой 5
Note. Group 1 — intact animals (comparison group); group 2 — experimental animals after ESWE — day 1; group 3 — -/- day 3; group 4 — -/- day 7; group 5 — -/- day 14
Comparisons. P_1 — group 1 vs. group 2; p_2 — group 1 vs. group 3; p_3 — group 1 vs. group 4; p_4 — group 1 vs. group 5; p_5 — group 2 vs. group 3; p_6 — group 3 vs. group 4; p_7 — group 4 vs. group 5

концентрации креатинина в 1-е сутки после ДУВВ, однако уровень данного маркера функционального состояния почек остаётся в пределах нормы, составляя 0,68 – 1,02 мг/дл. К 3-м суткам уровень креатинина становится достоверно выше по сравнению с уровнем в предыдущей контрольной точке, выходя за пределы нормальных значений. Высокие уровни креатинина на 3-и и на 7-е сутки не имеют статистически значимых различий между собой, что свидетельствует об установлении определённого плато, обусловленного повреждением как внутривисцерального сосуда, так и элементов нефронов. К 14-м суткам начинает прослеживаться тенденция к снижению уровня креатинина, что согласуется с результатами морфологических исследований.

Несколько иная динамика прослеживается при оценке изменений концентрации мочевины в сыворотке крови. Максимальная концентрация мочевины в сыворотке крови отмечена на 7-й день со снижением к 14-му дню наблюдения. Однако уровень мочевины остаётся достоверно выше, чем в группе сравнения.

Анализ показателей свободнорадикального окисления белков и липидов нефроэпителия, оценка активности антиоксидантных ферментов и функциональной

способности почек экспериментальных животных, а также гистоморфологические изменения после ДУВВ на 1-й, 3-й, 7-й, 14-й дни исследования позволили уточнить механизм и этапы повреждения и восстановления структурно-функциональных параметров почек крыс (табл. 4).

Обсуждение

Традиционно ДУВЛ считается малоинвазивным и высокоэффективным методом лечения МКБ [14 – 17]. Однако проблема сопутствующего повреждения почечной паренхимы при проведении ДУВЛ остаётся актуальной и нерешённой.

Очевидно, что внедрение в клиническую практику новых информативных критериев оценки степени повреждения почечной паренхимы, сопоставимое по информативности с морфологическими исследованиями, могло бы послужить объективной основой регулирования параметров волнового воздействия и оптимизировать сроки проведения повторных процедур в ходе хирургического лечения нефролитиаза методом ДУВЛ.

Для оценки степени выраженности почечного повреждения в настоящее время предложено большое количество прямых и непрямых маркеров [18, 19].

Интерпретируя показатели тех или иных

Таблица 4. Механизм и этапы повреждения и восстановления структурно-функциональных параметров почек крыс после дистанционного ударно-волнового воздействия

Table 4. Mechanism and stages of injury and recovery of structural and functional parameters of rat kidneys following ESWE

1 – 3-й дни Days 1 – 3	7-й день Day 7	14-й день Day 14
Травматическое воздействие ударной волны на паренхиму почки <i>Traumatic impact of a shock wave on the renal parenchyma</i>	Выраженные гистоморфологические изменения в почке <i>Pronounced histomorphological changes in the kidney</i>	Нормализация активности маркеров повреждения почки <i>Normalisation of kidney injury marker activity</i>
↓	↓	↓
Активация процессов свободнорадикального окисления белков и липидов нефроэпителия <i>Activation of free radical oxidation processes of proteins and lipids in renal epithelium</i>	Снижение функциональной способности почек <i>Decreased functional ability of the kidney</i>	Регресс гистоморфологических изменений в почке <i>Regression of histomorphological changes in the kidney</i>
↓	↓	↓
Снижение антиоксидантной защиты клеток нефроэпителия <i>Reduced antioxidant protection of renal epithelium</i>	↓	↓
↓	↓	↓
Деструктивные изменения мембран клубочка и тубулярного эпителия <i>Destructive changes in the glomerular membranes and tubular epithelium</i>	↓	↓
↓	↓	↓
Гибель клеток нефроэпителия <i>Renal epithelium cell death</i>	↓	↓
↓	↓	↓
Альтерация ткани почки <i>Alteration of kidney tissue</i>	↓	↓
		Возможность повторного дистанционного ударно-волнового воздействия на почку <i>Possibility of repeated ESWE on the kidney</i>

биомаркёров, мы должны учитывать механизм активации экспрессии, время, прошедшее после воздействия повреждающего фактора, исходное состояние функции почек [18].

В нашем исследовании у подопытных животных, которые подвергались ДУВВ, в гомогенате почек были изучены маркёры свободнорадикального окисления белков (белковые карбонильные группы) и липидов полиненасыщенных жирных кислот (малоновый диальдегид), отражающие степень повреждения нефроэпителия. Также в почечном гомогенате определяли ферменты, такие как супероксиддисмутаза, глутатионпероксидаза, глутатионредуктаза, глутатион восстановленный, отражающие степень антиоксидантной защиты почки.

Проведённое экспериментальное исследование показало, что после ДУВВ на почку экспериментальных животных с 1-го по 3-й день происходит активация процессов свободнорадикального окисления белков и липидов клеток нефроэпителия. Нормализация показателей радикального окисления белков и липидов происходила с 7-го по 14-й день наблюдения, что согласуется с результатами других авторов [20 – 22], доказывая, что одним из факторов повреждения при ДУВВ является активация свободнорадикального окисления мембранных липидов и белков клеток нефроэпителия. Показатели антиоксидантной защиты почки после ДУВВ статистически значимо снижали свою функцию на 1 – 2-й день, восстановление отмечено с 3-го по 14-й день.

Таким образом, колебания концентраций маркёров свободнорадикального окисления и антиоксидантной защиты отражают сущность патогистологических изменений в результате альтерации почечной паренхимы и позволяют более чётко представить механизмы нарушения почечной функции на фоне ДУВВ. Для подтверждения данных выводов была произведена гистоморфологическая оценка изменений в почках животных после ДУВВ в динамике на 1-е, 3-е, 7-е, 14-е сутки. При морфологическом исследовании основное внимание обращали на варианты проявления альтеративных изменений, их обратимости, которые отражали выраженность повреждающего действия сфокусированных ударных волн.

Морфологические изменения в почках на 1-й, 3-й, 7-й дни после ДУВВ были практически однотипны. Отмечалось полнокровие капилляров, базальные мембраны клубочков утолщены, мочевое пространство расширено. В интерстиции коркового слоя — мелкоочаговые кровоизлияния, а в переходной зоне — множественные сливающиеся, выраженная дистрофия эпителия канальцев, в просвете — следы белковой жидкости. Такие острые биоэффекты ударных волн тщательно изучены в нескольких экспериментальных исследованиях с использованием различных животных моделей [23]. Лишь на 14-е сутки произошло уменьшение отёка, исчезновение кровоизлияний, нивелирование признаков дистрофии эпителия канальцев, морфологическая структура почки восстановилась практически до исходного уровня.

Конструктивное развитие и усовершенствование литотриптеров привели к изменению характера и уровней осложнений, поэтому проведение ДУВЛ на аппаратах с различным принципом генерации ударной волны характеризуется неодинаковой степенью травматизации почечной паренхимы [24]. Этим, по всей видимости, объясняются разные сроки восстановления почечной ткани после ДУВВ — от 8 до 35 дней, согласно результатам исследований, проведённых авторами в разные временные периоды [20, 23].

В последнее время в поисках улучшения результатов дистанционной литотрипсии и уменьшения повреждающего фактора на почечную паренхиму стали исследоваться альтернативные методики, в частности описанные Н.К. Гаджиевым и соавт. (2021) [25]. Данные устройства используют технологию сфокусированных ультразвуковых волн высокой интенсивности, или «ультразвуковой пропульсии», что позволяет снизить объём поражения почки до 0,1% по сравнению с 5% при ДУВЛ.

С учётом вышеизложенного были уточнены механизмы и временные этапы повреждения и восстановления структурно функциональных параметров почек экспериментальных животных после ДУВВ. Так, с 1-го по 3-й день происходит активация процессов свободнорадикального окисления белков и липидов нефроэпителия (белковые карбонильные группы, малоновый диальдегид), снижение активности фермен-

тов антиоксидантной защиты (супероксид-дисмутаза, глутатионпероксидаза, глутатионредуктаза, восстановленный глутатион (GSH)), что в итоге приводит к мембрано-деструктивным изменениям, гибели клеток нефроэпителия, альтерации ткани почки. На 7-е сутки выраженные гистоморфологические изменения способствуют снижению функции почек (увеличение мочевины и креатинина в сыворотке крови). Только на 14-е сутки маркёры повреждения почки, её гистоморфологическая структура и функциональная способность приближаются к норме.

Проведённые экспериментальные исследования позволяют достаточно точно судить о том, что изменения в почках животных при ДУВВ носят обратимый характер и восстановление происходит на 14-й день. Полученные данные позволяют обсуждать возможность и целесообразность повторного ДУВВ на почку не ранее 14 дней после первого сеанса.

Однако нужно отметить, что выявленные повреждения в почках экспериментальных животных после ДУВВ и сроки восстановления относятся только к интактным почкам, так как при изначально сниженной функции почек периоды нормализации активности продуктов СРО и восстановления почечной паренхимы удлиняются [23].

Заключение

Результаты экспериментального исследования позволяют изучить механизмы повреждения почечной ткани, выявить стадийность патоморфологических изменений и функциональных расстройств, установить сроки восстановления почечной ткани после ударно-волнового воздействия.

Ключевые моменты:

1. Концентрация маркёров СРО и АОЗ отражают сущность патологистологических изменений в почках экспериментальных животных после ДУВВ.

2. С 1-го по 3-й день происходит активация СРО-белков и липидов нефроэпителия, снижение активности ферментов АОЗ и, как итог, — гибель клеток нефроэпителия, альтерация ткани почки.

3. К 7-м суткам эксперимента развиваются выраженные гистоморфологические изменения в ткани почки со снижением её функции.

4. Изменения в почках экспериментальных животных при ДУВВ носят обратимый характер, восстановление происходит на 14-й день, что позволяет обсуждать возможность и целесообразность проведения повторного сеанса.

5. Выявленные механизмы и динамика повреждения и восстановления почки после ДУВВ позволяют обосновать необходимость проведения медикаментозной протекторной терапии почки.

Список литературы | References

1. Аполихин О.И., Сивков А.В., Комарова В.А., Просянников М.Ю., Голованов С.А., Казаченко А.В., Никушина А.А., Шадеркина В.А. Заболеваемость мочекаменной болезнью в Российской Федерации (2005-2016 годы). Экспериментальная и клиническая урология. 2018;(4):4-14. Apolikhin O.I., Sivkov A.V., Komarova V.A., Prosyannikov M.Yu., Golovanov S.A., Kazachenko A.V., Nikushina A.A., Shaderkina V.A. Incidence of urolithiasis in the Russian Federation (2005-2016). Experimental & clinical urology. 2018;(4):4-14. (In Russian). eLIBRARY ID: 36802629; EDN: VRTKIC
2. Grundy S.M., Cleeman J.I., Daniels S.R., Donato K.A., Eckel R.H., Franklin B.A., Gordon D.J., Krauss R.M., Savage P.J., Smith S.C. Jr, Spertus J.A., Costa F. American Heart Association; National Heart, Lung, and Blood Institute. Diagnosis and management of the metabolic syndrome: an American Heart Association/National Heart, Lung, and Blood Institute Scientific Statement. Circulation. 2005;112(17):2735-2752. Erratum in: Circulation. 2005;112(17):e297. Erratum in: Circulation. 2005;112(17):e298. DOI: 10.1161/CIRCULATIONAHA.105.169404
3. de la Rosette J., Assimos D., Desai M., Gutierrez J., Lingeman J., Scarpa R., Tefekli A. CROES PCNL Study Group. The Clinical Research Office of the Endourological Society Percutaneous Nephrolithotomy Global Study: indications, complications, and outcomes in 5803 patients. J Endourol. 2011;25(1):11-17. DOI: 10.1089/end.2010.0424
4. Scales C.D. Jr, Smith A.C., Hanley J.M., Saigal C.S. Urologic Diseases in America Project. Prevalence of kidney stones in the United States. Eur Urol. 2012;62(1):160-165. DOI: 10.1016/j.eururo.2012.03.052
5. Аполихин О.И., Сивков А.В., Москалева Н.Г., Солнцева Т.В., Комарова В.А. Анализ уронефрологической заболеваемости и смертности в Российской Федерации в 2010 – 2011 годах. Экспериментальная и клиническая урология. 2013;(2):10-17. Apolikhin O.I., Sivkov A.V., Moskaleva N.G., Solnceva T.V., Komarova V.A. Structure of the urological diseases in Russian Federation in years 2010-2011. Experimental & clinical urology. 2013;(2):10-17. (In Russian). eLIBRARY ID: 19433138; EDN: QJGQLV
6. Аляев Ю.Г., Амосов В.С., Саенко В.С. Метафилактика мочекаменной болезни. М.: Канц-Экспо; 2007. Alyaev Yu.G., Amosov V.S., Saenko V.S. Metaphylactics of urolithiasis. Moscow: Kants-Expo Publ.; 2007. (In Russian).
7. Аполихин О.И., Сивков А.В., Бешлиев Д.А., Солнцева Т.В., Комарова В.А., Зайцевская Е.В. Анализ урологической заболеваемости в Российской Федерации в 2002-2009 годах по данным официальной статистики. Экспериментальная и клиническая урология. 2011;(1):4-10. Apolikhin O.I., Sivkov A.V., Beshliev D.A., Solntseva T.V., Komarova V.A., Zaytsevskaia E.V. Analysis of urological morbidity rate in Russian Federation in 2002 – 2009s according to official statistics. Experimental & clinical urology. 2011;(1):4-10. (In Russian).

eLIBRARY ID: 17331827; EDN: OPHBZH

8. Лопаткин Н.А., Яненко Э.К. Лечение больных коралловидным нефролитиазом. М., 1991.
Lopatkin N.A., Yanenko E.K. Treatment of patients with coral-nephrolithiasis. Moscow, 1991. (In Russian).
9. Kuo R.L., Aslan P., Abrahamse P.H., Matchar D.B., Preminger G.M. Incorporation of patient preferences in the treatment of upper urinary tract calculi: a decision analytical view. *J Urol.* 1999;162(6):1913-1918; discussion 1918-1919.
DOI: 10.1016/S0022-5347(05)68067-6
10. Orsola A., Diaz I., Caffaratti J., Izquierdo F., Alberola J., Garat J.M. Staghorn calculi in children: treatment with monotherapy extracorporeal shock wave lithotripsy. *J Urol.* 1999;162(3 Pt 2):1229-1233.
DOI: 10.1016/S0022-5347(01)68142-4
11. Неймарк А.И., Жуков В.Н., Фидиркин А.В. Влияние экстракорпоральной ударно-волновой литотрипсии на показатели энзимурии у больных нефролитиазом. *Урология и нефрология.* 1997;(4):11-13.
Neymark A.I., Zhukov V.N., Fidirkin A.V. Influence of extracorporeal shock wave lithotripsy on the indicators of enzymuria in patients with nephrolithiasis. *Urology and nephrology.* 1997;(4):11-13. (In Russian).
eLIBRARY ID: 25445475; EDN: VKVKJD
12. Сазонтова Т.Г., Архипенко Ю.В. Значение баланса прооксидантов и антиоксидантов – равнозначных участников метаболизма. *Патофизиология и экспериментальная терапия.* 2007;(3):2-18.
Sazontova T.G., Archipenko Y.V. Implications of the balance between pro-oxidants and anti-oxidants – eq-uisignificant components of metabolism. *Pathophysiology and experimental therapy.* 2007;(3):2-18. (In Russian).
eLIBRARY ID: 9564172; EDN: IBHPVR
13. Corbally M.T., Ryan J., FitzPatrick J., Fitzgerald R.J. Renal function following extracorporeal lithotripsy in children. *J Pediatr Surg.* 1991;26(5):539-540.
DOI: 10.1016/0022-3468(91)90701-t
14. Хасигов А.В., Хажоков М.А., Ильаш А.В., Глухов В.П., Набока Ю.Л., Гудима И.А. Эффективность и безопасность дистанционной ударно-волновой литотрипсии простых лоханочных камней. *Вестник урологии.* 2017;5(3):39-48.
Khasigov A.V., Khazhokov M.A., Ilyash A.V., Glukhov V.P., Naboka Yu.L., Gudima I.A. Effectiveness and safety of extracorporeal shockwave lithotripsy for uncomplicated pelvic concretions. *Urology Herald.* 2017;5(3):39-48. (In Russian).
DOI: 10.21886/2308-6424-2017-5-3-39-48
15. Donaldson J.F., Lardas M., Scrimgeour D., Stewart F., MacLennan S., Lam T.B., McClinton S. Systematic review and meta-analysis of the clinical effectiveness of shock wave lithotripsy, retrograde intrarenal surgery, and percutaneous nephrolithotomy for lower-pole renal stones. *Eur Urol.* 2015;67(4):612-616.
DOI: 10.1016/j.eururo.2014.09.054
16. Gokce M.I., Tokatli Z., Suer E., Hajiye P., Akinci A., Esen B. Comparison of shock wave lithotripsy (SWL) and retrograde intrarenal surgery (RIRS) for treatment of stone disease in horseshoe kidney patients. *Int Braz J Urol.* 2016;42(1):96-100.
DOI: 10.1590/S1677-5538.IBU.2015.0023
17. Elmansy H.E., Lingeman J.E. Recent advances in lithotripsy technology and treatment strategies: A systematic review update. *Int J Surg.* 2016;36(Pt D):676-680.
18. Malhotra R., Siew E.D. Biomarkers for the Early Detection and Prognosis of Acute Kidney Injury. *Clin J Am Soc Nephrol.* 2017;12(1):149-173.
DOI: 10.2215/CJN.01300216
19. McIlroy D.R., Wagener G., Lee H.T. Biomarkers of acute kidney injury: an evolving domain. *Anesthesiology.* 2010;112(4):998-1004.
DOI: 10.1097/ALN.0b013e3181cdd3f
20. Ужegov Т.А. Профилактика повреждений почки при дистанционной ударно-волновой литотрипсии: Автореферат дис. ... канд. мед. наук. Москва; 2004. Ссылка активна на 03.04.2025.
Yuzhegov T.A. Prevention of kidney damage during extracorporeal shock wave lithotripsy [dissertation]. Moscow, 2004. (In Russian). Accessed April 03, 2025.
URL: <https://medical-diss.com/medicina/profilaktika-povrezhdeniy-pochki-pri-distantsionnoy-udarno-volnovoy-litotripsii>
21. Селиванова О.С. Экспериментальное исследование нефропротекторных свойств глицина: Автореферат дис. ... канд. мед. наук. Казань; 2005. Ссылка активна на 03.04.2025.
Selivanova O.S. Experimental study of nephroprotective properties of glycine [dissertation]. Kazan, 2005. (In Russian). Accessed April 03, 2025.
URL: <https://www.dissertat.com/content/eksperimentalnoe-issledovanie-nefroprotektornykh-svoystv-glytsina-0>
22. Россоловский А.Н., Чехонацкая М.Л., Захарова Н.Б., Березинец О.Л., Емельянова Н.В. Динамическая оценка состояния почечной паренхимы у больных после дистанционной ударно-волновой литотрипсии камней почек. *Вестник урологии.* 2014;(2):3-14.
Rossolovsky A.N., Chekhonatskaya M.L., Zakharova N.B., Berezinets O.L., Emelyanova N.V. Dynamic evaluation condition of renal parenchyma in patients after external shock wave lithotripsy of kidney stones. *Urology Herald.* 2014;(2):3-14. (In Russian).
DOI: 10.21886/2308-6424-2014-0-2-3-14
23. Лопаткин Н.А., Трапезникова М.Ф., Дутов В.В., Дзеранов Н.К. Дистанционная ударно-волновая литотрипсия: прошлое, настоящее, будущее. *Урология.* 2007;(6):3-13.
Lopatkin N.A., Trapeznikova M.F., Dutov V.V., Dzeranov N.K. Extracorporeal shock wave lithotripsy: past, present, future. *Urologiia.* 2007;(6):3-13. (In Russian).
eLIBRARY ID: 9920187; EDN: IJCEIN
24. Дутов В.В., Дутов С.В. Дистанционная ударно-волновая литотрипсия у взрослых. В кн. Инновационная хирургия камней почек и мочеточников. 2-е издание, переработанное и дополненное. Под редакцией Когана М.И., Акилова Ф.А., Мартова А.Г., Дутова В.В., Григорьева Н.А. М.: Медконгресс; 2025:160-174.
Dutov V.V., Dutov S.V. Extracorporeal Shock Wave Lithotripsy in Adults. In: Kogan M.I., Akilov F.A., Martov A.G., Dutov V.V., Grigoriev N.A., eds. *Innovative Surgery for Kidney and Ureteral Stones.* 2nd ed., revised and expanded. Moscow: Medcongress; 2025:160 – 174. (In Russian).
25. Гаджиев Н.К., Горелов Д.С., Иванов А.О., Семенякин И.В., Маликиев И.Е., Обидняк В.М., Крючковенко Я.И., Петров С.Б., Григорьев В.Е. Радиопульсовая ультразвуковая литотрипсия – новая ступень эволюции дистанционной ударно-волновой литотрипсии. *Вестник урологии.* 2021;9(3):127-134.
Gadzhiev N.K., Gorelov D.S., Ivanov A.O., Semenyakin I.V., Malikiev I.E., Obidnyak V.M., Kryuchkovenko Ya.I., Petrov S.B., Grigoriev V.E. Burst wave lithotripsy – the new evolution stage of extracorporeal shock-wave lithotripsy. *Urology Herald.* 2021;9(3):127-134. (In Russian).
DOI: 10.21886/2308-6424-2021-9-3-127-134

Сведения об авторах | Information about the authors

Владимир Валерьевич Клочков — д-р мед. наук, доцент | **Vladimir V. Klochkov** — Dr.Sc.(Med), Assoc.Prof. (Docent)
<https://orcid.org/0009-0008-1159-957X>; klochkovv55@yandex.ru

Артём Владимирович Клочков | **Artem V. Klochkov**
<https://orcid.org/0009-0005-3669-0212>; klochkov.ul@yandex.ru

Лев Евгеньевич Белый — д-р мед. наук, доцент | **Lev E. Belyi** — Dr.Sc.(Med), Assoc.Prof. (Docent)
<https://orcid.org/0000-0003-0908-1321>; lbely@yandex.ru

Давидян Тигран Хачатурович | **Tigran D. Davidyan**
<https://orcid.org/0009-0001-1099-9001>; davidian.tigran@mail.ru