

Нарушения функции почек:  
изменения количества мочи,  
изменение ритма мочеиспускания,  
изменение состава мочи.

Выполнил: Клатт С.В., гр.110  
Проверил: Шорохов Ю.В.

# Нарушения функции почек

**Патологические процессы мочевой системы** – это патологические процессы почек и мочевыделительной системы. Причинами развития патологических процессов мочевой системы являются врождённые дефекты, инфекция, интоксикации, травмы, патология обмена веществ, аллергические состояния.

Механизмы:

- 1) **преренальный** – при данном механизме патологические процессы в мочевой системе являются вторичными и возникают как осложнения патологических процессов, протекающих вне мочевой системы (эндокринные расстройства, атеросклероз, гипертоническая болезнь);
- 2) **ренальный** – расстройство функций почек связано с патологическими процессами в самих почках;
- 3) **постренальный** – возникает при затруднении оттока мочи по мочевыводящей системе и повышении внутрипочечного давления. Данные механизмы ведут к расстройствам основных функций почек.

# Изменения количества мочи

**Полиурия** – увеличение объёма образуемой мочи.

*Причины:* снижение коллоидно-осмотического давления крови из-за большого количества жидкости, при снижении выработки АДГ (несахарное мочеизнурение), осмотический диурез (сахарный диабет), при гиперфункции щитовидной железы и др.

**Олигоурия** – уменьшение объёма образуемой мочи.

**Анурия** – полное прекращение образования мочи.

*Причины:* при резком падении гидродинамического давления крови (после кровопотери), повышении внутрипочечного давления, при склеротических изменениях почек, при увеличении выработки антидиуретического гормона (нейрогипофиз), снижении выработки тироксина (щитовидная железа), дистрофии канальцев при расстройствах обмена веществ.

# Изменение ритма мочеиспускания

**Поллакиурия** – частое мочеиспускание.

*Причины:* воспалительные процессы в мочевом пузыре, аденома предстательной железы.

**Олакизурия** – редкое мочеиспускание.

**Никтурия** – частые ночные мочеиспускания.

*Причины:* при нарушении почечного кровообращения, поражение тканей почек (н-р, при амилоидозе).

**Энурез** – ночное недержание мочи.

**Ишурия** – мочеиспускания болезненные, не регулярные.

# Изменение состава мочи

**Гиперстенурия** – повышение удельного веса и плотности мочи.

*Причины:* при остром диффузном гломерулонефрите.

**Гипостенурия** – снижение удельного веса и плотности мочи.

*Причины:* при недостаточном выведении антидиуретического гормона, хроническом гломерулонефрите

**Изостенурия** – не меняющийся удельный вес и плотность мочи.

**Гематурия** – наличие в моче эритроцитов, может проявляться в виде макро- и микрогематурии.

*Причины:* при гломерулонефрите, повреждении слизистых оболочек мочевыводящих путей камнем, опухолью.

**Пиурия** – появление в моче лейкоцитов.

*Причины:* при воспалении лоханок, мочеточников, мочевого пузыря или уретры.

**Протеинурия** – белок в моче.

*Причины:* при поражении мембран капилляров клубочков и эпителия канальцев почек.

**Цилиндрурия** – появление в моче цилиндров (слепки эритроцитов, слущенного эпителия канальцев, белков).

**Аминацидурия** – выделение аминокислот с мочой.

**Глюкозурия** – сахар в моче.

*Причины:* сахарный диабет, несахарный почечный диабет.

**Спасибо за внимание**