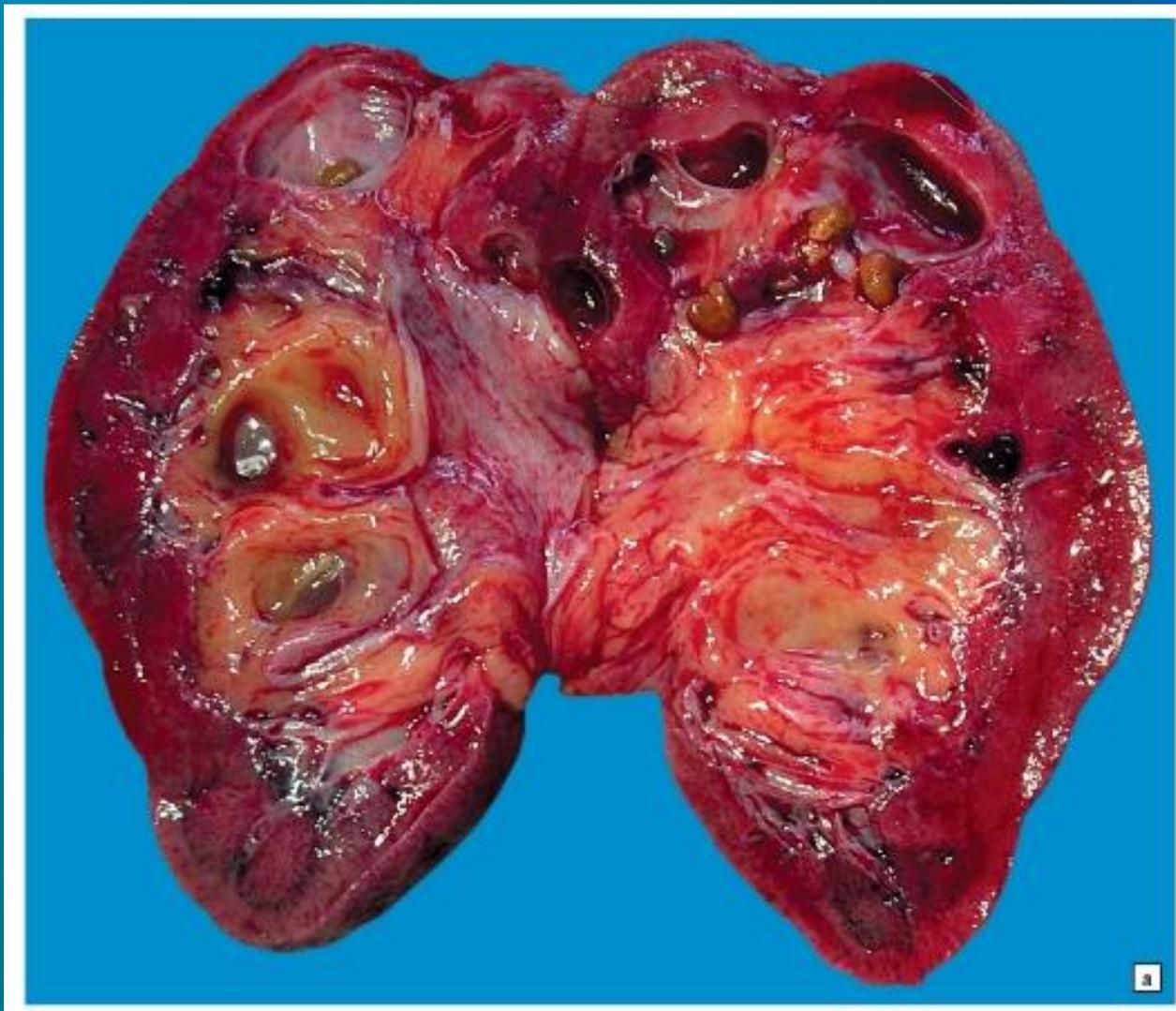


Мочекаменная болезнь



Мочекаменная болезнь

Характеризуется образованием в полостях мочевыделительной системы камней.

Причины: нарушение минерального обмена, воспаление и нарушение оттока мочи.

Как правило, мочекаменная болезнь сочетается с пиелонефритом, поэтому осложнения те же, но при закупорке мочеточника возможен гидронефроз – расширение полостей почки с последующей атрофией паренхимы.

Почечная недостаточность

Патологическое состояние, характеризующееся неспособностью почек удалять из организма азотистые шлаки и воду и поддерживать постоянный состав плазмы крови. В результате возникает уремия (мочекровие) – самоотравление организма продуктами обмена, подлежащими выделению с мочой. Может развиваться уремическая кома.

Различают острую и хроническую почечную недостаточность.

Острая почечная недостаточность

Внезапное резкое ограничение почечных функций, сопровождающееся нарушением гомеостаза. Причины: интоксикация, инфекция, гипотонический шок, непроходимость мочевыводящих путей.

В почках нарушается кровообращение, в эпителии почечных канальцев – дистрофия, распространенный некроз, который при благоприятном течении сменяется регенерацией эпителия. Стадии ОПН: начальная (олигоанурическая) – снижается мочеотделение вплоть до анурии, стадия восстановления диуреза (полиурии). Если большой выживает, в почках полностью восстанавливается ее структура.

Хроническая почечная недостаточность

Является следствием сморщенной почки (первично-сморщенная – при первичном поражении сосудов, и вторично-сморщенная – в результате воспаления в почках). ХПН развивается постепенно, обычно после периода компенсаторной полиурии с низкой относительной плотностью мочи. При ХПН отмечается олигурия, анурия, гиперазотемия, гиперкалиемия, гипонатриемия, ацидоз, артериальная гипертензия, гипертрофия левого желудочка, анемия.