Из осложнений острой почечной недостаточности самым тяжелым является сегментарный или тотальный некроз коркового вещества почек.

В возникновении его решающую роль играют длительность почечной ишемии и глубина циркуляторных нарушений. Вероятно участие в развитии кортикального некроза и аллергических механизмов. Об этом свидетельствуют морфологические проявления гиперергической реакции в почках при кортикальном некрозе (фибринондный некроз артериол и капилляров клубочков, тромбоваскулиты) и воспроизведение в эксперименте подобных изменений с помощью
феномена Шварцмана
. Исходом некротического нефроза может быть выздоровление без перехода в
хроническое заболевание почек
. Причиной смерти при некронефрозе является острая уремия, причем смерть наступает чаще либо в шоковой, либо в конце олигоанурической стадии. Кортикальный некроз почек в подавляющем большинстве случаев ведет к летальному исходу, несмотря на значительное пролонгирование заболевания благодаря применению гемодиализа.

Гемодиализ, осуществляемый с помощью аппаратов искусственной почки, в последние годы широко вошел в практику лечения острой **почечной недостаточности**. С помощью гемодиализа удается заменить на время глубоко нарушенные функции почек — удалить из организма азотистые шлаки, экзогенные и эндогенные яды, выровнять водно-электролитный баланс. Применение гемодиализа при острой почечной недостаточности оказывается благоприятным для развития репаративных, регенераторных процессов в почках при некронефрозе, чем, видимо, и объясняется высокая эффективность этого лечебного метода.

Прочитать еще:

1) Значение отека для организма

2) Нарушения минерального обмена

3) Выпадение волос