

Извращается канальцевая и лимфатическая резорбция, в результате чего канальцевый эпителий и строма почки засоряются липидами (холестерином). Это меняет характер нефроза и позволяет говорить об амилоидном нефрозе как о специфическом варианте.

В финале развивается амилоидное сморщивание почек, ведущее к абсолютной недостаточности почечных систем фильтрации и резорбции и азотемической уремии (азотемическая или уремическая стадия нефроза).

Патологическая анатомия амилоидного нефроза характерна. Изменения почек в разные стадии заболевания различны и отражают динамику процесса.

В латентной стадии внешне почки изменены мало. Обнаруживаемые микроскопически изменения клубочков объясняют нарушения фильтрации. Они представлены утолщением и двухконтурностью мембран гломерулярных капилляров, исчезновением отростков эпителия (подоцитов), что хорошо улавливается в электронном микроскопе. Капилляры клубочков аневризматически расширены, в эндотелиальных и мезангиальных клетках повышено содержание рибонуклеопротеидов и [гликопротеидов](#). Цитоплазма эпителия канальцев, преимущественно проксимальных, и просветы канальцев забиты белковыми соединениями. В интермедиарной зоне и пирамидах строма пропитана плазменными белками, богата мукополисахаридами, лимфатические дренажи расширены. В пирамидах (сосочках) очаги склероза и амилоидоза ориентированы по ходу прямых сосудов и собирательных трубочек.

В протеинурической стадии нефроза почки большие, упругие, поверхность их серого цвета. На разрезе поверхностный слой отечный, бледный, мозговое вещество также серое, «сального» вида, нередко есть признаки ишемии (большая сальная почка).

Гистологически в клубочках есть амилоид в виде маленьких осадений в артериолах, мезангиуме и отдельных капиллярных петлях. Склероз и амилоидоз пирамид и терминального слоя четко прослеживаются и идут к выходу и [атрофи](#)
[и](#)

многих глубоко находящихся нефронов, редукции маршрутов юкстамедуллярного кровообращения и пирамидного оттока лимфы. В связи с этим увеличивается пассивная гиперемия и лимфостаз. Эпителий канальцев главных отделов в состоянии

гиалиново-капельной, или вакуольной, дистрофии; в просвете канальцев видны цилиндры.



Прочитать еще:

1) [Фиброзные изменения](#)

2) [Регенерация](#)

3) [Липоидный нефроз](#)