

В отечно - гипотонической стадии почки имеют вид, характерный для так называемого амилоидно-липоидного нефроза. Они увеличены, плотны, на разрезе имеют восковидную окраску и «сальный» вид (большая сальная или большая белая амилоидная почка).

Под микроскопом видно отложение амилоидных масс в стенках **артерий**, многих капиллярных петлях многих клубочков, по движению собственной мембраны, однако отчетливые склеротические процессы коркового вещества не выявляются. В пирамидах и интермедиарной зоне, наоборот, идет уплотнение и развитие амилоидоза, которые имеют системный характер.

Канальцы большие, забиты цилиндрами. В эпителии и строме содержится много холестерина; наблюдается адсорбция липоидов [амилоидными массами](#) . Наряду с этим со стороны канальцевого эпителия отмечается гиалиново-капельная и вакуольная **дистрофия**

В финальной (азотемической или уремической) стадии амилоидного нефроза почки несколько уменьшены, плотны, со множеством рубцовых западаний, делающих поверхность неровной (амилоидная сморщенная почка). При микроскопическом исследовании обнаруживается гибель большинства **нефронов**, их атрофия и разрастание межуточной соединительной ткани. Процесс, как правило, носит гнездный характер. Склерозом и амилоидозом почечных сосудов объясняется возможность развития гипертрофии сердца в этой стадии (клинически — артериальная гипертония).

Только важные новости [про винно-водочные напитки для истинных ценителей на нашем ресурсе drunked.ru](#)

Прочитать еще:

1) [Инструментальные методы исследования](#)

2) [Редкие локализации инфарктов](#)

3) [Серозный и слизистый катар](#)