

Почечнокаменная болезнь (нефролитиаз) — заболевание, при котором в почечных чашечках, лоханках и мочеточниках появляются камни любых параметров, структуры и химического строения (фосфаты, ураты, оксалаты, карбонаты). Заболевание имеет рецидивирующее длительное течение; поражается одна или обе почки.

Этиология и патогенез образования камней в почках и мочевых путях выяснены недостаточно. Грамотнее говорить о причинах, способствующих появлению нефролитиаза, как системных, так и локальных. Среди системных причин имеют значение генетические и приобретенные патологии минерального метаболизма (кальциевого, фосфорнокислого, мочекислотного, щавелевокислотного) и щелочно-кислотного состояния (появление ацидоза), тип питания (наличие в пище большого количества углеводов и животных белков) и минеральный состав питьевой воды (эндемический нефролитиаз), а также отсутствие витаминов (авитаминоз А).

К локальным [факторам камнеобразования](#) относятся те, которые могут нарушить физико-химическое равновесие мочи и тем самым благоприятствовать появлению солей. Главную роль играют

воспалительные механизмы в мочевых путях и мочевой стаз. Эти причины могут привести к увеличению концентрации в моче солей, сдвигу pH и коллоидного состояния мочи, появлению коллоидной белковой основы камня. Главное значение в активации нефролитиаза имеют питательные и моторные дисфункции чашечек, лоханок, мочеточников (атонии лоханок и мочеточников, нарушение кровообращения).

Патологическая анатомия

нефролитиаза крайне расходится и зависит от образования камней, их размеров, давности заболевания, наличия микробов и др.

Прочитать еще:

- 1) [Лимфостаз](#)
- 2) [Общие сведения об опухолях](#)
- 3) [Советы врачу](#) (феохромоцитома)