

Гиперкальциемия может снижать скорость клубочковой фильтрации за счёт сужения внутривисочечных сосудов.

Рабдомиолиз и гемолиз могут привести к ОПН, особенно у лиц с [гиповолемией](#) или ацидозом. Считают, что миоглобин и гемоглобин токсичны для эпителиальных клеток канальцев и способствуют образованию цилиндров внутри канальцев. Отложению цилиндров в нефронах способствуют также гиповолемия и ацидоз, усиливающие ОПН. Кроме того, гемоглобин и миоглобин как потенциальные ингибиторы активности оксида азота усиливают внутривисочечную вазоконстрикцию и ишемию у пациентов с пограничной гипоперфузией почек.

Миоглобинурическая ОПН осложняет около 30% случаев рабдомиолиза. Последний чаще всего возникает при травматическом сдавлении, ишемии мышц, судорогах, интенсивных упражнениях, тепловом ударе или злокачественной гипертермии, алкоголизме, инфекционных заболеваниях, метаболических расстройствах.

ОПН вследствие гемолиза наступает редко, в основном, при тяжёлых реакциях на переливание крови.

Миеломная нефропатия — следствие формирования внутриканальцевых цилиндров, содержащих лёгкие цепи иммуноглобулинов и другие белки (в том числе, секретиромемый эпителиальными клетками петли Генле мукопротеин Тамма–Хорсфолла). Лёгкие цепи иммуноглобулинов могут оказывать прямое токсическое действие на эпителий канальцев.

Постренальная (обструктивная) азотемия — достаточно редкое явление. С обструкцией мочевых путей связано менее 5% случаев ОПН. Поскольку функции даже одной почки достаточно для выделения конечных продуктов азотистого обмена, обструктивная ОПН развивается при нарушении тока мочи между шейкой мочевого пузыря и наружным отверстием мочеиспускательного канала, двусторонней обструкции мочеточника, односторонней обструкции при одной функционирующей почке или на фоне хронической [почечной недостаточности](#)

Обструкция шейки мочевого пузыря — наиболее частая причина постренальной ОПН. Обычно её вызывают заболевания простаты (гипертрофия, неоплазия, инфекционные заболевания) или терапия антихолинергическими препаратами. Реже причиной обструкции служат сгустки крови, камни, уретрит, вызывающий спазм. Обструкция мочеточников возможна внутри просвета (кровяные сгустки, камни, отделившиеся почечные сосочки при папиллярном некрозе), в результате инфильтрации стенки мочеточника опухолью или сдавления извне (ретроперитонеальный фиброз, опухоли и абсцессы забрюшинного пространства). На ранних стадиях обструкции (часы и дни) клубочковая фильтрация сохранена, это повышает давление в мочевых путях выше места нарушения тока мочи. Постепенно происходит расширение проксимальных отделов мочеточника, почечных лоханок и чашечек, скорость клубочковой фильтрации падает.



Интересные статьи:

- 1) [Инфекционный миокардит](#)
- 2) [Атрофия мышц](#)
- 3) [Общая информация о беременности](#)