

Воспалительные гломерулопатии (гломерулонефриты) — группа заболеваний с воспалительными изменениями клубочков, диффузной или очаговой пролиферацией их клеток.

Клинически для гломерулонефритов характерен нефритический синдром. Однако во многих случаях, особенно при незначительных изменениях клубочков преобладает часть нефритического синдрома (например, гематурия или протеинурия).

Патоморфология. При увеличении клеточности клубочков за счёт пролиферации мезангиальных клеток нефрит называют мезангиально-пролиферативным. Наличие пролиферации эндотелия, наряду с пролиферацией [мезангиальных клеток](#), говорит об интракапиллярном пролиферативном гломерулонефрите. При некоторых формах гломерулонефрита, особенно у детей, возможно появление в клубочках нейтрофильных лейкоцитов. Проллиферация эпителиальных клеток (подоцитов и пристеночных, выстилающих капсулу почечного тельца) в ответ на повреждение ведёт к формированию полулуний.

Это экстракапиллярный пролиферативный гломерулонефрит (гломерулонефрит с полулуниями).

Воспалительные изменения в клубочках могут быть связаны с иммунологическими механизмами, тромботическими осложнениями и др. Наиболее распространены и изучены иммунологические механизмы повреждения клубочков, представленные следующими основными типами:

отложения циркулирующих иммунных комплексов в клубочках;

образование иммунных комплексов на месте;

активация комплемента по альтернативному пути;

Медицинские статьи:

1) [Идиопатические кардиомиопатии](#)

2) [Патологоанатомическая картина](#)

3) [Миопатии](#)