

Onemocnění ledvin a močových cest

- A) Vývojové poruchy:
 - - Ageneze - neslučitelná se životem.
 - - Koláčová ledvina - srůstají póly k sobě.
 - - Podkovovitá ledvina.
 - - Bloudivá ledvina - dojde ke změně polohy ledviny v těle.
 - - Cysty:
 - - polycystóza,
 - - infantilní cystóza ledvin - končí smrtí po narození,
 - - adultní cystóza - projeví se sníženou renální funkcí až v dospělém věku, prosté cysty – ½ obyvatel
 - nad 50 let je má, jsou získané.
- B) Cirkulační poruchy:
 - 1) Renovaskulární hypertenze:
 - - stav, kdy vidíme stenózu renální arterie, to zaviní snížení krevního tlaku v aferentní arteriole a
 - snížení tlaku v glomerulech, tím dojde ke zvýšení sekrece reninu a celkovému zvýšení tlaku.
 - 2) Vaskulární nefroskleróza:
 - - na ledvinách jizvy ve tvaru V,
 - - makroskopicky jsou ledviny zvětšené, povrch je granulovaný, v pánvičce bují tuková tkáň.
 - 3) Maligní nefroskleróza:
 - - projeví se hematurií a proteinurií,
 - obor Zdravotnický záchranář – Vnitřní lékařství a neodkladná péče v interních oborech
 - Stránka 55 z 154
 - - vede k akutnímu selhání ledvin - ledviny jsou bledé, zvětšené s tečkovitým krvácením na povrchu,
 - - podkladem choroby je fibrinoidní nekróza.
 - 4) Ischemie ledvin:
 - - při šoku,
 - - je akutní tubulární nekróza,
 - - šoková ledvina je bledá, zduřelá s krvácením v kůře,
 - - klinicky se projeví anurií a selháním ledvin.
 - A) oboustranná nekróza kůry: komplikace porodu u žen s eklampsií,
 - B) hemolytický uremický syndrom:
 - - akutní syndrom u dětí předškolního věku, podkladem je vznik četných hyalinních trombů, dochází
 - k renálnímu selhání, reverzibilní stav.
 - Infarkt ledviny: vyvolán embolií, trombózou přívodné tepny, jde o koagulační nekrózu, rozsah závisí
 - na kalibru postižené tepny, hojí se zjizvením.
 - Hemoragická infarpace: vzniká trombózou renální žíly.
 - Cyanotická indurace: při chronické venostáze (u selhání pravého srdce