



НЕФРОСКЛЕРО́З

Авторы: Н. А. Мухин, В. В. Фомин

НЕФРОСКЛЕРО́З (от греч. νεφρός – почка и *склероз*), патологич. состояние, характеризующееся замещением функционально полноценной паренхимы почек соединительной (фиброзной) тканью, что приводит к хронич. почечной недостаточности. Н. может локализоваться на отд. участках почек (т. н. очаговый Н.) или быть диффузным. Преимущественное поражение почечных клубочков называют гломерулосклерозом, а канальцевых структур – тубулоинтерстициальным фиброзом. По мере усугубления Н. почки уменьшаются, их поверхность становится неровной, бугристой (т. н. сморщенная почка). Диффузный гломерулосклероз является неизбежным исходом всех прогрессирующих заболеваний почек, в связи с чем осн. стратегия их лечения направлена на предупреждение и/или торможение его развития. В основе механизма Н. обычно лежит повреждение почечной ткани медиаторами воспаления, которые побуждают к действию биологически активные вещества (хемокины, фактор роста), индуцирующие синтез компонентов фиброзной ткани (мукополисахаридов, коллагена), тормозят процессы их естеств. деградации (распада), а также способствуют привлечению клеток соединит. ткани (фибробластов). Наряду с собственно болезнями почек, Н. может быть следствием гипертонич. болезни, реже – атеросклероза, туберкулёза почек и др. Осн. проявления, характерные для всех разновидностей Н., – артериальная гипертензия, протеинурия, нарушения углеводного и липидного обменов. Изучение молекулярно-генетич. механизмов Н. и возможностей терапевтич. воздействия на них является одним из приоритетных направлений в совр. нефрологии. Важную роль в оценке эффективности лечения Н. играет биопсия.