

При нарушении функции проксимального отдела нефрона (ослабление реабсорбции фосфора — ренальная гиперфосфатурия, ренальный аминовый диабет) в костях возникают изменения, сходные с рахитом, которые обозначают как «ренальный рахит».

Заболевание носит название **синдрома де Тони—Дебре—Фанкони**. При легочной остеодистрофии наблюдается новообразование костной ткани по периостальной и эндостальной поверхности костей. Разрастания имеют строение губчатой кости. Заболевание наблюдается при хронических воспалительных процессах в легких, опухолях.

Наибольшие изменения отмечаются в костях кистей, стоп, костей предплечья (синдром Мари—Бамбергера). Ангионеврогенная костная дистрофия наблюдается в плоских и [тр](#)
[убчатых костях](#)

. Она проявляется рассасыванием костных балок, иногда до полного исчезновения отдельных позвонков, грудины, ребер. Заболевание обозначают как спонтанный остеолит. Причина его неизвестна. Предполагается, что в основе болезни лежат вазомоторные и нервно-трофические нарушения.

Диспластические болезни костей обусловлены **неправильностями формирования** элементов костной ткани. Чаще диспластические заболевания имеют врожденное происхождение, но могут возникать и в процессе постнатального развития. К ним относятся врожденные дефекты формообразования костей (гипоплазия, аплазия), неправильности формирования хрящевого и костного межучного вещества, нарушения гармоничного сочетания опорной и костномозговой ткани, избыточный или недостаточный рост отдельных костей, очаговые и диффузные извращения нормального костеобразовательного процесса с избыточным разрастанием костеобразующей или костной ткани.

Прочитать еще:

1) [Первая фаза канцерогенеза](#)

2) [Арренобластома](#)

3) [Опухоли тимуса](#)