

Амилоидный нефроз представляет собой одно из проявлений общего амилоидоза (см. Амилоидоз) с яркой клинико-морфологической нозологической спецификой.

Этиология. Амилоидный нефроз является выражением и признаком глубокого нарушения (извращения) белкового обмена. Он встречается при первичном и генетическом амилоидозе, являясь выражением нефропатических форм. Но особенно часто его находят при вторичном амилоидозе как осложнение туберкулеза, хронического [гнойного остеомиелита](#), бронхоэктазов, сифилиса, ревматоидного артрита и др. Таким образом, амилоидоз — это чаще всего «**вторая болезнь**» (Е. М. Тареев), которая может возникнуть по ходу многих заболеваний, ведущих к нарушению (извращению) обмена белков.

Патогенез амилоидного нефроза рассматривается с позиций как общих представлений о механизме образования амилоидной субстанции (см. Амилоидоз), так и местных функционально-структурных особенностей почек как органа выделения.

В основе развития амилоидного нефроза лежит диспротеинемия с накоплением в крови грубодисперсных денатурированных и аномальных белков (парапротеинов). Возникающие при нем в почках изменения отражают реакцию органа выделения на эту диспротеинемию.

В течение амилоидного нефроза обычно наблюдается длительная компенсированная, клинически латентная стадия. В этот период отсутствие протеинурии достигается напряженной работой систем резорбции почки (канальцевой и лимфатической) в условиях повышения порозности гломерулярного фильтра для аномальных и денатурированных белков.

Прочитать еще:

1) [Органы при склеродермии](#)

2) [Атеросклероз отдельных органов](#)

3) [Инфаркт легкого и миокарда](#)