



n Stock Photo - csp1889

163675661

A KIVÁLASZTÓ RENDSZER ANATÓMIÁJA

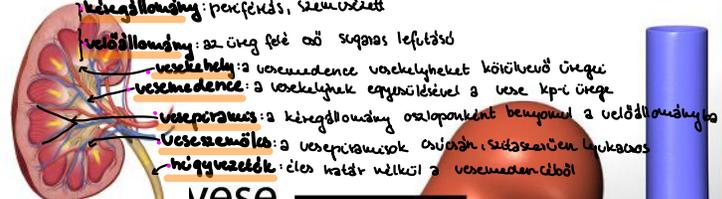
kiválasztás: az anyagcsere során feleslegessé vált anyagok eltávolítása, amelyek felhalmozódásukkal veszélyeztetik a szervezet belső egyensúlyát, vagy feleslegesen lettek felvéve

a vizeletkiválasztó rendszer

páros vesék: a hasíng hátsó falán, a hashrárgyán kívül, a gerincoszlop két oldalán

> **babaközi, síma felszín,** tömör állomány, barna szín

• **vesekapu:** erek, idegek, húgyvezeték be- és kilépési helye



vese
mellékvese: a vesék mellett belső elválasztós mirigyek

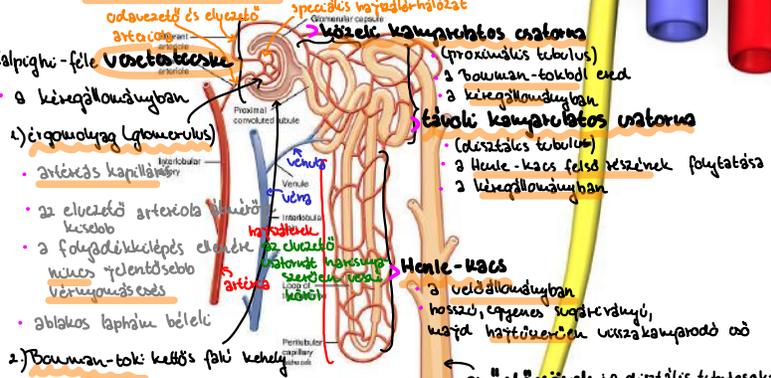
nefron: a vese

> anatómiai és funkcionális egysége

> egy vesében kb. 1,5 millió nefron

> egy nefron hossza kb. 1-3 cm

> részei: vesebélsejt, elvezető cső



1) **érőcsőcső (Proximalis tubulus)**

- 22 elvezető arteriola kapcsolódik
- a folyadékkielégés előlén mélyen jelentősebb vérnyomás esés
- átlagos laphám béleli

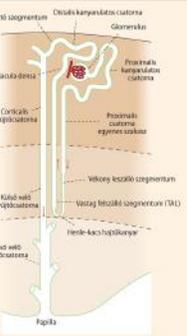
2) **Bowman-toki kétfős fali kehely**

- > az érőcsőcső körül
- **podociták:** speciális laphámsejtek
- nyálkahúsos sejtek, a nyálkahúsok nem érnek össze
- a nyálkahúsok között rések

> az érőcsőcső alaphártyája: válaszfal az ér és a Bowman-toki üreg között

gyűjtőcsövek: a distális tubulusokat gyűjtik össze

- egyenlően a veseszemle körül
- át a vesemedencébe vezetnek



húgyhólyag

húgycső

a kiválasztás szervei

bőr: verejtékmirigyek vizelet, konyhasót, nitrogénvegyületeket, egyes gyógyanyagokat választanak ki

máj: a hemoglobint bomlásából származó bilirubint az epével a bélrendszerbe üríti

tüdő: az anyagcsereben keletkezett CO₂ eltávolítása

végbél: sókiválasztás, székletképzés

vese: biztosítja a szervezet belső egyensúlyát, fontos víz, ionok, magzati bomlástermékek eltávolítása a belső környezet optimális összetételének kialakítására

a vese feladatai

- > a folyadéktarték állapotának biztosítása
- **ozmolis, oszmozis, izotonia, izohidria**
- > **nem kívánatos anyagok eltávolítása**
 - anyagcsere-végtermékek
 - feleslegben felvett anyagok
- > **hormontermelés**
 - **renin:** vérnyomás szabályozás
 - **eritropoetin:** vörösvértest-képzés
- > **pH-szabályozás** (H⁺-kiválasztás)
- > **vitaminszintézis** (D-vitamin aktív formája)

vesemedence

húgyvezeték: páros

- > a vizeletet a gyűjtőcsövekből a vesemedencékben gyűjti össze
- > a húgyvezeték simaszomszátának perisztaltikus mozgása továbbítja a húgyhólyagba
- > ferdén kapcsolódnak a húgyhólyagba: megakadályozza a vizelet visszafolyását

húgyhólyag: páratlan

- > a hasmedencében
- > 300-400 ml vizelet tartása
- > simaszomszáték a kívánatos részt vesz a vizeletkiválasztásban
- > vizeletürítéskor 150-200 ml vizelet felszóló hatására

húgycső: páratlan, a húgyhólyag alsó részéből

- > endési helyén erős gyűrű alakú záróizom
- > a vizeletürítés akaratlagosan szabályozható
- > nők: rövidebb, 3-4 cm
- > férfiak: hosszabb, egyesül az ondóvezetékkel
 - a vizeletvezető és ivartalan végző szakasza közös

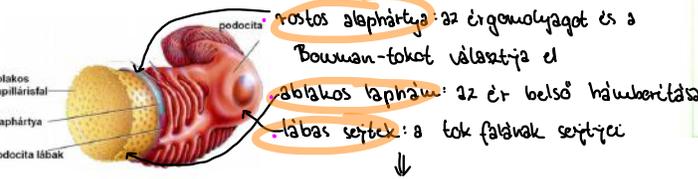
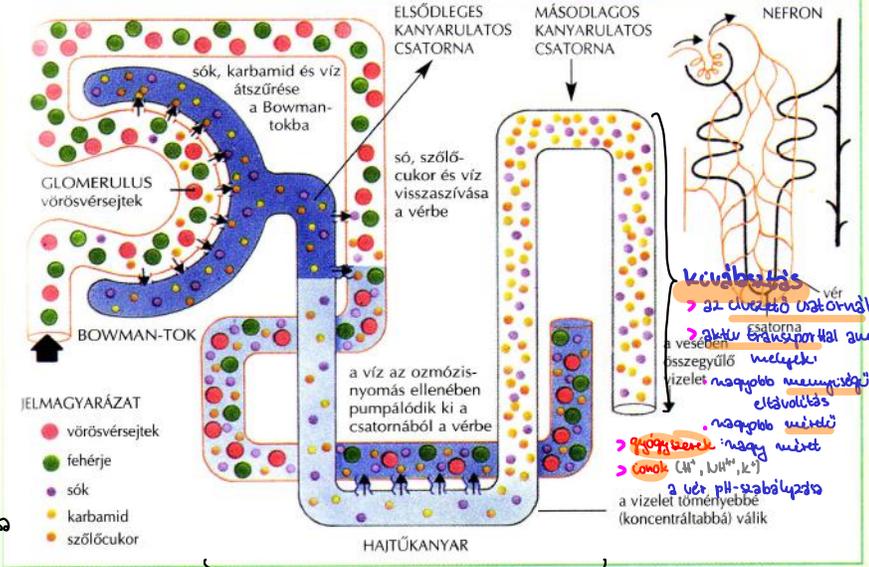
A vese működése

A vese három alapfolyamata

- > **szűrés**: elsődleges szűrés
- > **visszaszívás**: obligát (nehéz) és fakultatív (gyűrődő)
- > **kidobás**: ürület

Szűrés (filtráció)

- > az érgomolyagból a vérplazma egy része a véi hidrosztatikai
- > nyomásnak hatására a Bowman-tok üregébe kerül
- > **elsődleges szűrés**: fehérjementes vérplazma, 14 óra alatt 180 liter
- > szűrőberendezés



rostos alaphártya: az érgomolyagot és a Bowman-tokot választja el
ablakos kapilláris: az ér belső hámbelátása
lábcsapok: a tok falának sejtjei

• 50-100 nm nagyságú réseket

- > a vér ablakos elemét és a töltésű nagyvíztartó plazmafehérjék zömét visszatartja
- > a véi hidrosztatikai nyomása egyre csökken → a szűrés megszűnik
- > a vérplazma 20%-a szűrődik át, napi 1000 liter vérplazma átszűrés
- > a nyomáskülönbség alapján (passzív folyamat) a vérplazmafehérjék kolloid oszmotikus nyomása (szív)

$$P_{eff} = P_v - P_{coll} - P_b$$

P_v : véi hidrosztatikai nyomás (húnyom)
 P_{coll} : a Bowman-tokban található szűrés hidrosztatikai nyomás
 P_b : a Bowman-tokban található szűrés hidrosztatikai nyomás

A vizelet kialakulása

1) Bowman-tok: elsődleges szűrés

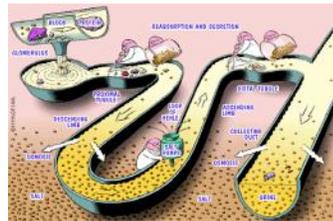
- a vérplazma minden alkotója változatlan koncentrációban
- kivétel: fehérjék
- víz, sók, tápanyagok, bomlástermékek, hormonok

2) proximalis tubulus: visszaszívás azonos mértékű

- a koncentráció nem változik (izoszmotikus)

3) Henle-kör: leszálló ág → vízvisszaszívás

- koncentráció nő (hiperoszmotikus)
- felszálló ág → sók aktív transzportja a szűrésből
- koncentráció nő (hiperoszmotikus)



4) distalis tubulus: vége felé 1/3 eddigi szűrés

ezalatt szakaszban a visszaszívás mértéke független a szervezet állapotától

5) gyűrődő csatorna: visszaszívás hormonális szabályozással

- kiválasztás aktív transzporttal
- a szűrésben egyes anyagok koncentrációja nagyobb
- gyűrődő csövek végére **végleges vizelet**:
 - > az elsődleges szűrés 1-0,5%-a, napi mennyisége 1,5 liter
 - > koncentrációja változó, általában hiperoszmotikus
 - > sósassága - átlósítva, pH=6

visszaszívás

- 180 liter elsődleges szűrésből 1,5 liter ürület
- a szűrés negyede, a szervezet számára még hasznos anyagot tartalmaz
- szűrőállományba, vagy a hárszártékba kerül
- > **víz**: az oldott anyagok mozgását követi passzívan
- az elvezető csatorna teljes hosszában
- 70% a proximalis tubuluson keresztüli
- Henle-kör: leszálló ágban folyamatosan (nagy oszmotikus koncentrációjú szűrés körülmények) - felszálló ágban víz szűrésre átjárhatóan
- gyűrődő csatorna: a szervezet só- és vízellátottságának megfelelően
- > **glükóz**: teljes mértékben visszaszívódik (egészséges, éhezõ ember)
- proximalis tubulusban aktív transzporttal
- > **sók**: NaCl (a szűrés 90%-a)
- aktív transzport
- az elvezető csatorna teljes hosszában "gyűrődő" területeken
- 70% a proximalis tubuluson keresztüli
- Henle-kör: leszálló ágban nem - felszálló ágban aktív transzporttal (nagy oszmotikus koncentrációjú szűrés körülmények)
- gyűrődő csatorna: a szervezet só- és vízellátottságának megfelelően
- > **karbamid**: az aminosavak N-tartalmú részéből a vízben
- visszaszívódás passzív transzporttal (kb. 50%)



normál vizelet:
 95% víz
 urea 9,3g/l
 Cl 1,87g/l
 Na⁺ 1,17g/l
 K⁺ 0,75g/l
 creatinin 0,670g/l
 Ca²⁺: 300mg/l
 oxalát: 39mg/l
 foszfát: 1,3g/l



Urine sample I said...SAMPLE

Kóros vizeletminta

a normál vizelet összetevői + még valamilyen problémára utaló anyag

glükóz
cukorbetegség

aceton
éhezés
rosszul kezelt diabétesz
cukorbetegség zavarai

vérösszetétel
súlyos gyulladás
meneses
fertőzés, tumor, vese-kóros
extrém fizikai aktivitás

nitrit
genny, bakteriális
bakteriális fertőzés
húgyút, prosztata

lbc
urobilinogén
epedatörődés, urolitózis (↓)
vérképzés zavara, urolitózis (↑)
bakteriális normál esetben
nem jelenik meg a vizeletben

húmszövetek
vese, húgyutak → vese
egészségtelen: vesebetegség

fehérvérsejt
húgyúti fertőzés
fertőző vesebetegség

piros szín
újszülött fogvas-
lása

fehérje
gyulladás
albumin: vese, újszülött
cukorbetegség

vizelet fajsúly

- > az elfojszótól felpadék befolyásolja
- ↑: koncentrált vizelet, sötét, sűrűbb, felpadékos
- ↓: sok felpadékos



pH

- > lúgos: növényi étkezés
- > savas: bőséges fehérje fogyasztás
- > 4,5 - 8,5 pH között
- > nincs diagnosztikai jelentősége



egyéb anyagok

- > **karbamid/nitrogén**
 - csökkent vese funkció (↓)
 - vér karbamid-nitrogén értéke ↑
- > **kreatinin: izomzatból**
 - vese működés károsodása (↓)
 - vérben (↑)

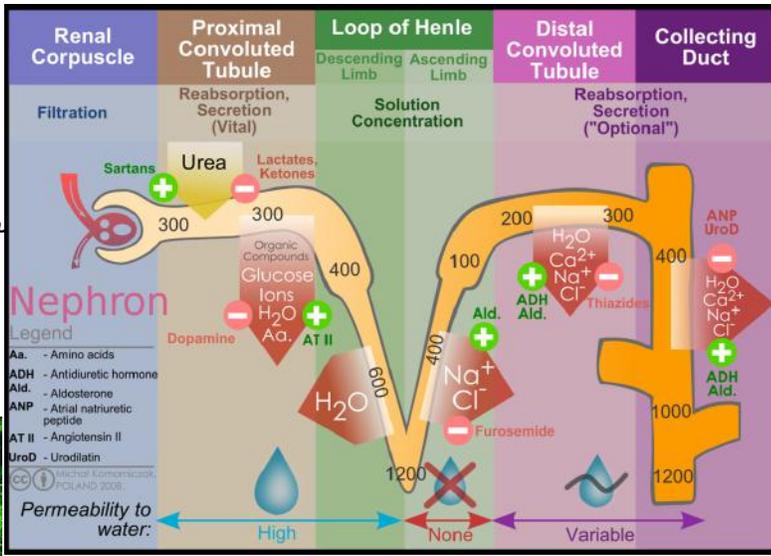
A vese működés szabályozása

vasopresszin, ADH

- > adrenerikus hormon, vizelet visszatartása
- > hipotalamusban termelődik
- > nagy érzékenységs (vízhiány)
 - több ADH
 - a gyűjtőcsőben több a víz szűrésére áteresztőbb lesz
 - nagyobb víz visszatartás
 - a vizelet mennyisége csökken
- > ADH hiányban nagy mennyiségű, híg vizelet, RR

aldosteron

- > Na⁺ visszaszívásának serkentése
- > mellékvesekéregben termelődik
- > sóháztartás hormon
- > sóháztartás állapot
 - só visszaszívás nő
 - passzív módon a víz visszaszívása is nő
 - vizelet mennyisége csökken
- > aldosteron hiányban nagy mennyiségű, sűrű vizelet, RR



A kiválasztó rendszer egészségtana

vesekő

- a vizelet lúgos kémény
- az oldott foszfátok, oxalátok, karbonátok
kalkulárisoknak → vesekő
- vesemedence, húgyvezeték, húgyúti
méret-horvokszem - ököl
- megelőzés: sok folyadék fogyasztása
- kezelés: gyógyászati oldás, UL-zás, OP



felírás

- gyakran vese kóros, sötét vizelet
fájdalom, enyhe pírulás
- a belbaktériumok megtelepednek a húgyhólyagban
vesemedence-gyulladás okozhat
főleg nők (hólyagból húgyúti)



veselégtelenség

- a szűrés mértéke csökken → a mérgező anyagok
a vérben maradnak
- ok: veseartéria szűkülése
lyukas tubulusok
nefronpusztulás (húgyúti megfertőzés)
- dialízis / művese kezelés
heti 5x4-5 óra

