

# Регуляция водно- солевого баланса

# План доклада:

- Поступление и выделение жидкости в организме
- Реабсорбция воды и ионов в нефронае
- Регуляция выделения воды
- Регуляция выделения  $\text{Na}$  и  $\text{K}$
- Регуляция выделения  $\text{Cl}$

# Жидкостные секторы организма



# Поступление и выделение жидкости

- Источники поступления:

ЖКТ (напитки и пища)	2200мл/сут
----------------------	------------

метаболизм	300
------------	-----

2500
------

- Пути выделения:

почки (моча)	1500
--------------	------

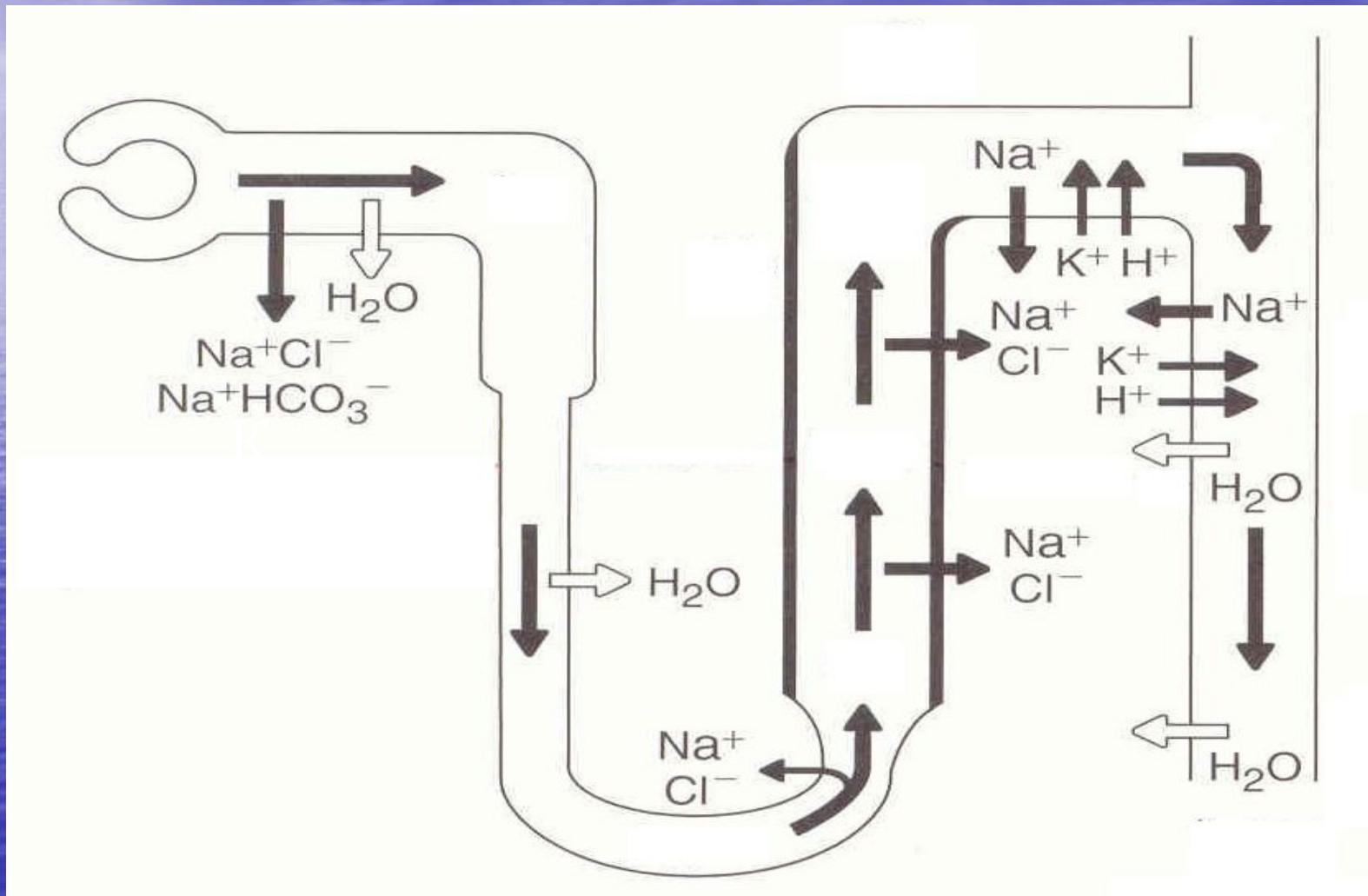
кожа (ощутимые и неощутимые потери)	500
-------------------------------------	-----

легкие	400
--------	-----

ЖКТ	100
-----	-----

2500
------

# Выделение и реабсорбция воды и ионов



# Типы регуляции водно-солевого обмена

- Симпатическая регуляция (прямая и косвенная)
- Гормональная (антидиуретический гормон, ренин-ангиотензин-альдостероновая система, натрийуретический пептид)

# Регуляция экскреции воды

- Осуществляется антидиуретическим гормоном
- АДГ синтезируется в области супраоптических ядер
- АДГ регулирует осмотическое давление крови путем усиления задержки воды в организме
- АДГ действует на дистальные извитые канальца и собирательные трубочки
- Синтез и секреция АДГ регулируется осмо-, баро- и волюморецепторами

# Механизм действия АДГ

Каналец

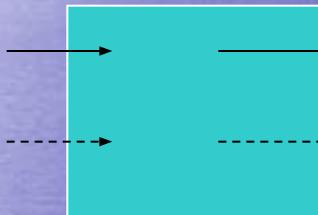
Соли

Вода

интерстициальное пр-во

вода

соли



АДГ взаимодействует с рецептором  $V_2$ , сопряженным с АЦ  
из АТФ образуется цАМФ  
активация протеинкиназы  
в мембрану клетки встраивается белок аквапорин  
образует в мембране поры для воды  
вода диффундирует в интерстициальное пространство

# Осморегуляция АДГ

Избыточное количество выпитой воды



↓ Осмолярность внеклеточной жидкости



↓ Секреция АДГ



↓ Содержание АДГ в плазме



↓ Водная проницаемость стенок собирательных трубок

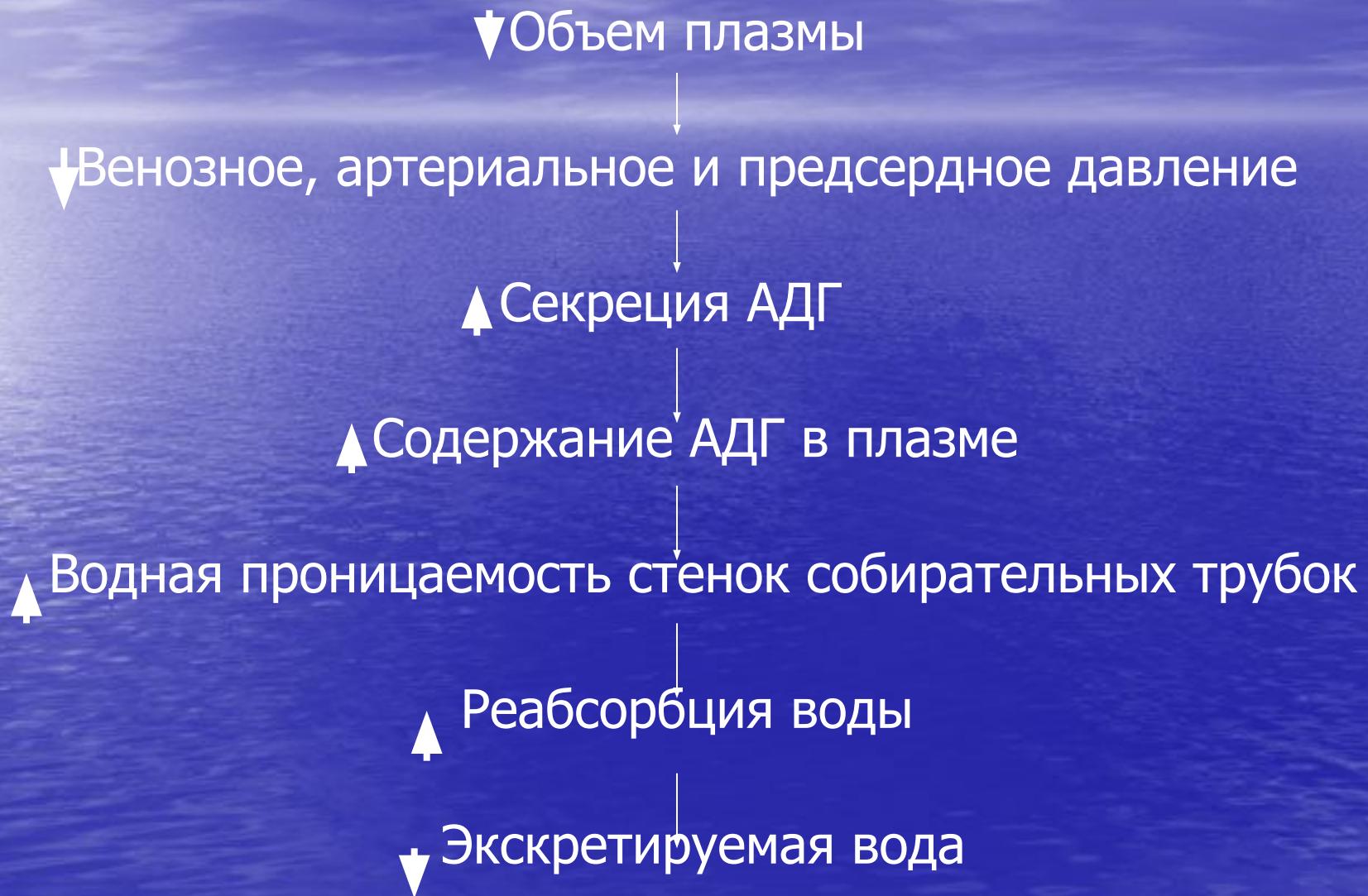


↓ Реабсорбция воды



↑ Экскретируемая вода

# Барорегуляция АДГ



# Жажда и солевой аппетит

Причины:

- Количество воды
- Увеличение  $[Na]$

Осмо- и волюморецепторы передают сигнал в центр жажды. Импульсы интегрируются и формируется мотивация жажды, стимуляция питьевого поведения. Одновременно стимулируется выделение АДГ и ограничивается экскреция воды почками

Причины:

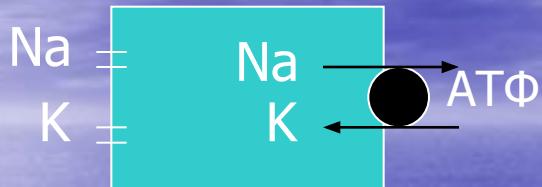
- Снижение  $[Na]$  в цереброспинальной жидкости вследствие недостаточного поступления иона через ЖКТ. Импульс от рецепторов мозга передается на центр солевого аппетита в гипоталамусе. В регуляцию солевого аппетита вовлекаются различные гормональные факторы.

# Регуляция выделения Na почкой

Ренин-ангиотензин-альдостероновая система:

- Ренинпродуцирующие кл чувствительны к перепадам давления и к интенсивности транспорта Na в дистальном канальце (уменьшение объема крови стимулирует секрецию ренина)
- Ренин отщепляет от фрагмента а2-глобулина ангиотензинI
- Ангиотензин I переходит в активную форму ангиотензинII под действием превращающих ферментов (инактивация – системой ангиотензиназ)
- АнгиотензинII стимулирует синтез и секрецию альдостерона и оказывает сосудосуживающее действие
- Выделяющийся из надпочечников альдостерон стимулирует реабсорбцию Na в почечных канальцах и приводит к задержанию его в организме

# Механизм действия альдостерона



Альдостерон проникает в кл и взаимодействует с цитозольными белками-рецепторами →

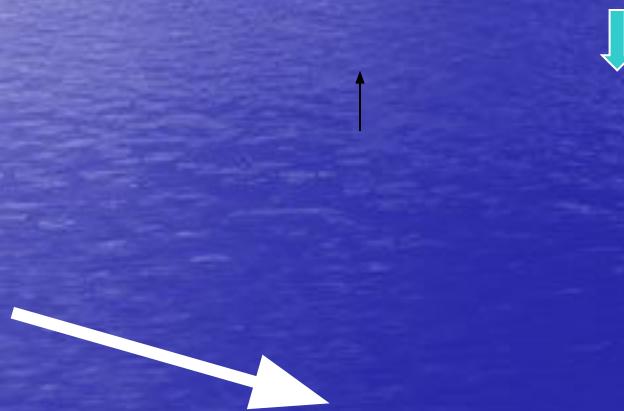
Образующийся комплекс проникает в ядро и индуцирует синтез определенной иРНК →

Увеличивается число Na и K каналов, Na|K-АТФазы или увеличивается интенсификация синтеза Ф дыхательной цепи (→ стимуляция синтеза АТФ) → повышается эффективность работы Na|K-АТФазы → повышается [Na] в крови и усиливается выделение K

# Действие натрийуретических пептидов

- Увеличение экскреции  $\text{Na}^+$  почкой
- Снижение тонуса артерий и их расширение
- Уменьшение внутрисосудистого объема
- Торможение секреции ренина почками и альдостерона надпочечниками

# Регуляция выделения Cl почкой



# Резюме:

- Поддержание стабильности объема жидкостных секторов, содержание в них натрия и воды, осуществляется многокомпонентной системой.
- Рецепторы этой системы реагируют на отклонение концентрации натрия, осмоляльности плазмы крови и давления крови.
- Водный обмен в организме тесно связан с солевым обменом, прежде всего с натриевым.
- Поддержание водно-солевого гомеостаза жизненно необходимо для осморегуляции, обеспечения оптимальных объемов внутри- и внеклеточной жидкостей.