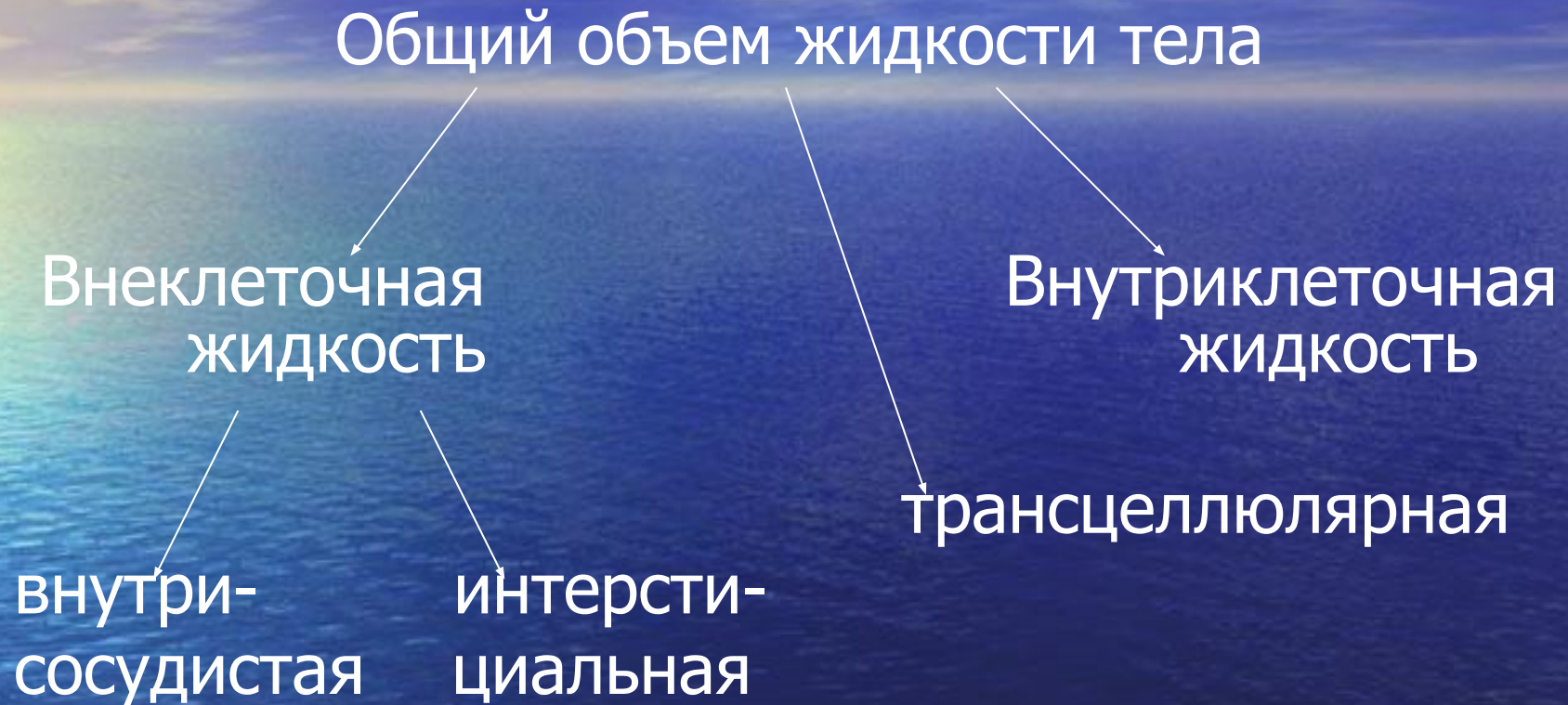


# Регуляция водно- солевого баланса

# План доклада:

- Поступление и выделение жидкости в организме
- Реабсорбция воды и ионов в нефроне
- Регуляция выделения воды
- Регуляция выделения Na и K
- Регуляция выделения Cl

# Жидкостные секторы организма



# Поступление и выделение жидкости

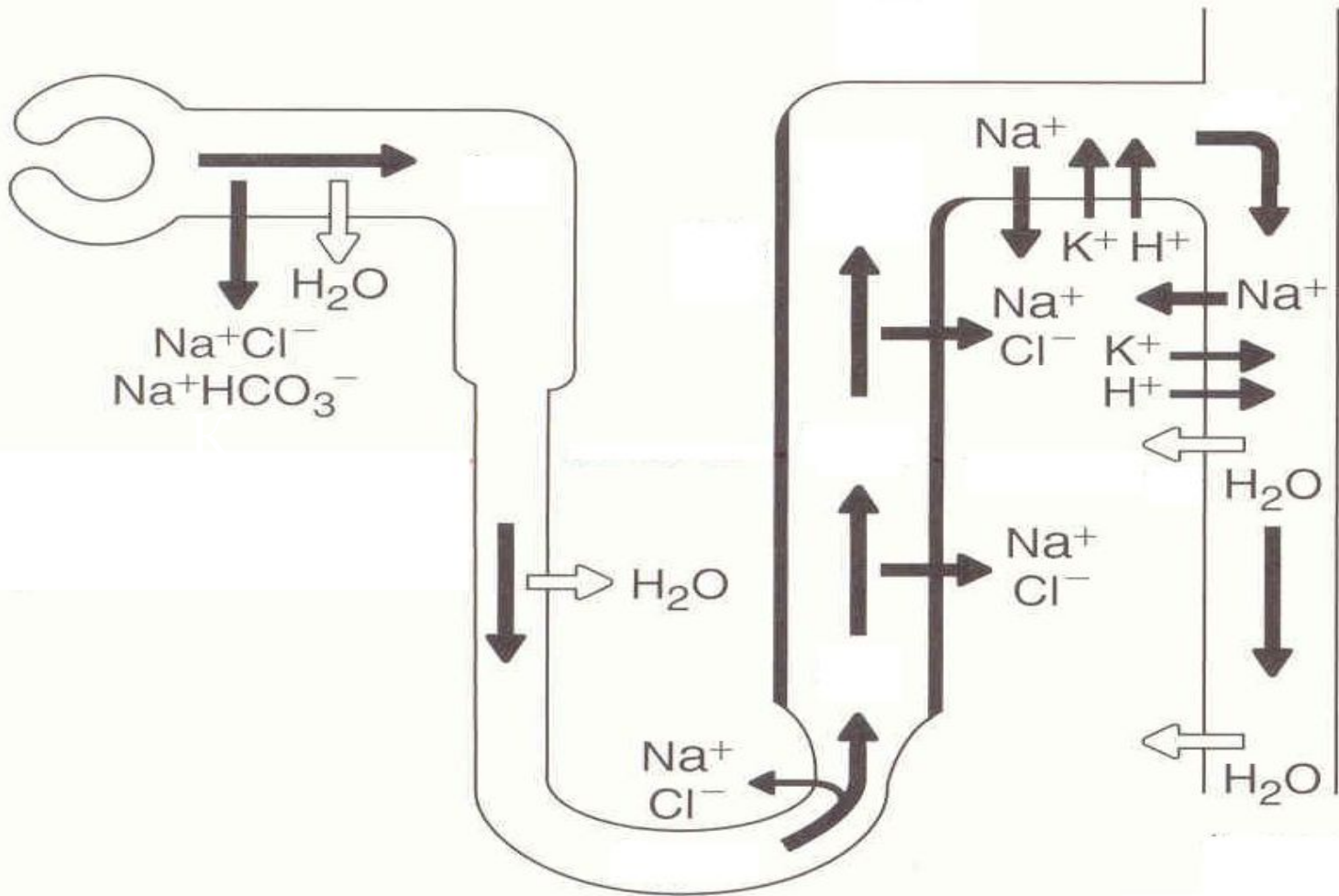
- Источники поступления:

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-ангiotензин-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 волюморцепторами

# Механизм действия АДГ



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

▼ Объем плазмы

▼ Венозное, артериальное и предсердное давление

▲ Секреция АДГ

▲ Содержание АДГ в плазме

▲ Водная проницаемость стенок собирательных трубок

▲ Реабсорбция воды

▼ Экскретируемая вода

# Жажда и солевой аппетит

Причины:

- ↓ количества 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.

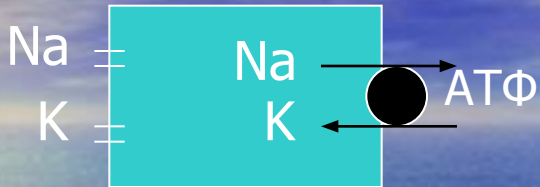
В регуляцию солевого аппетита вовлекаются различные гормональные факторы.

# 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  $\alpha$ 2-глобулина ангиотензин I
- Ангиотензин I переходит в активную форму ангиотензин II под действием превращающих ферментов (инактивация – системой ангиотенгиназ)
- Ангиотензин II 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 →

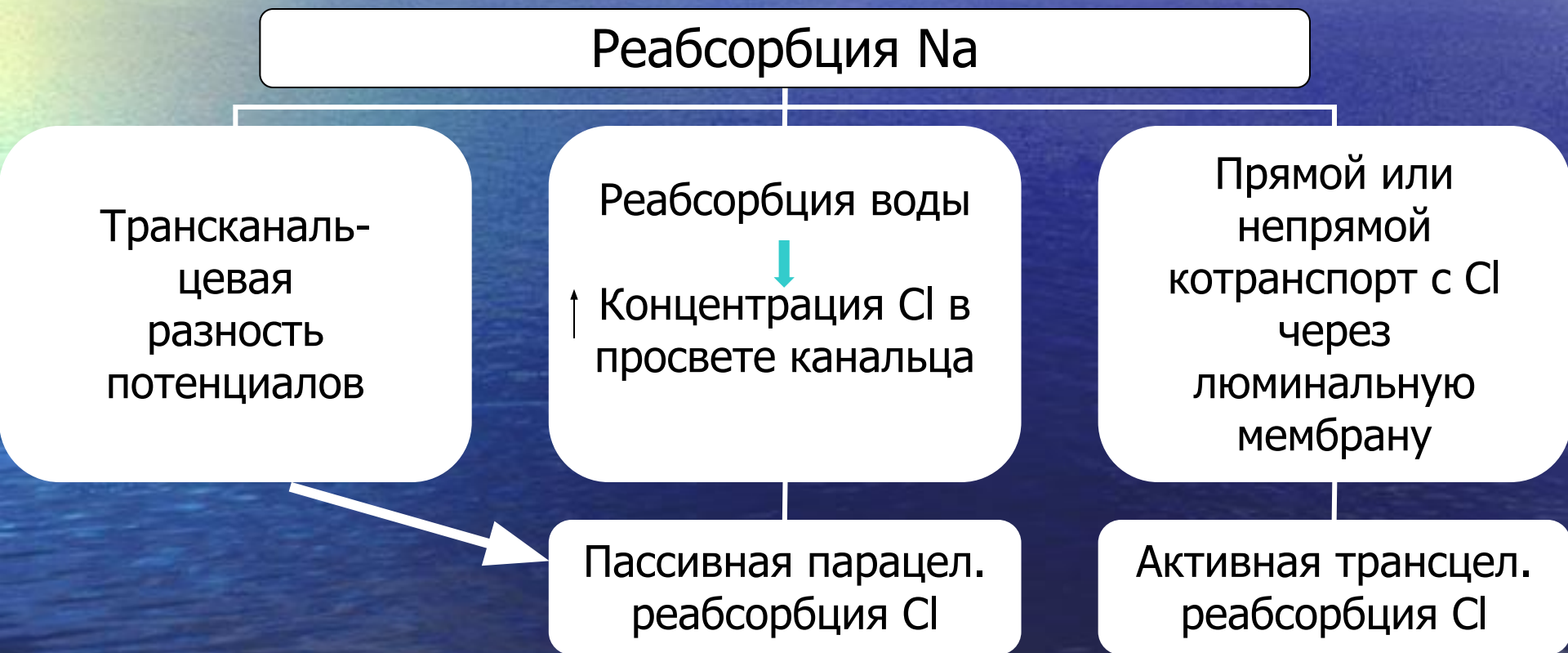
Увеличивается число Na и K каналов, Na\K-АТФазы или увеличивается интенсификация синтеза Ф дыхательной цепи (→ стимуляция синтеза АТФ)

→ повышается эффективность работы Na\K-АТФазы → повышается [Na] в крови и усиливается выделение K

# Действие натрийуретических пептидов

- Увеличение экскреции 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.