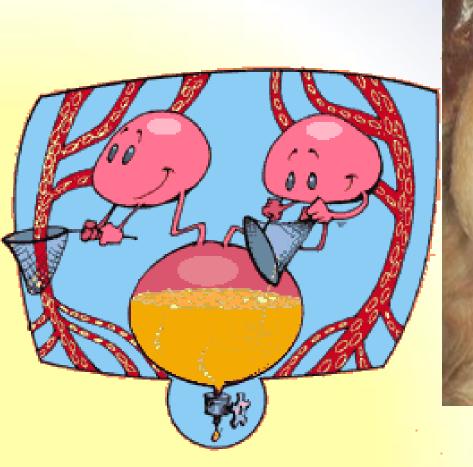
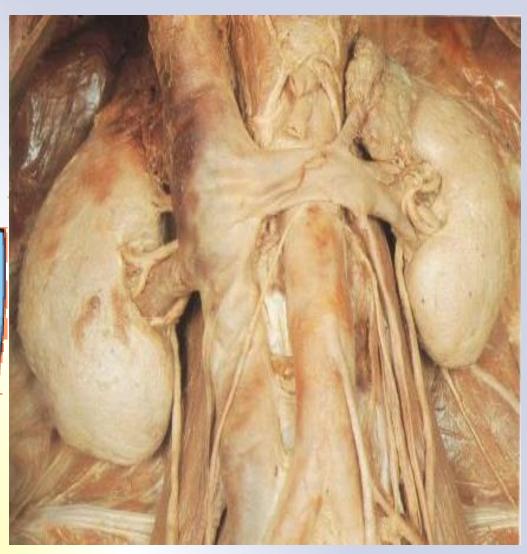
Sistema urinário





Conceito

Conjunto de estruturas e órgãos que filtram o sangue purificação purificação regulação da concentração hídrica e salina do corpo

Principal fluido excretório do corpo



Importância:

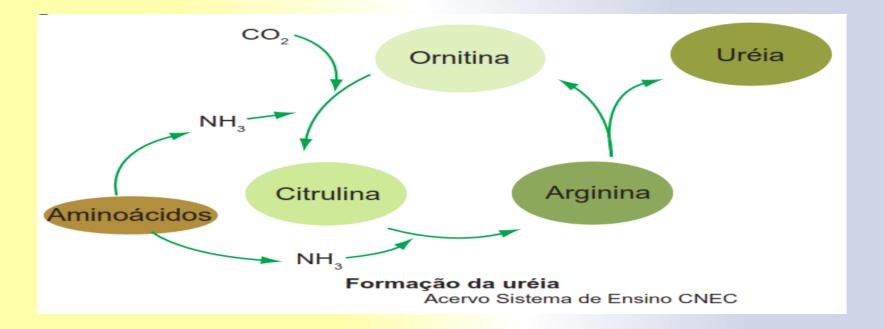
- O sistema excretor tem papel fundamental na manutenção da estabilidade dos fluídos corporais, pois elimina certas substâncias indesejadas (amônia, uréia ácido úrico) ao organismo e retém aquelas que ainda possam ser aproveitadas (água, sais).
- O sistema excretor também é responsável pela osmorregulação, manutenção da concentração salina no sangue e outros fluídos corporais.

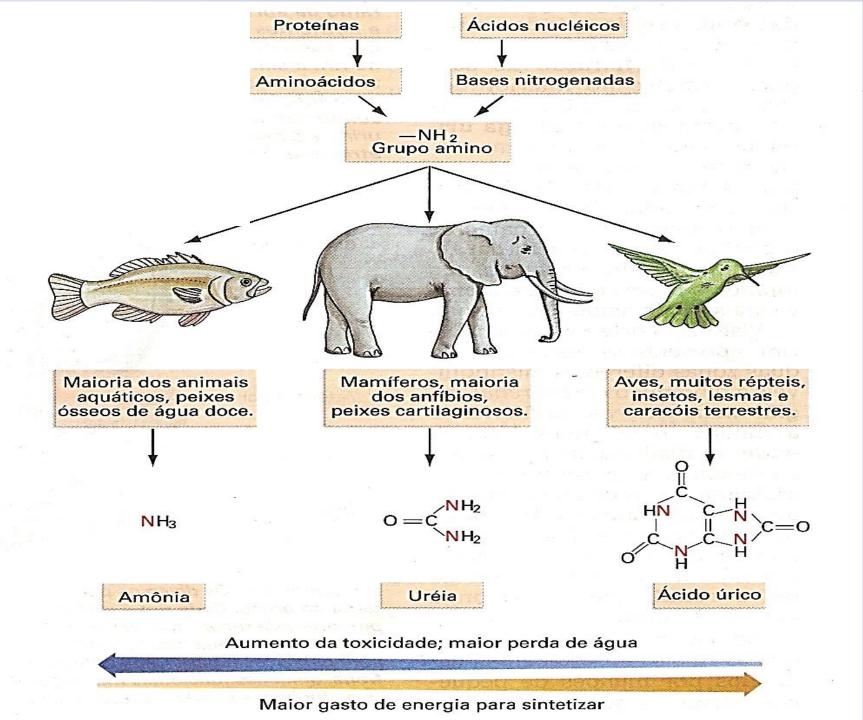
Definições

ExcretasProduto indesejável do metabolismo celular

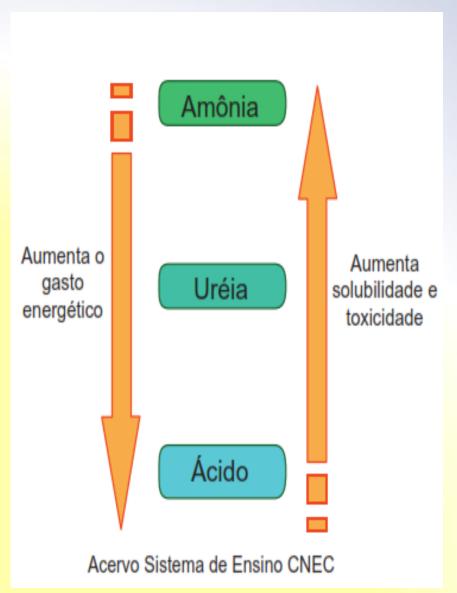
Excretas nitrogenada de produtos

Produtos indesejáveis do metabolismo de proteínas ou ácidos nucleicos.





O tipo de excreta está relacionada com o tipo de ambiente



Vertebrados	Produtos de excreção
Peixes cartilaginosos	Uréia
Peixes ósseos	Amônia
Anfíbios	Fase larva – amônia Fase adulta – uréia
Répteis	Ácido úrico
Aves	Ácido úrico
Mamíferos	Uréia

Sistema excretor nos invertebrados

Eliminamos excretas por difusão





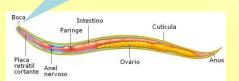




Tenho células-flamas ou solenócitos



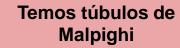
Tenho renetes ou células (túbulo) em H









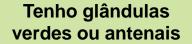








Tenho glândulas coxais

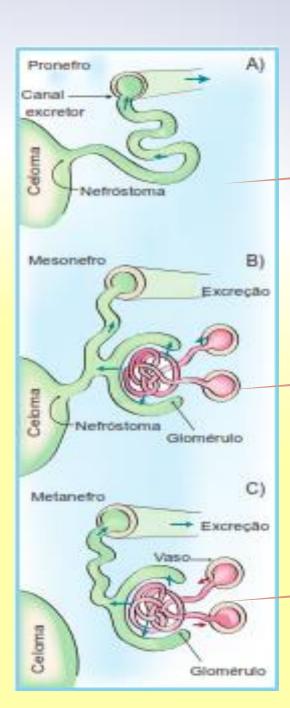


Elimino excretas pelos pés ambulacrários







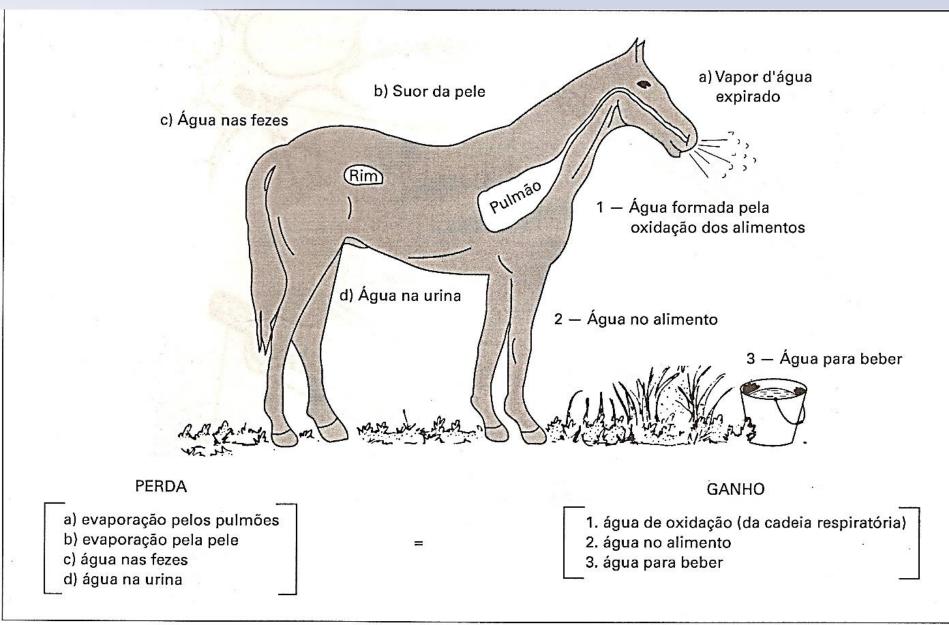


Tipos de rins nos vertebrados

Larvas de peixe e anfíbios

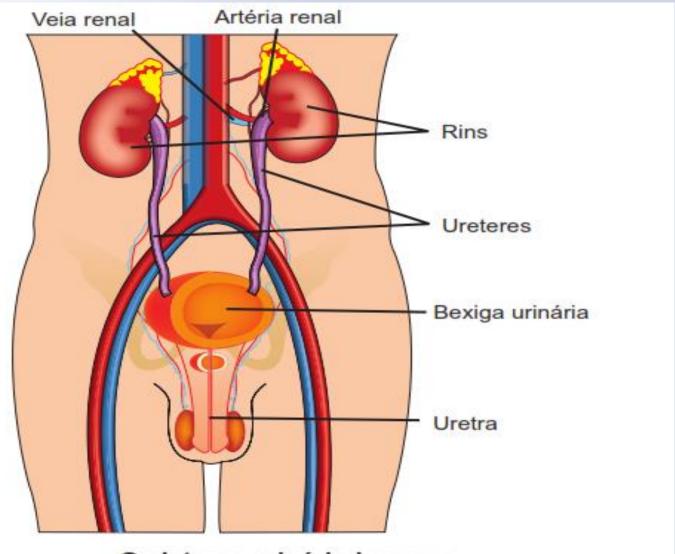
adultos de peixes e anfíbios. Embriões de répteis, aves e mamíferos

Adultos de répteis, aves e mamíferos



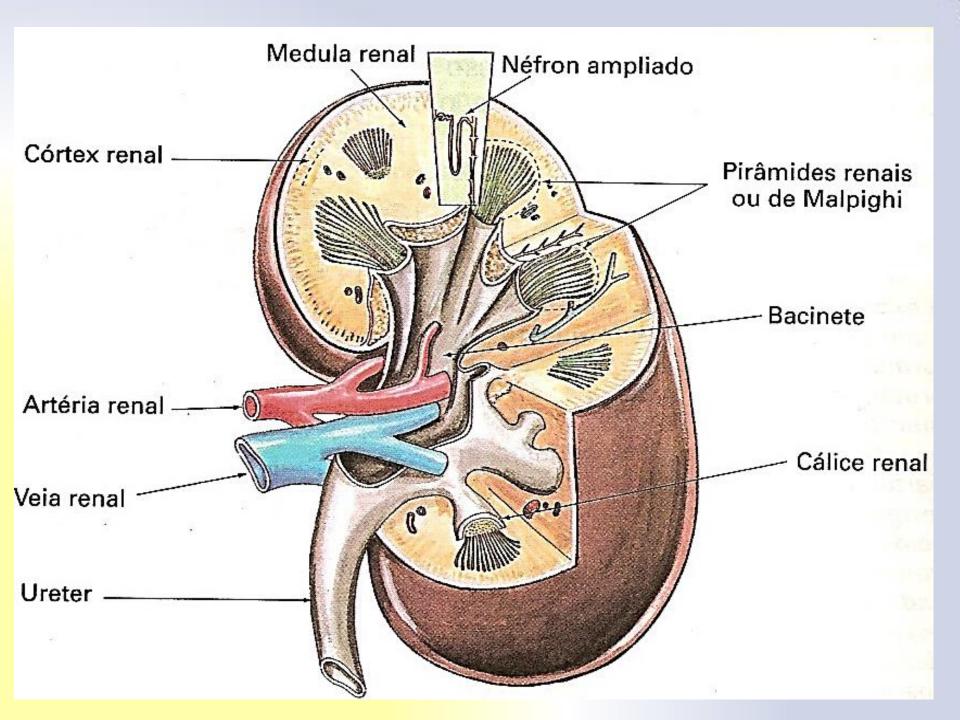
Ganho e perda de água num mamífero terrestre.

Eliminação de excretas nos seres humanos

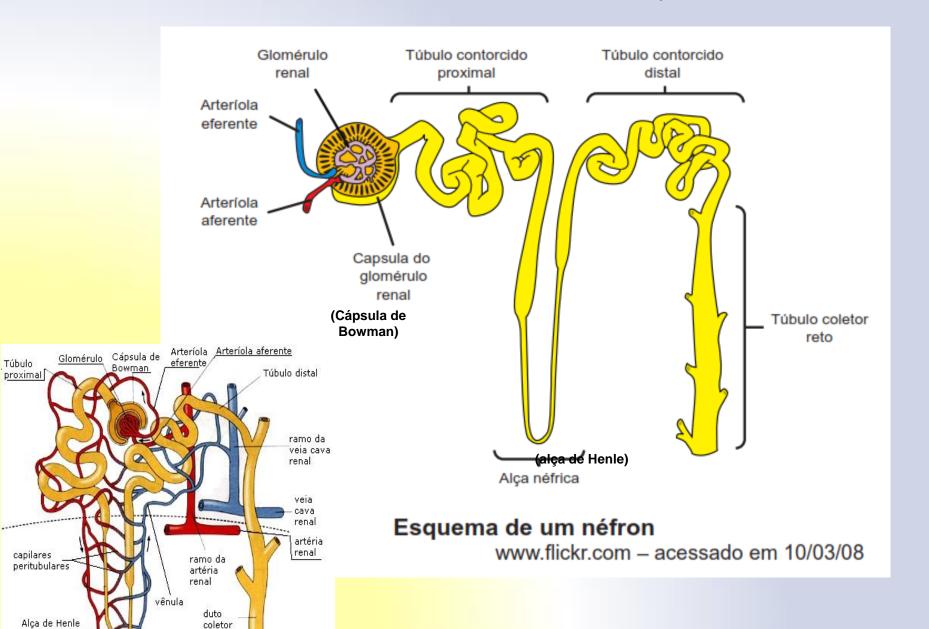


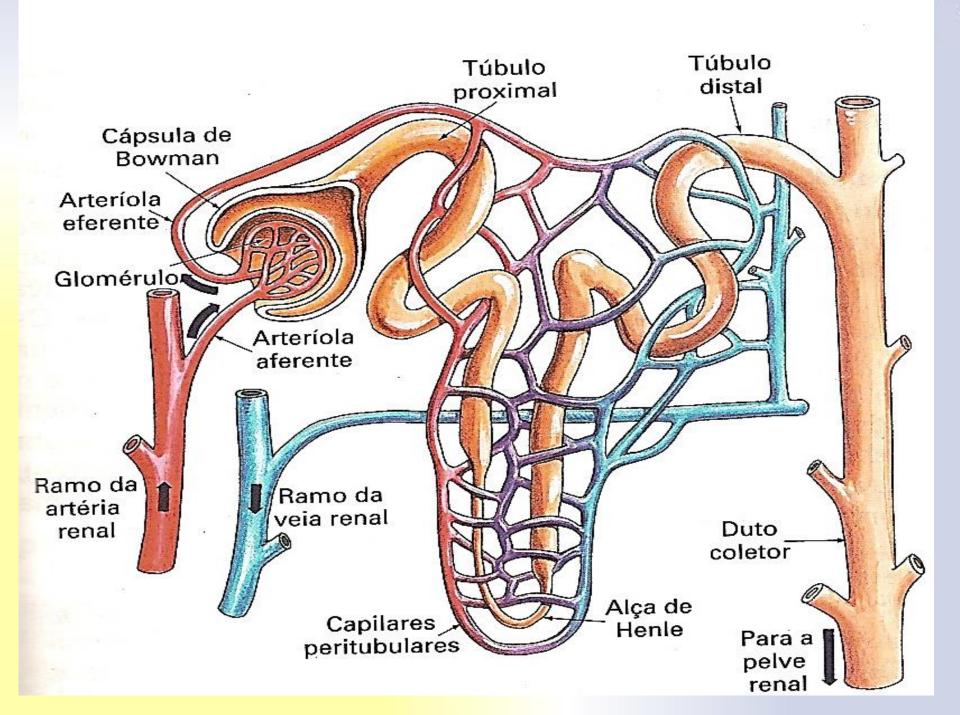
O sistema urinário humano

http://petragaleria.files.wordpress.com - acessado em 10/03/08



Unidade básica dos rins: néfrons





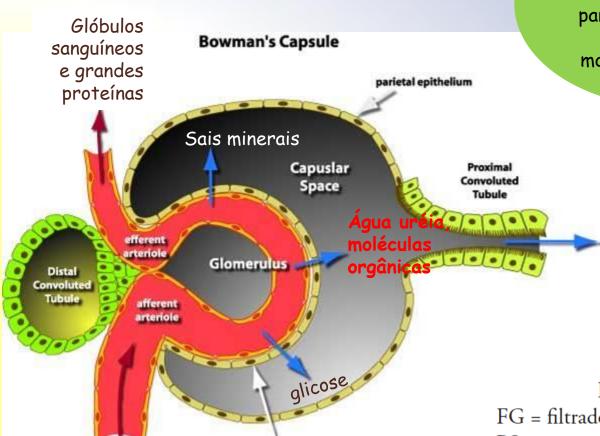
- Cada rim recebe sangue da aorta pela artéria renal que se ramifica em milhares de arteríolas, que vão formar os glomérulos e os capilares que envolvem os túbulos dos néfrons. Os capilares se reúnem em vênulas, que se juntam na veia renal, e saem do rim.
- O sangue que entra no glomérulo está sob alta pressão, que força a água e pequenas moléculas do plasma sangüíneo para dentro da cápsula de Browman. Nesse filtrado glomerular não passam as células do sangue.

- O processo de reabsorção inicia-se no túbulo proximal onde 70% da água é reabsorvida (passiva) e praticamente toda glicose (ativa – possuem mitocôndrias).
- Alça de Henle: 20% da água é reabsorvida, de forma ativa reabsorve-se Na+, Cl-, k+, Mg²⁺, Ca²⁺ e HCO³⁻.
- Túbulo distal: reabsorve NaCl e 7% da água. A permeabilidade desse túbulo está associado à concentração de ADH, hormônio (produzido no hipotálamo) que atua sobre os túbulos distais e sobre os túbulos coletores, aumentando a permeabilidade à água quando aumenta a concentração do plasma.

 Dutos coletores: onde termina o processamento da urina. Essa vai para os ureteres que a levam até a bexiga, um órgão de parede elástica e musculatura lisa que acumula a urina produzida nos rins. Daí a urina vai para a uretra, de onde é eliminada do corpo. Entre a bexiga e a uretra há um anel muscular denominado esfíncter uretral. Para que se possa urinar é necessário contrair a bexiga e relaxar o esfíncter.

Formação da urina

Filtração glomerular



visceral epithelium

Nesse processo a pressão sanguínea expulsa, do glomérulo para a cápsula, a água e as pequenas moléculas dissolvidas no plasma

FG = PS - (PH + PO)

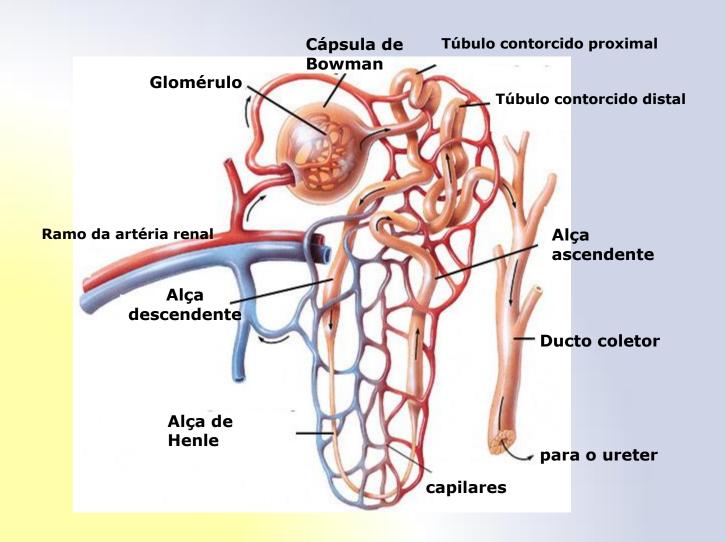
FG = filtrado glomerular

PS = pressão sangüínea

PH = pressão hidrostática

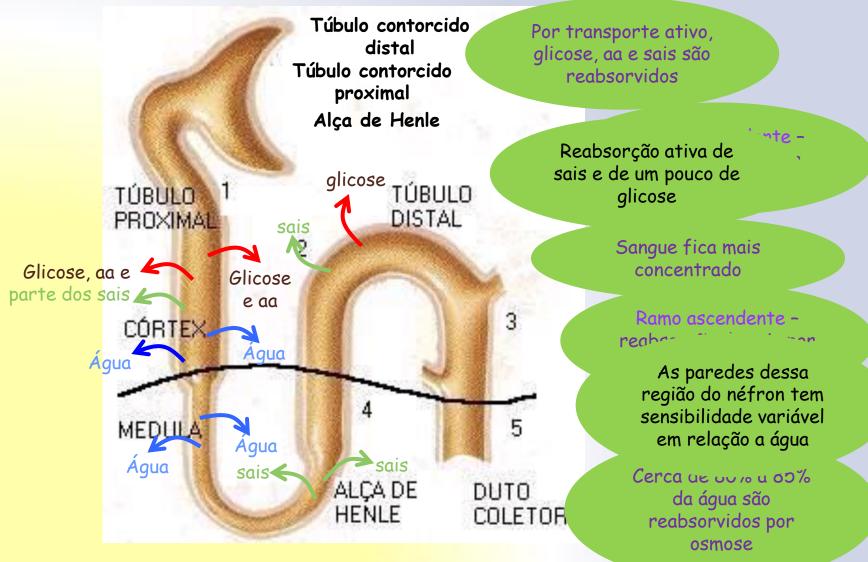
PO = pressão oncólica

NÉFRON → **UNIDADE FUNCIONAL**



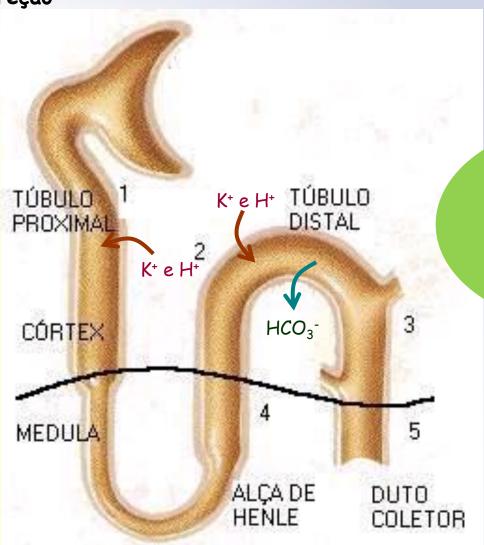
Formação da urina

Reabsorção



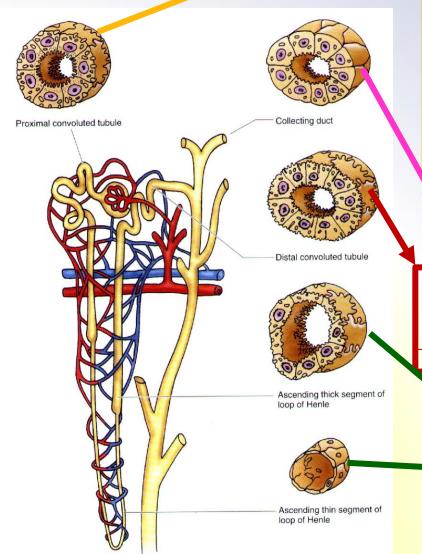
Formação da urina

Secreção



Nesse processo as células do túbulo absorvem do sangue íons K⁺ e H⁺ e lançam no sangue íons HCO₃-

Túbulos



Túbulo contorcido proximal-

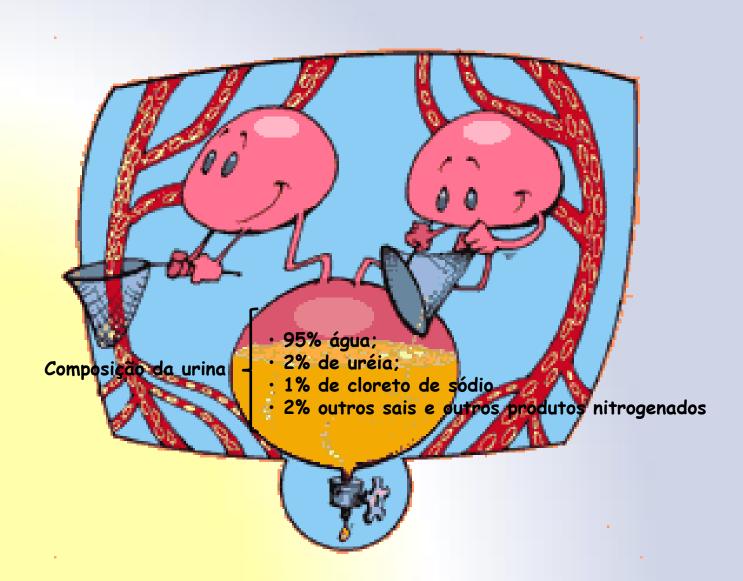
transporta íons com gasto de Energia. 75% do filtrado é reabsorvido neste. Absorve glicose, água, sódio, proteínas de baixo peso molecular, excreta creatinina e digere várias drogas (antibióticos, anestésicos, etc...)

Túbulo coletor- Absorve água

Túbulo contorcido distal-Absorve água, excreta H, K

Alça de Henle- absorção de sais deixando a urina isotônica, hipertônica ou hipotônica

Urina



Controle Hormonal

Aldosterona

Aumenta a reabsorção de sódio e secreção de potássio no túbulo contorcido distal

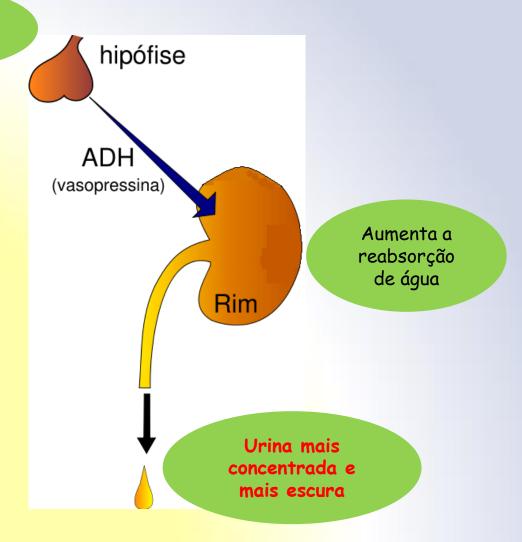
Fator natriurético atrial

Aumenta a filtração glomerular por promover a dilatação da arteríola aferente e contrição da arteríola eferente

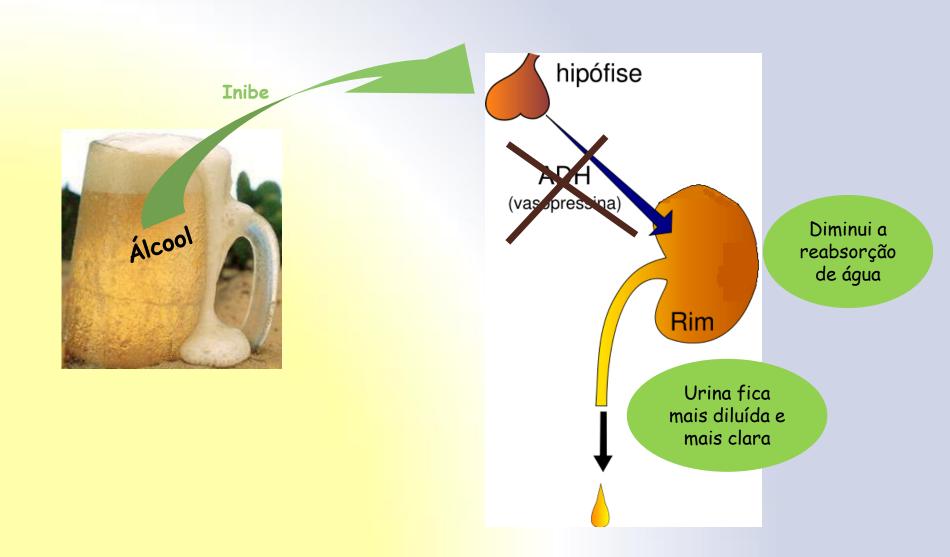
Controle Hormonal

Hormônio antidiurético (ADH)

Sangue concentrado



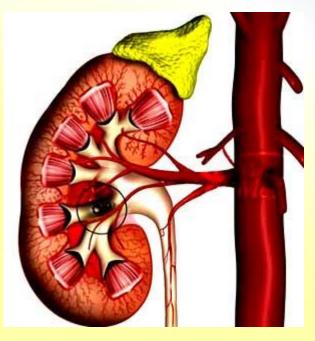
Por que as bebidas alcoólicas aumentam a vontade de ir ao banheiro?

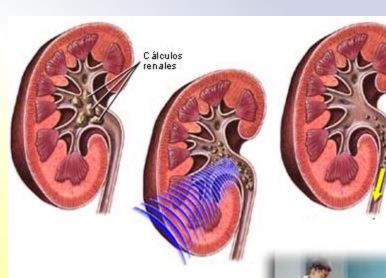


Distúrbios do sistema excretor

Cálculos renais

Forma quando a aumenta concentração de cálcio ou de outros sais na urina



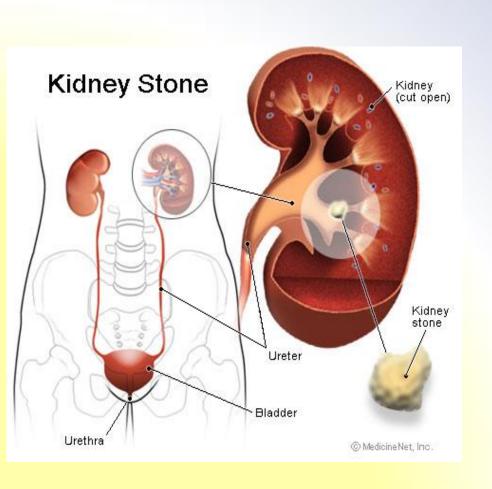


Ondas de choque



Litotripsia

PRINCIPAIS DISTÚRBIOS SIST URINÁRIO HUMANO



CÁLCULO RENAL

O depósito organizado de sais minerais nos rins ou em qualquer parte do aparelho urinário.

Cálculos constituídos por cálcio são os mais comuns. Outros minerais encontrados são: oxalato, fósforo, ácido úrico.

Deficiência genética para excreção desses sais

Dieta rica nessas sais: ex.: leite e derivados.

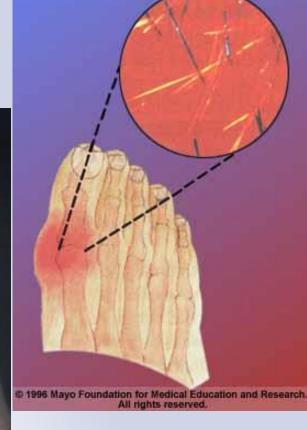
Tratamento cirúrgico ou não invasivo: ultra-som / laser

PRINCIPAIS DISTÚRBIOS SISTEMA URINÁRIO HUMANO

GOTA

Gota é uma doença caracterizada pela elevação de ácido úrico no sangue e surtos de artrite aguda secundários ao depósito de cristais do sal deste ácido (uratos).





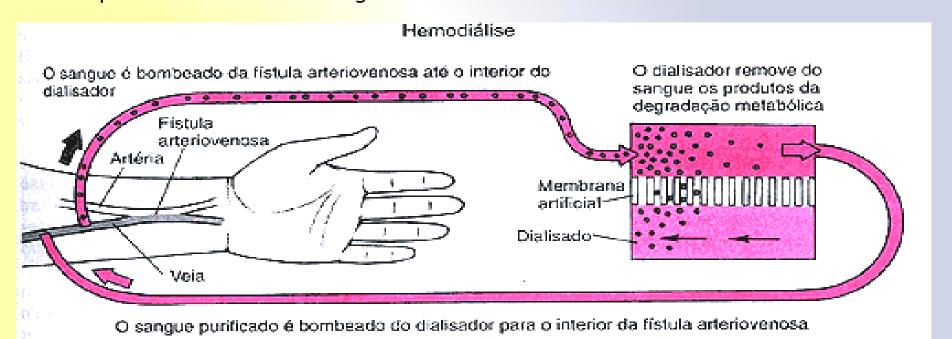
- → O ácido úrico é um resíduo nitrogenado do metabolismo de purinas (lembrar das bases nitrogenadas).
- → Mariscos, sardinha, salmão, bacon, fígado devem ser evitados por aqueles que sofrem de gota.

PRINCIPAIS DISTÚRBIOS SISTEMA URINÁRIO HUMANO

HEMODIÁLISE

O tratamento mais utilizado por aqueles pacientes que, por qualquer motivo, perderam a função renal e irreparavelmente atingiram a fase terminal da doença renal.

No dialisador, o sangue é exposto à solução de diálise (também conhecida como dialisato) através de uma membrana semipermeável, permitindo assim, as trocas de substâncias entre o sangue e o dialisato. Após ser retirado do paciente e passado através do dialisador, o sangue "filtrado" é então devolvido ao paciente pelo acesso vascular. É importante ressaltar que a água usada durante a diálise deve ser tratada e sua qualidade monitorada regularmente.





Essas infecções são causadas por bactérias

CURIOSIDADES

- Diálise do sangue: Filtração do sangue pelo rim.
- Diurese: Processo de formação da urina
- Micção: Ato de urinar;
- Substância diurética: Aumenta a formação da urina;
- Cálculo Renal: Pedras nos rins ou Ureter, causada pela má alimentação e a falta de água. Trata-se com medicamentos ou ultra-som.
- Infecção urinária (cistite): Ardência na micção. Lesões na uretra por traumatismo ou bactérias.
- A bexiga pode acumular até meio litro de líquido.
- A uretra no homem apresenta cerca de 20cm e na mulher 4cm.
- O rim apresenta cerca -12cm 7cm de largura e 5 cm comprimento

Constituintes Anormais da Urina

-<u>Albumina</u>: (albuminúria) é muito grande para ser filtrado. Pode estar relacionado com pressão muito alta ou lesão das membranas de filtração.

-Glicose: (glicosúria) indica diabete melito.

- -<u>Hemácias:</u> (hematúria) cálculos renais, tumores, trauma ou outras doenças renais. (hemácias rompidas).
- -<u>Leucócitos:</u> (piúria) infecção nos rins ou órgãos do sist. Urinário.
- -Microrganismos: variam conforme a infecção. Uma das mais comuns é a E. Coli. O fungo mais comum é a Candida Albicans. O protozoário mais frequênte é o Tricomonas vaginalis.