

---

# FORORD

Hermed foreligger en ny udgave af Finn Michael Karlsen's Basal nyrefysiologi. Siden udgivelsen i 1999 er der sket en rivende udvikling indenfor fysiologien, herunder nyrefysiologien, og det har derfor været et udtalt ønske at få lavet en revision af denne populære lærebog. Bogens popularitet har vist, at der fortsat er et behov for en dansk lærebog inden for nyrefysiologien. Den foreligger nu i en gennemrevideret udgave, hvor stort set alle kapitler er blevet væsentligt revideret, og i visse tilfælde nyskrevet. Formålet har været dels at bringe bogen "up-to-date" på det faglige område, og dels at gøre bogen mere brugervenlig både for studerende og undervisere. I forbindelse med revisionen er der desuden sket en nedtoning af den meget kvantitative tilgang, der prægede den første udgave. Der er i stedet lagt mere vægt på, at studenterne skal opnå en forståelse af de bagvedliggende fysiologiske principper. En del af de tidligere kvantitative betragtninger er samlet i et appendiks, der kan konsulteres af den interesserende læser. Vi har ved revisionen forsøgt at bringe teksten i overensstemmelse med den nyeste forskning, men da der er tale om en grundbog i nyrens fysiologi, har vi valgt at udelade detaljer, der efter vores mening ikke er relevante på dette stadium. Valget er vores, og selvom der utvivlsomt kan rejses kritik af dette valg, er det vores opfattelse, at der er opnået en god balance, der skulle fremme forståelsen af dette vanskelige stofområde. Vi har ligeledes bestraebt os på en fremstilling af stoffet, der er i bedre overensstemmelse med den internationale tradition på området. Dette vil gøre det lettere at bruge bogen som supplerende læsning i forhold til de store internationale fysiologiske lærebøger.

I forbindelse med revisionen er det sket en udvidelse af antallet af forfattere. De tre nye forfattere har alle mange års erfaring i både undervisning og forskning indenfor nyrefysiologien. På trods af det større antal forfattere mener vi, at det har været muligt at bevare en ensartet fremstillingsmåde gennem hele bogen. De nye forfattere har erfaring

med bogen gennem deres egen undervisning, og denne erfaring har ført til ændringer i den rækkefølge stoffet præsenteres. Det er vores opfattelse at den nye rækkefølge vil lette tilegnelsen af stoffet.

Bogen henvender sig fortsat primært til medicinstuderende, men bør også have interesse for yngre læger under uddannelse indenfor specialerne nefrologi, urologi, cardiologi og klinisk fysiologi samt de øvrige personalegrupper tilknyttet disse afdelinger. Ligeledes kan den være et godt supplement for studerende på mange af de nye uddannelser inden for sundhedsvidenskaben, fx humanbiologer og civilingenørstuderende i medicin og teknologi.

Bogen vil blive suppleret med en hjemmeside, hvor vi vil samle opgaver og klinisk relevante cases som supplement til bogens tekst. Det supplerende materiale findes på forlagets hjemmeside ([www.munksgaarddanmark.dk](http://www.munksgaarddanmark.dk)) under bogen Basal nyrefysiologi. Vi har valgt at lægge dette materiale på nettet for ikke at udvide bogens omfang, idet vi som tidligere har lagt vægt på, at bogen skulle have både en pris og et omfang, der gør den til et attraktivt alternativ i forbindelse med undervisningen i nyrefysiologi.

Vi modtager selvfølgelig fortsat gerne kommentarer og forslag til forbedringer af bogen. Skriv til Munksgaard Danmark på adressen:  
[forlaget@munksgaarddanmark.dk](mailto:forlaget@munksgaarddanmark.dk)

Finn Michael Karlsen • Niels-Henrik Holstein-Rathlou  
Max Salomonsson • Charlotte Mehlin Sørensen  
København juni 2009

---

# INDHOLDSFORTEGNELSE

<b>FORORD . . . . .</b>	<b>5</b>
<b>FORKORTELSER . . . . .</b>	<b>17</b>

## KAPITEL 1

### NYRERNE – STRUKTUR, FUNKTION, URINENS SAMMENSÆTNING . . . . . 21

<b>Funktionel opdeling . . . . .</b>	<b>22</b>
<b>Filtrationssystemet . . . . .</b>	<b>22</b>
Filtrationsbarrieren . . . . .	22
Mesangialceller. . . . .	23
<b>Det tubulære system . . . . .</b>	<b>23</b>
<b>Nefroninhomogenitet . . . . .</b>	<b>25</b>
<b>Nyrens innervation. . . . .</b>	<b>26</b>
<b>Nyrens funktioner . . . . .</b>	<b>26</b>
Regulering af væskefasernes osmolaritet og volumen. . . . .	27
Regulering af elektrolytbalancen . . . . .	27
Regulering af syre-base-balancen. . . . .	27
Udskillelse af affaldsstoffer og tilførte fremmedstoffer. . . . .	27
Syntese af glukose . . . . .	28
Syntese og sekretion af hormoner . . . . .	28
<b>Urinens sammensætning. . . . .</b>	<b>28</b>
Forskelle mellem urin og plasma . . . . .	30

## KAPITEL 2

### RENAL GENNEMBLØDNING OG GLOMERULÆR FILTRATION. . . . . 31

<b>Den renale gennemblødning . . . . .</b>	<b>31</b>
<b>Faktorer der påvirker den renale vaskulære modstand . . . . .</b>	<b>33</b>
<b>Perfusion af bark og marv . . . . .</b>	<b>34</b>
<b>Glomerulær filtration. . . . .</b>	<b>34</b>
Glomerulusmembranens egenskaber. . . . .	35
Selektiv barrierefunktion . . . . .	36
Endotelets barrierefunktion. . . . .	38
Tab af barrierefunktionen. . . . .	38

Stofkoncentrationer i det glomerulære filtrat . . . . .	38
<b>Faktorer der bestemmer størrelsen af GFR . . . . .</b>	<b>39</b>
Nettofiltrationstrykket . . . . .	40
Filtrationskoefficienten ( $K_f$ ) . . . . .	42
<b>Faktorer der påvirker størrelsen af GFR . . . . .</b>	<b>43</b>
Glomeruluskapillærtrykket ( $P_{gc}$ ) . . . . .	43
Det proksimale tubulustryk ( $P_{prox}$ ) . . . . .	46
Det kolloidosmotiske tryk ( $\bar{\pi}_{gc}$ ) . . . . .	46
Den glomerulære filtrationskoefficient ( $K_p$ ) . . . . .	48
<b>Den tubuloglomerulære feedbackmekanisme . . . . .</b>	<b>48</b>
Det juxtaglomerulære apparat . . . . .	48
Stimulus for feedbackmekanismen . . . . .	49
Den tubuloglomerulære feedbackkurve . . . . .	50
Fra stimulus til respons . . . . .	52
Modulering af TGF . . . . .	52
<b>Autoregulering af GFR og RBF . . . . .</b>	<b>53</b>
To autoregulatoriske mekanismer . . . . .	54
Samarbejde mellem de to mekanismer . . . . .	55
<b>Renin-angiotensin-systemet . . . . .</b>	<b>56</b>
Sekretion af renin . . . . .	56
Angiotensin II-receptorer . . . . .	58
Angiotensin II's renale virkninger . . . . .	59
Angiotensin II's ekstrarenale virkninger . . . . .	62

## KAPITEL 3

<b>STOFTRANSPORT I NYRERNE . . . . .</b>	<b>65</b>
<b>Basale transportprocesser . . . . .</b>	<b>65</b>
Filtration . . . . .	65
Reabsorption og sekretion . . . . .	66
<b>Filtration, reabsorption og sekretion af forskellige stoffer . . . . .</b>	<b>66</b>
Reabsorption/sekretion: kvantitet og mekanisme . . . . .	68
<b>Renal clearance . . . . .</b>	<b>69</b>
Clearance-formlen . . . . .	69
Betydningen af clearance . . . . .	69
GFR bestemt ved hjælp af clearance . . . . .	70
Inulin-clearance . . . . .	71
Inulin-clearance – relation til $P_{in}$ og diuresen . . . . .	73
Bestemmelse af renal clearance for inulin . . . . .	73

Bestemmelse af plasma-clearance for inulin . . . . .	74
Normalværdier for GFR. . . . .	74
Kreatinin . . . . .	75
Plasmakreatinin som mål for nyrefunktionen . . . . .	75
<b>Metoder til GFR-bestemmelse i klinikken . . . . .</b>	<b>76</b>
Plasma-clearance for $^{51}\text{Cr}$ -EDTA . . . . .	77
Endogen kreatinin-clearance . . . . .	77
Anvendelse af nomogram . . . . .	78
<b>Andre metoder til vurdering af GFR . . . . .</b>	<b>78</b>
Eliminationskonstanten $k$ . . . . .	78
Urinstof som markør for GFR . . . . .	79
<b>Estimering af RBF ved hjælp af renal clearance . . . . .</b>	<b>79</b>
Bestemmelse af renal clearance for PAH . . . . .	80
<b>Relative transporthastigheder . . . . .</b>	<b>83</b>
Ekskretionsfraktion . . . . .	83
Reabsorptionsfraktion . . . . .	83
Passagefraktion. . . . .	84
Ekstraktionsfraktion. . . . .	85
Filtrationsfraktion. . . . .	85
<b>Absolut transporthastighed . . . . .</b>	<b>86</b>

## KAPITEL 4

<b>TUBULÆR TRANSPORT AF NATRIUM, KLORID OG VAND . . . . .</b>	<b>88</b>
<b>Reabsorption af <math>\text{Na}^+</math> . . . . .</b>	<b>88</b>
Transcellulær $\text{Na}^+$ -reabsorption . . . . .	88
Sekundær aktiv transport over den luminale membran. . . . .	90
Paracellulær $\text{Na}^+$ -reabsorption . . . . .	91
<b>Reabsorption af vand . . . . .</b>	<b>92</b>
Aquaporiner . . . . .	92
<b>Proksimal reabsorption. . . . .</b>	<b>93</b>
Isosmotisk reabsorption . . . . .	93
<b>Transport langs proksimale tubulus . . . . .</b>	<b>94</b>
Natrium- og kloridreabsorption i proksimale tubulus . . . . .	94
Vandreabsorption i proksimale tubulus . . . . .	96
Koncentrationen af forskellige stoffer langs proksimale tubulus . . . . .	97
Passagefaktioner for forskellige stoffer langs proksimale tubulus . . . . .	98
<b><math>\text{Li}^+</math> som markørstof . . . . .</b>	<b>98</b>
<b>Regulering af den proksimale reabsorption . . . . .</b>	<b>99</b>

Tilbudsafhængig reabsorption . . . . .	100
Tilbudsuafhængig reabsorption . . . . .	100
<b>Stoftransport i Henles slynge . . . . .</b>	<b>101</b>
Transport i det tykke ascenderende ben af Henles slynge. . . . .	101
Vandreabsorption i det ascenderende ben af Henles slynge . . . . .	103
<b>Distale tubulus . . . . .</b>	<b>103</b>
Vandreabsorption i distale tubuli. . . . .	104
<b>Samlerør . . . . .</b>	<b>104</b>
Hovedceller . . . . .	106
Indskudsceller . . . . .	106
Regulering af $\text{Na}^+$ -reabsorptionen i samlerørene . . . . .	106
Aldosteron . . . . .	107
Vandreabsorption i samlerørene . . . . .	109
<b>Flow i nefronet . . . . .</b>	<b>109</b>
<b>Passagefraktioner for <math>\text{Na}^+</math> langs nefronet . . . . .</b>	<b>110</b>
<b>Nyrernes iltforbrug. . . . .</b>	<b>110</b>
<b>Metoder til belysning af tubulære stoftransporter . . . . .</b>	<b>111</b>
Mikropunktur . . . . .	111
Mikroperfusion. . . . .	112
<b>Osmotisk diurese . . . . .</b>	<b>112</b>
Proksimale tubulus under osmotisk diurese. . . . .	112
Distale nefronafsnit under osmotisk diurese . . . . .	114
Diurese og $\text{K}^+$ -udskillelse ved osmotisk diurese . . . . .	114
Hyperglykæmi og osmotisk diurese . . . . .	115

## KAPITEL 5

<b>RENAL BEHANDLING AF ORGANISKE STOFFER . . . . .</b>	<b>117</b>
<b>Maksimal transfer rate (<math>T_m</math>) . . . . .</b>	<b>117</b>
<b>Renal tærskel . . . . .</b>	<b>118</b>
<b>Filtration og reabsorption af glukose . . . . .</b>	<b>118</b>
Mætning af reabsorptionen . . . . .	120
<b>Reabsorption af aminosyrer . . . . .</b>	<b>121</b>
<b>Reabsorption af filtrerede proteiner. . . . .</b>	<b>121</b>
<b>Sekretion af organiske syreanioner . . . . .</b>	<b>122</b>
Klinisk relevans. . . . .	123
Filtration og sekretion af para-aminohippuratsyre (PAH) . . . . .	124
<b>Sekretion af organiske kationer . . . . .</b>	<b>126</b>
<b>Urinstofstransport i nefronet . . . . .</b>	<b>126</b>

---

<b>Clearance som funktion af plasmakoncentrationen . . . . .</b>	128
Inulin. . . . .	128
Glukose . . . . .	128
PAH . . . . .	129
Urinstof . . . . .	130

## KAPITEL 6

<b>DANNELSE AF KONCENTRERET OG FORTYNDDET URIN . . . . .</b>	132
<b>Den renale vandudskillelse. . . . .</b>	132
Regulering af den renale vandudskillelse . . . . .	132
<b>Osmolær clearance og fritvands-clearance . . . . .</b>	133
Osmolær clearance. . . . .	133
Fritvands-clearance. . . . .	134
Fritvands-clearance – udtryk for nettotransport. . . . .	135
<b>Antidiuretisk hormon . . . . .</b>	136
Sekretion af antidiuretisk hormon . . . . .	136
ADH's effekt på vandpermeabiliteten. . . . .	138
ADH's cellulære virkningsmekanisme . . . . .	138
ADH's effekt på urinstofpermeabiliteten . . . . .	139
<b>Dannelse af koncentreret urin . . . . .</b>	140
Nefronsegmenternes egenskaber. . . . .	141
Modstrømsforstærkning . . . . .	142
Tubulusvæskens osmolaritet . . . . .	146
Henles slynge og samlerørenes forskellige rolle i koncentrationsmekanismen	146
Størrelse af den langsgående gradient . . . . .	146
Urinstofs behandling i nyren . . . . .	147
Urinstofs rolle i koncentrationsmekanismen . . . . .	149
Koncentrationsmekanismen i hovedtræk . . . . .	152
Nyere teorier for urinkoncentrationsmekanismen . . . . .	153
<b>Fortyndingsmekanismen . . . . .</b>	153
Vanddiurese . . . . .	153
<b>Den normale urinosmolaritet . . . . .</b>	154
Afvigelser fra normal urinkoncentrering . . . . .	155
<b>Osmolaritet i nefronets forskellige afsnit . . . . .</b>	155
<b>Marvens blodforsyning. . . . .</b>	157
Opbygning af vasa recta . . . . .	157
Modstrømsudveksling . . . . .	157
Vasa recta-systemets formål . . . . .	159

**KAPITEL 7****KALIUMHOMEOSTASEN . . . . .** 161

<b>Regulering af K<sup>+</sup>-koncentrationen . . . . .</b>	161
Forsvar mod postprandial stigning i plasma-[K <sup>+</sup> ] . . . . .	162
<b>Den renale K<sup>+</sup>-ekskretion . . . . .</b>	163
Den tubulære behandling af K <sup>+</sup> . . . . .	164
Regulering af K <sup>+</sup> -ekskretionen . . . . .	166
K <sup>+</sup> -mangel . . . . .	169
Syre-base-forstyrrelser og plasma-[K <sup>+</sup> ] . . . . .	169

**KAPITEL 8****DE MULTIVALENTE IONER . . . . .** 171

<b>Calcium . . . . .</b>	172
<b>Ca<sup>2+</sup>-homeostasen . . . . .</b>	172
<b>Den renale behandling af Ca<sup>2+</sup> . . . . .</b>	173
Filtration . . . . .	173
Tubulære transportprocesser . . . . .	174
Regulering af Ca <sup>2+</sup> -reabsorptionen . . . . .	175
<b>Calciotrope hormoner . . . . .</b>	176
Parathyroideahormon (PTH) . . . . .	176
D-vitamin . . . . .	178
Calcitonin . . . . .	179
<b>Fosfat . . . . .</b>	180
Funktion . . . . .	180
Fosfathomeostase . . . . .	180
Renal behandling . . . . .	181
Regulering af fosfatreabsorptionen . . . . .	181
<b>Integreret kontrol af Ca<sup>2+</sup> og fosfat . . . . .</b>	182
Ca <sup>2+</sup> -koncentrationen . . . . .	182
Fosfatkoncentrationen . . . . .	183
<b>Magnesium . . . . .</b>	184
Funktion . . . . .	185
Renal behandling . . . . .	185

**KAPITEL 9****SYRE- OG BASEHOMEOSTASEN . . . . .** 187

<b>Metabolisk produktion af syre og base . . . . .</b>	187
--	-----

<b>Kroppens forsvarssystemer over for syre-base-forstyrrelser . . . . .</b>	189
Buffere – 1. forsvarssystem . . . . .	189
Ekstracellulære buffersystemer . . . . .	189
Intracellulære buffersystemer. . . . .	192
Den respiratoriske komponent – 2. forsvarssystem . . . . .	194
Den renale komponent – 3. forsvarssystem. . . . .	195
Reabsorption af bikarbonat. . . . .	196
H <sup>+</sup> i tubulusvæsken. . . . .	198
Leverens samarbejde med nyren . . . . .	203
Den renale nettoudskillelse af syre . . . . .	204
Mål for organismens daglige syreproduktion . . . . .	204
Regulering af H <sup>+</sup> -sekretionen. . . . .	205
Sammenfatning – nyrens rolle . . . . .	205
<b>Syre-base-forstyrrelser . . . . .</b>	206
A-punkturen . . . . .	206
Respiratorisk acidose . . . . .	207
Respiratorisk alkalose . . . . .	208
Metabolisk acidose . . . . .	209
Metabolisk alkalose. . . . .	210
Analyse af syre-base-forstyrrelser . . . . .	211
<b>KAPITEL 10</b>	
<b>REGULERING AF VAND- OG SALTBALANCEN . . . . .</b>	213
<b>Vandbalance . . . . .</b>	213
Perspiratio insensibilis . . . . .	213
Sved . . . . .	214
Fæces . . . . .	214
Urin . . . . .	214
<b>Væskefaserne . . . . .</b>	214
Væskefasernes størrelse. . . . .	214
Væskefasernes afgrænsning . . . . .	216
Vands fordeling i væskefaserne . . . . .	219
Sammensætning af faserne. . . . .	219
Plasmaosmolaritet . . . . .	220
Måling af legemsfasernes volumen. . . . .	221
Udskifteligt natrium . . . . .	225
<b>Udveksling af vand mellem intra- og ekstracellulærfaserne. . . . .</b>	225
Væskebalance – eksempel på tilslætning til ECV. . . . .	226

Væskebalance – generelt om tilslætning til ECV . . . . .	228
Væskebalance – eksempel på tab fra ECV . . . . .	229
Væskebalance – generelt om tab fra ECV . . . . .	231
Simpel beregning af vanddeficit . . . . .	233
<b>Regulering af vand- og saltindtagelse . . . . .</b>	<b>234</b>
Tørst . . . . .	234
Salthunger . . . . .	235
<b>Regulering af vandudskillelsen . . . . .</b>	<b>235</b>
<b>Samspil mellem ADH- og tørstmekanismerne . . . . .</b>	<b>237</b>
<b>Udskillelse af Na<sup>+</sup> . . . . .</b>	<b>239</b>
Renin-angiotensin-aldosteron-systemet . . . . .	241
Det sympatiske nervesystem . . . . .	242
Natriuretiske peptider . . . . .	242
Tryknatriurese og trykdiurese . . . . .	243
<b>Kontrolsystem for Na<sup>+</sup>-udskillelsen . . . . .</b>	<b>244</b>

## KAPITEL 11

<b>NYREN I DEN INTEGREREDE ORGANISME . . . . .</b>	<b>247</b>
Muskelarbejde – effekt på nyrefunktionen . . . . .	247
<b>Ødemer . . . . .</b>	<b>247</b>
Kliniske tilstande . . . . .	248
Beskyttelsesmekanismer . . . . .	249
<b>Nyreinsufficiens . . . . .</b>	<b>250</b>
Stoffer, der elimineres ved glomerulær filtration . . . . .	251
Tubulær adaptation . . . . .	251
Normalværdier og dialysegrænse . . . . .	251
<b>Konsekvenser af nyreinsufficiens . . . . .</b>	<b>252</b>
Uræmi . . . . .	252
Væskeretention, hypertension og ødem dannelse . . . . .	253
Acidose . . . . .	253
Hyperkaliæmi . . . . .	253
Øvrige følgetilstande til nyresvigt . . . . .	254
<b>Diureтика . . . . .</b>	<b>254</b>
Loop-diureтика . . . . .	255
Thiazider . . . . .	256
Kaliumbesparende diureтика . . . . .	256
Kulsyreanhhydrasehæmmere . . . . .	257
<b>Stoffer, der selektivt påvirker vandudskillelsen . . . . .</b>	<b>257</b>

---

ADH-analoger . . . . .	257
Aquaretika . . . . .	258
<b>KAPITEL 12</b>	
<b>DE FRAFØRENDE URINVEJE</b> . . . . .	260
<b>Anatomi</b> . . . . .	260
<b>Funktion</b> . . . . .	260
<b>De øvre urinveje</b> . . . . .	260
Peristaltik. . . . .	261
Ureterblære-overgangen . . . . .	262
De øvre urinvejes innervation . . . . .	263
Hydronefrose. . . . .	263
<b>De nedre urinveje</b> . . . . .	264
Uretras kontinenszoner. . . . .	264
<b>De nedre urinvejes innervation</b> . . . . .	266
Perifer innervation . . . . .	267
Central innervation. . . . .	268
Receptorfordeling i blære og uretra . . . . .	269
<b>Blærens funktion</b> . . . . .	270
Blærens fyldningsfase . . . . .	270
Den normale miktion. . . . .	270
<b>Undersøgelsesmetoder.</b> . . . . .	271
Cystometri . . . . .	271
Urinflow . . . . .	272
<b>Inkontinens og urinretention</b> . . . . .	272
Inkontinens . . . . .	272
Urinretention. . . . .	273
<b>Neurologisk betingede vandladningsforstyrrelser</b> . . . . .	274
<b>APPENDIKS</b> . . . . .	279
<b>Udregninger</b> . . . . .	279
Ekskretionsfraktion . . . . .	279
Reabsorptionsfraktion: . . . . .	279
Passagefraktion. . . . .	280
<b>Regneeksempler</b> . . . . .	281
<b>STIKORDSREGISTER</b> . . . . .	283