

## 12) A microcirculációs felépítése, működéséről alapelvei, szabályozása Transzkapillaris kicserélődés

microcirculációs rendszer:

- terminális artériola  $8-20$  ~~20-100~~  $\mu\text{m}$  átmérőjű simaizom
- metarteriola simaizom elszórtan
- prekapillaris sphincterek
- kapillarisok
- posztcap. vénula

a metarteriolából ágyazódik le a kapillarisok, amelyek ledugaszolt néhány simaizomsejt segítségével a szűk fogva köré (precap. sphincter) ez szabja meg hogy kerül-e vért az adott kapillarisba.

- kapillarisok fala (átm.  $4-7 \mu\text{m}$ ) endothelcellák
- a kapillarisok ún. **avasztomizált** állapotot képesnek

Nyomás a kapillarisokban:

- pulzusnyomás lényegesen kisebb
- nyugalmi átlagos érték  $25 \text{ Hgmm}$
- a vénula kezdetén  $15 \text{ Hgmm}$

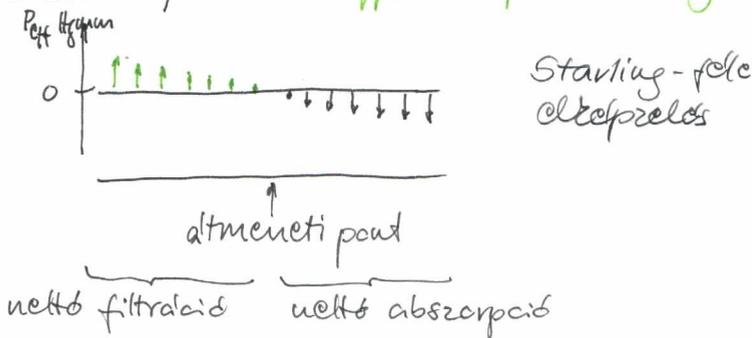
Hidrodinamiai folyamatok a microcirculációs rendszerben:

- a kapillarisban történő hidrosztat. nyomás nagy, mind kívül, ez lehetővé teszi hogy folyadékot szűnjön ki a nyomáskülönbség az intersticiumba. A szűrés folyamatban részt vesz az ér és a **Starling-erő** is.

## a filtrációs meghatározás:

- hidrosztat. nyomdeltöltés  $\Delta P$
- a kapillaris endothel korlátozott felhőgőpemecabiliteisa, ill. a kap. belüli és küli folyadékot közlő kapillaris felhőgőpárolású hidrosztat. az.  $\Delta P$  megfelelő kolloidosmozgás (oszmotikus) nyomdeltöltés  $\Delta \pi$
- a kapillaris belüli felhőgő ~~oszmotikus~~ aktivitása  $\neq$  vizes oldat szűrbe.
- az interstitium <sup>ban</sup> oszmotikus ~~oszmotikus~~ plazmafelhőgő oszmotikus nyomdeltöltés az interstitium felől szűr vize.

$\Rightarrow$  ez az alábbi az **effektív filtrációs nyomdelt**



## A kapillaris pemecabiliteis:

- a kap. ultrafiltrációs tölgyanda nagy helye az endothel sejtes közt. a juncialis rétegen (kis pemecabiliteis) keresztül folyik.
  - a kis pemecabiliteis miatt, így a kap. pemecabiliteis az endothel sejtes rétegen.
  - az endothel sejtes alarvektorális felület szignallendereguláció: hisztamin, serotonin, bradizinin (ezek szabadulnak fel gyulladásokkor)
- $\rightarrow$  gyulladásos állapotban nagy mennyiségű plazmafelhőgő jut ki a szűrési helyre.

- normálisan is lépnek ki feloldódásból, ez szigorúan egyirányú
- ezt a feloldódást a plazma és a szövet közötti koncentrációkülönbség okozza
- a plazma feloldódás az interstitiumban koncentrációkülönbség miatt (az ottani koncentráció 30%-a) a nyirokrendszerrel jutnak vissza a vérkeringésbe.