

МОЧЕВЫЕ ЦИЛИНДРЫ

ТИП	ОПИСАНИЕ	ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ
Простые цилиндры		
Гиалиновые	Мукопротеиновый матрикс, секретлируемый канальцами.	Неспецифические, присутствуют в нормальной моче, но их количество возрастает при низком диурезе.
Восковидные	Формируются в дистальных отделах нефрона; матрикс содержит сывороточные белки.	Присутствуют при далеко зашедшей почечной недостаточности.
Цилиндры с включениями		
с эритроцитами	Белковый матрикс с различным количеством эритроцитов (часто выглядят красно-оранжевыми).	Присутствуют при пролиферативном гломерулонефрите (изредка также при кортикальном некрозе или при остром повреждении канальцев).
с эпителиальными клетками	Белковый матрикс с различным количеством канальцевых клеток.	Присутствуют при остром повреждении канальцев, гломерулонефрите и нефротическом синдроме.
с лейкоцитами	Белковый матрикс с различным количеством лейкоцитов.	Присутствуют при пролиферативном гломерулонефрите и интерстициальном нефрите.
Гранулярные	Гиалиновые цилиндры с капельными включениями канальцевых белков.	Присутствуют при любой форме нефрита, вызывающего повреждение канальцев.
Жировые	Белковый матрикс с капельными включениями свободного жира или канальцевые клетки с капельками жира.	Обнаруживаются при любой форме нефрита, но наиболее многочисленны при нефротическом синдроме и болезни Фабри.
Смешанные	Гиалиновые цилиндры с различными клетками, такими как эритроциты, лейкоциты или эпителиальные клетки.	Обычно обнаруживаются при пролиферативном гломерулонефрите.

ТИП	ОПИСАНИЕ	ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ
Различные другие включения	Содержат кристаллы или бактерии.	Цилиндры, содержащие бактерии патогномоничны для бактериального пиелонефрита.
Псевдоцилиндры		
	Составлены из агрегированных уратов, лейкоцитов, бактерий, артефактных примесей.	Следует отличать от истинных цилиндров.