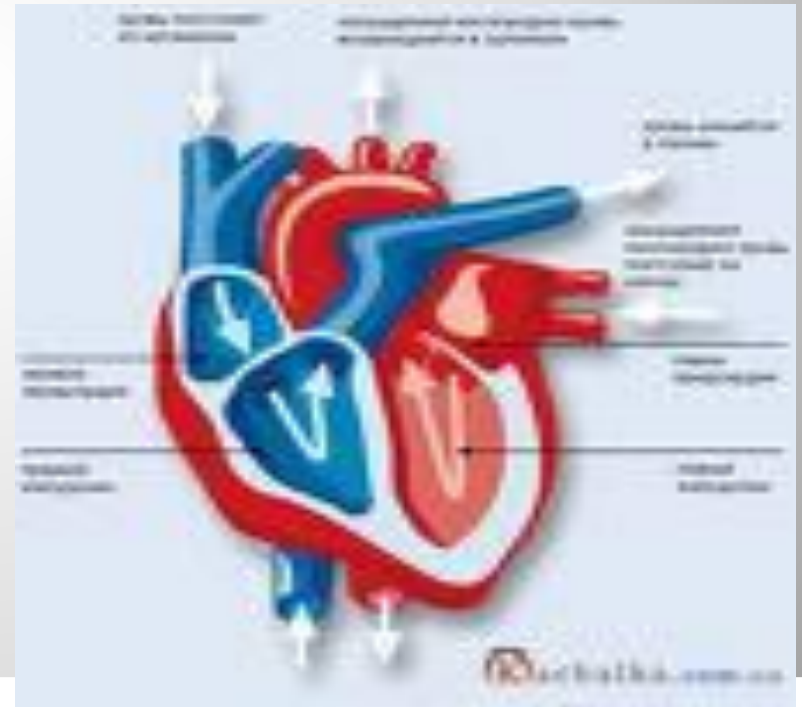




# ревматизм

Вашкурова И.В.

- Системное воспалительное заболевание соединительной ткани с преимущественной локализацией процесса в ССС, с развитием клапанных пороков сердца.



**определение**

- Частота заболевания в нашей стране составляет 0,18 на 1000 детей, в развивающихся странах – аналогичная величина, в США – в 4 раза меньше.

***Эпидемиология***

- **Возбудителем является бета – гемолитический стрептококк группы А.**
- **Вирусы**
- **Аллергический фактор**



**ЭТИОЛОГИЯ**

# Предрасполагающие факторы:

- - генетическая предрасположенность (индивидуальная реакция иммунной системы на стрептококковую инфекцию)
- - переохлаждение
- - сырой влажный климат
- - грипп, ОРЗ



- Этап – образование иммунного комплекса (ИК).
- Этап – нарушение микроциркуляции и свертываемости, приводящие к фибриноидному некрозу.
- Этап – образование **ревматического узелка** в результате иммунного воспаления

***патогенез***

- Развивается через 1-3 недели после переохлаждения
- Ревматический полиартрит
- Ревмокардит
- Кожные поражения
- Поражение ЦНС

## ***Клинические формы ревматизма***

- температура 38-40, симптомы интоксикации
- - множественное поражение крупных суставов
- - симметричность поражения суставов
- - летучесть болей
- - поражение сердца или др. органов
- - доброкачественность течения

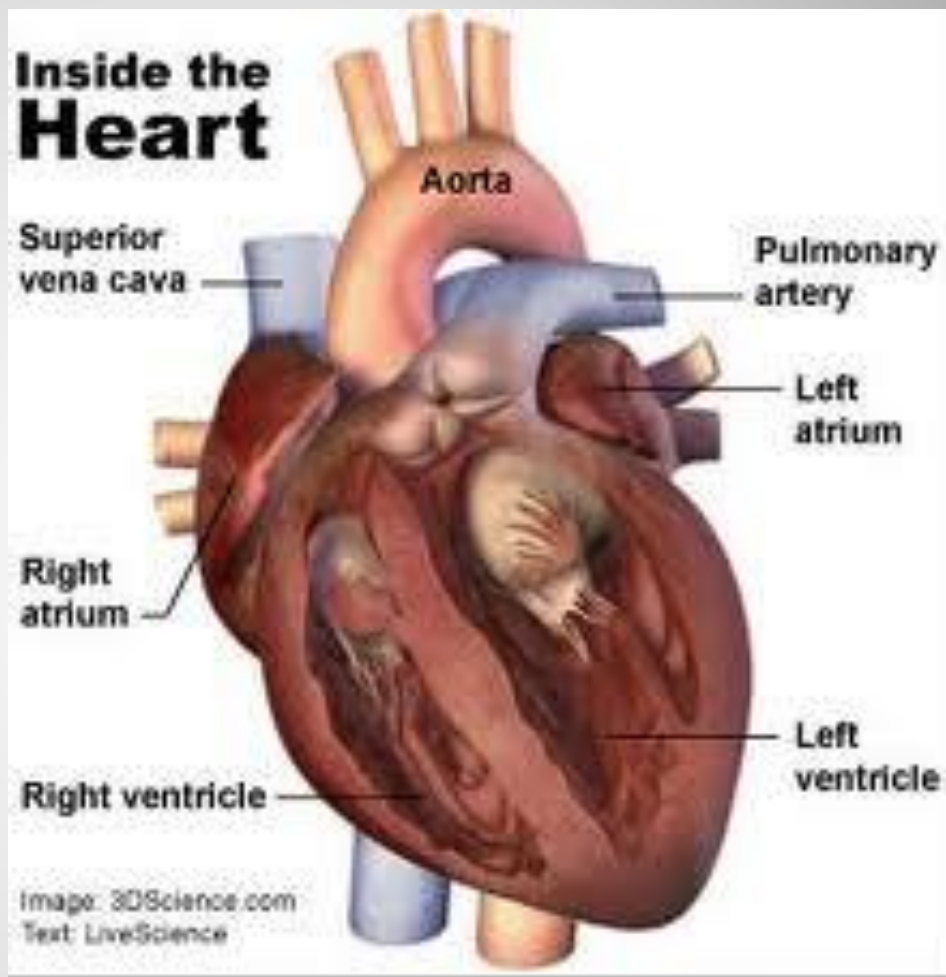
## ***Ревматический полиартрит:***





***Ревматический  
полиартрит***

## Inside the Heart



***ревмокардит***

- - температура – 37,0-37,5
- - неприятные ощущения в области сердца
- - сердцебиение
- - перебои в работе сердца
- - одышка при физической нагрузке
- - слабость, утомляемость

***Жалобы пациента:***

- Бледная кожа, умеренный цианоз
- Тахикардия
- Аритмия
- Понижение АД
- Границы сердца расширены влево
- Тоны сердца приглушены
- Систолический шум

***Осмотр пациента***

- Безболезненные возвышения на коже рук, вокруг лодыжек
- Кожа над ними не изменена
- Размер - от зерна до горошины
- Форма округлая или овальная



## ***Подкожные узелки***

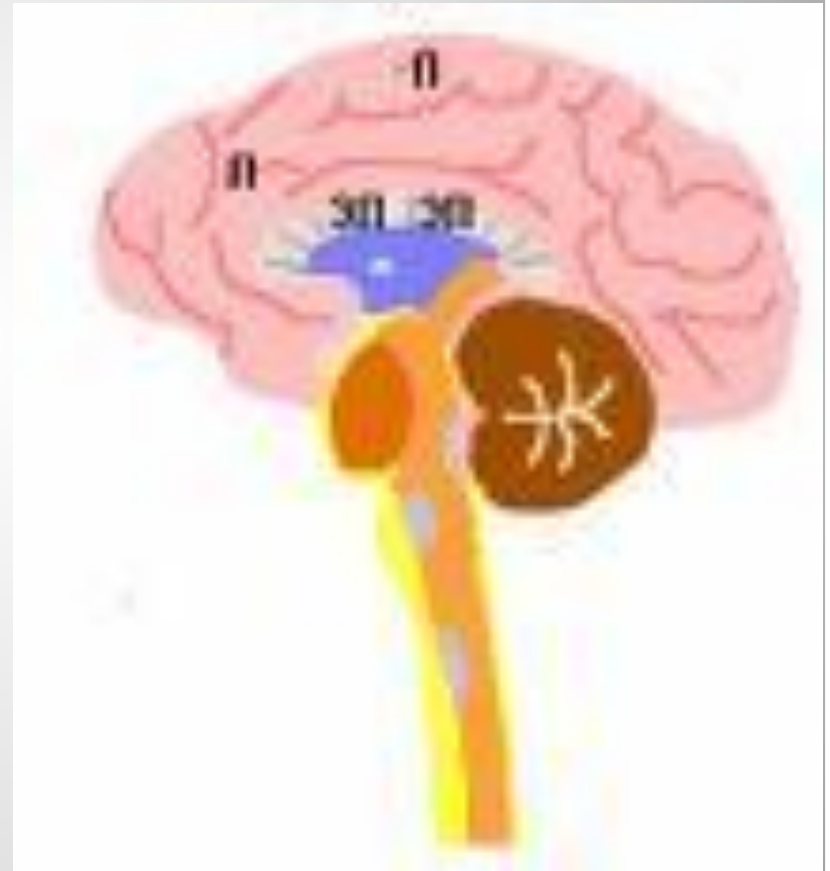
- Бледно-розовые высыпания в виде колец или полуколец на плечах, предплечьях, голенях, бедрах, туловище
- Размером от мм до ладони
- Умеренная болезненность, зуд
- При надавливании исчезают



## ***Кольцевая эритема***

# Хорея (поражение ЦНС)

- Встречается в детском и юношеском возрасте
- Насильственные вычурные движения туловища, конечностей, мимической мускулатуры
- Эмоциональная лабильность



- Клинический анализ крови
- «С» - реактивный белок
- Анализ крови на фибриноген
- Определение титра антистрептолизина
- ЭКГ, ФКГ, эхокардиография
- Рентгенологическое исследование сердца

## ***Дополнительные методы обследования***



- **1 этап** – ревмокардиологическое отделение
- **2 этап** – санаторий
- **3 этап** – диспансеризация и профилактика
- В активную фазу ревматизма обязательна госпитализация



***Лечение ревматизма***



***Диетотерапия – стол №10***

- **Антибиотики:** пенициллин и его производные
- **НПВП:** аспирин, индометацин
- **Глюкокортикоиды:** преднизолон
- **Сердечные гликозиды:** коргликон
- **Мочегонные:** фуросемид
- **Витамины**

**Медикаментозное  
лечение**

- **Первичная:**

- Закаливание
- Санация очагов инфекции
- Устранение факторов риска

- **Вторичная:**

- **Бициллин-5** круглогодично, ежемесячно в течение **3-5-ти** лет после атаки ревматизма.
- Затем 3-4 инъекции **бициллина-3** весной и осенью. Бициллин-3 сочетают с аспирином.

## **Профилактика ревматизма**

## ● Настоящие:

- ❖ Боль
- ❖ Одышка, сердцебиение
- ❖ Лихорадка
- ❖ Отеки
- ❖ Недостаток знаний о заболевании
- ❖ Дефицит самоухода

## ● Потенциальные:

- ❖ Риск развития порока сердца
- ❖ Потеря социального статуса
- ❖ Возможность смены профессии
- ❖ Возможность инвалидизации

***Проблемы пациента***