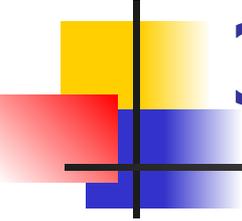


# Ревматизм у детей

---

- 
- 
- Это системное воспалительное заболевание соединительной ткани с преимущественным поражением сердечно-сосудистой системы



# Этиология и патогенез

---

- Возбудитель- бета-гемолитический стрептококк группы А
  - Ферменты стрептококка кардиотоксичны;
  - Антигенный состав возбудителя и соединительной ткани сердца – идентичны, образуются аутоантитела.



# Клиника ревматизма

---

В типичных случаях развивается через 2-3 нед. после стрептококковой инфекции

-поражение сердца;

-внесердечные поражения: полиартрит, малая хорея, поражения кожи и внутренних органов



# Поражения сердца

---

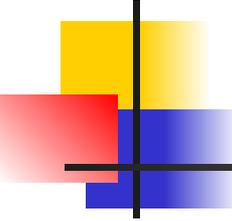
- Миокардит
- Перикардит
- Эндокардит
- панкардит



# Миокардит

---

- Утомляемость, головная боль, бледность
- Боли в области сердца
- Одышка
- Субфебрилитет
- Упорная тахикардия
- Снижение АД
- Расширение границ сердца, на верхушке- систолический шум

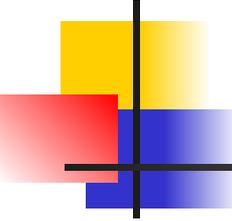


# Эндокардит

---

Чаще поражается область клапанов  
(митральный, аортальный)

-  Фебрилитет (выше 38 с)
-  Бледность, потливость
-  Боли в сердце
-  Грубый систолический шум,  
проводящийся в подмышечную  
область

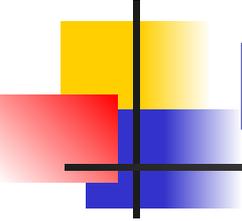


# Перикардит, панкардит

---

- Состояние тяжелое
- Бледность, цианоз губ, одышка
- Ортопноэ
- Пульс частый, слабый
- Границы сердца расширены
- Тоны сердца глухие, развивается сердечно-сосудистая недостаточность

# Внесердечные проявления ревматизма



---

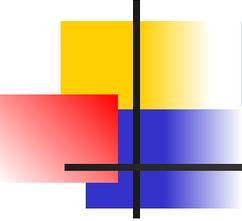
- Полиартрит
- Поражение кожи
- Малая хорея (чаще у детей)



# Ревматический полиартрит

---

- Поражаются средние и крупные суставы
- Поражение симметричное и множественное
- Летучесть болей
- Суставы болезненны, кожа гиперемирована, горячая на ощупь



# Поражения кожи

---

- Кольцевидная эритема
- Ревматические узелки

# Поражение кожи





# Малая хорея

---

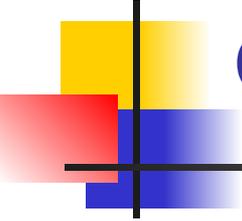
- Гиперкинезы
- Нарушение координации движений, изменение почерка
- Гипотония мышц
- Эмоциональная неустойчивость (раздражительность, плаксивость)
- Длительность в среднем 2-6 мес.

# Гиперкинезы при малой хорее



Малая хореея  
(ревматическая хореея)





# Фазы течения ревматизма

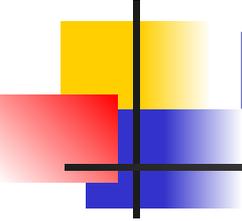
---

-Активная (сердечные и внесердечные поражения, лихорадка, изменения ЭКГ, лабораторные показатели)

Выделяют 3 степени активности:

1-мин, 2-умеренная, 3-макс.

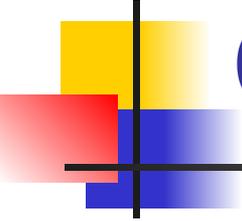
-Неактивная (остаточные явления: порок сердца, миокардиосклероз и др.)



# Ревматические пороки сердца

---

- Стеноз и/или недостаточность митрального клапана
- Недостаточность аортального клапана
- Стеноз устья аорты



# Стеноз митрального клапана

---

- Слабость
- Нарастающая одышка
- Обмороки
- Хлопающий 1-й тон
- В дальнейшем: отек легких, расширение границ сердца, дистрофия миокарда, тромбоэмболия

# Митральный стеноз



Рис. 12. Изменение внутрисердечной гемодинамики при митральном стенозе:

а — нормальное сердце; б — сердце при митральном стенозе. Прямые стрелки — нормальный ток крови, волнистая стрелка — затруднение кровотока из предсердия в желудочек. Черным цветом выделены гипертрофированные отделы сердца



# Диагностика

---

- Общий анализ крови (лейкоцитоз со сдвигом влево, повышение СОЭ)
- Б\х анализ крови (диспротеинемия, С-реактивный белок, нарастание титра противострептококковых АТ)
- Мазок из зева на стрептококк гр.А