



Острая ревматическая лихорадка.

- **Острая ревматическая лихорадка** – постинфекционное осложнение тонзиллита или фарингита, вызванных бета-гемолитическим стрептококком группы А, в виде системного воспалительного заболевания соединительной ткани, с преимущественной локализацией в сердечно – сосудистой системе (кардит), суставах (мигрирующий полиартрит), мозге (хорея) и коже (кольцевидная эритема, ревматические узелки), развивающийся у предрасположенных лиц, главным образом молодого возраста (7-15 лет), в связи с аутоиммунным ответом организма на антиген стрептококка и их перекрестной реактивностью со схожими аутогенами перечисленных тканей человека

Классификация ревматической лихорадки (APR 2003)

Клинические варианты	Клинические проявления		Исход	Стадия недостаточности кровообращения	
	основные	дополнительные		Классификация Стражеско-Василенко	Функциональный класс (по классификации Нью-Йоркской ассоциации кардиологов)
-Острая ревматическая лихорадка -Повторная ревматическая лихорадка	(вальвулит) -Артрит -Хорея - Кольцевидная эритема -Подкожные ревматические узелки	-Лихорадка -Артралгии Абдоминальный синдром -Серозиты	-Выздоровление -Хроническая ревматическая болезнь сердца: <ul style="list-style-type: none"> • без порока сердца • порок сердца 	0 I IIA IIB III	0 I II III IV

Критерии Киселя-Джонса, применяемые для диагностики ОРЛ (в модификации APR 2003)

Большие критерии	Малые критерии	Данные, подтверждающие предшествующую А-стрептококковую инфекцию
<ul style="list-style-type: none"> -Кардит -Полиартрит -Хорея - Кольцевидная эритема -Подкожные ревматические узелки 	<p>артралгии лихорадка ($> 38^{\circ}\text{C}$)</p> <p>Лабораторные:</p> <ul style="list-style-type: none"> -СОЭ > 30 мм/ч - С-реактивный белок — увеличение уровня в 2 и более раз) <p>Инструментальные:</p> <ul style="list-style-type: none"> -удлинение интервала PR ($> 0,2$ с) на ЭКГ -признаки митральной и/или аортальной регургитации 	<p>Позитивная А-стрептококковая культура, выделенная из зева, или положительный результат теста быстрого определения А-стрептококкового антигена</p> <p>Повышенные или возрастающие титры противострептококковых антител (антистрептолизин-0, антидезоксирибонуклеаза В)</p>

при доплер-ЭхоКГ