

Склеродермия

Омарбек Г.Ж.
Жолдасбекова А.М.
ОМ13-05-1

Жүйелі склеродермия-дәнекер тінінің аутоиммунды ауруы, ол дәнекер тінінің өзгерістері салдарынан фиброзға ауысуы мен тамырлардың бұзылыстары

Критерийлері



Проксимальді склеродермия(үлкен критерии)



Склеродактилия



Дигитальные рубчики

Двухсторонний базальный легочный фиброз

Склеродактилия, сгибательные контрактуры пальцев





Рис. 3. Склеродактилия при диффузной форме ОСД: выраженная индурация кожи, сгибательные контрактуры, диспигментация, невозможность сжать кисть в кулак

Паспорттныe данные

- 7 әйел > ер адам
- 30-50 жас

Шағымы

Әлсіздік

Салмақ тастау

--субфебрильді температура

Anamnesis morbi

- инфекция
- суық тию
- стресс
- тіс жұлдыру
- Тонзилэктомия
- Әйелдегі гормоналді өзгерістер(жүктілік, аборт, климакс),
- токсигенді химиялық заттармен контакт
- вакцинация.

Anamnesis vitae

- Отбасылық анамнез
- Туысқандарында РА,ЖҚЖ аурулармен жиі ауруы

Қарап тексеру

Тамырлар:

Феномен Рейно

Телеангиэктазия

Теріде:

Симптом кисета

Дигитальные язвы

Сухая гангрена

Поражение кожи

Гиперпигментация

Кальцинат

Множественные телеангиэктазии, «кисетный» рот,
заостренный кончик носа

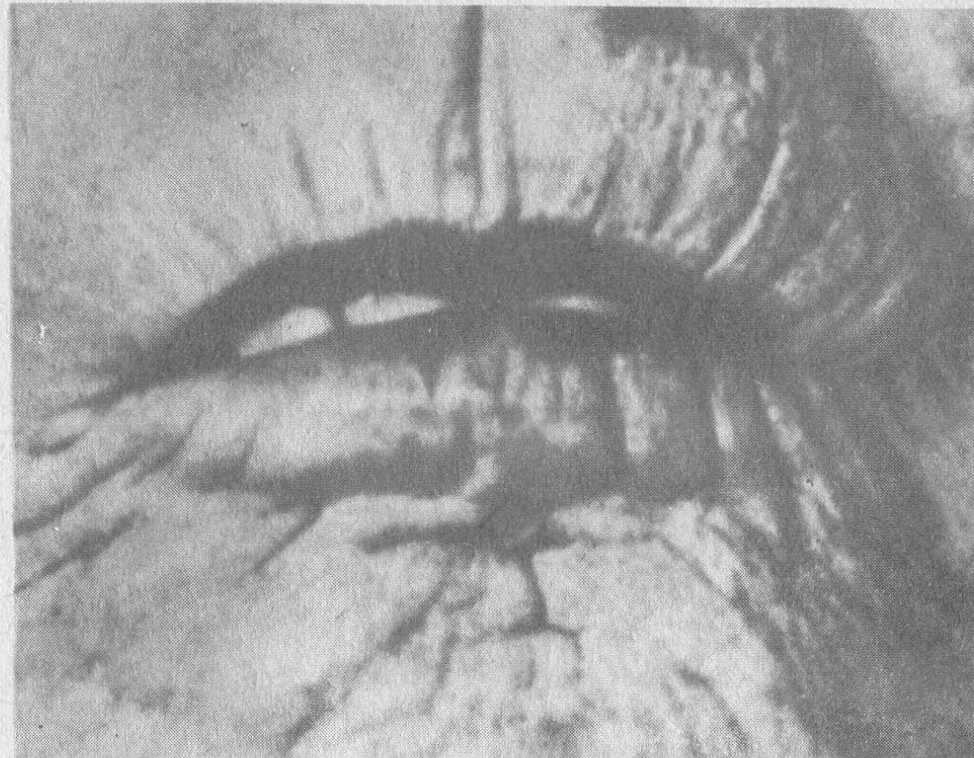


Рис. 2. Лицо больной с длительным течением
лимитированной формы ССД

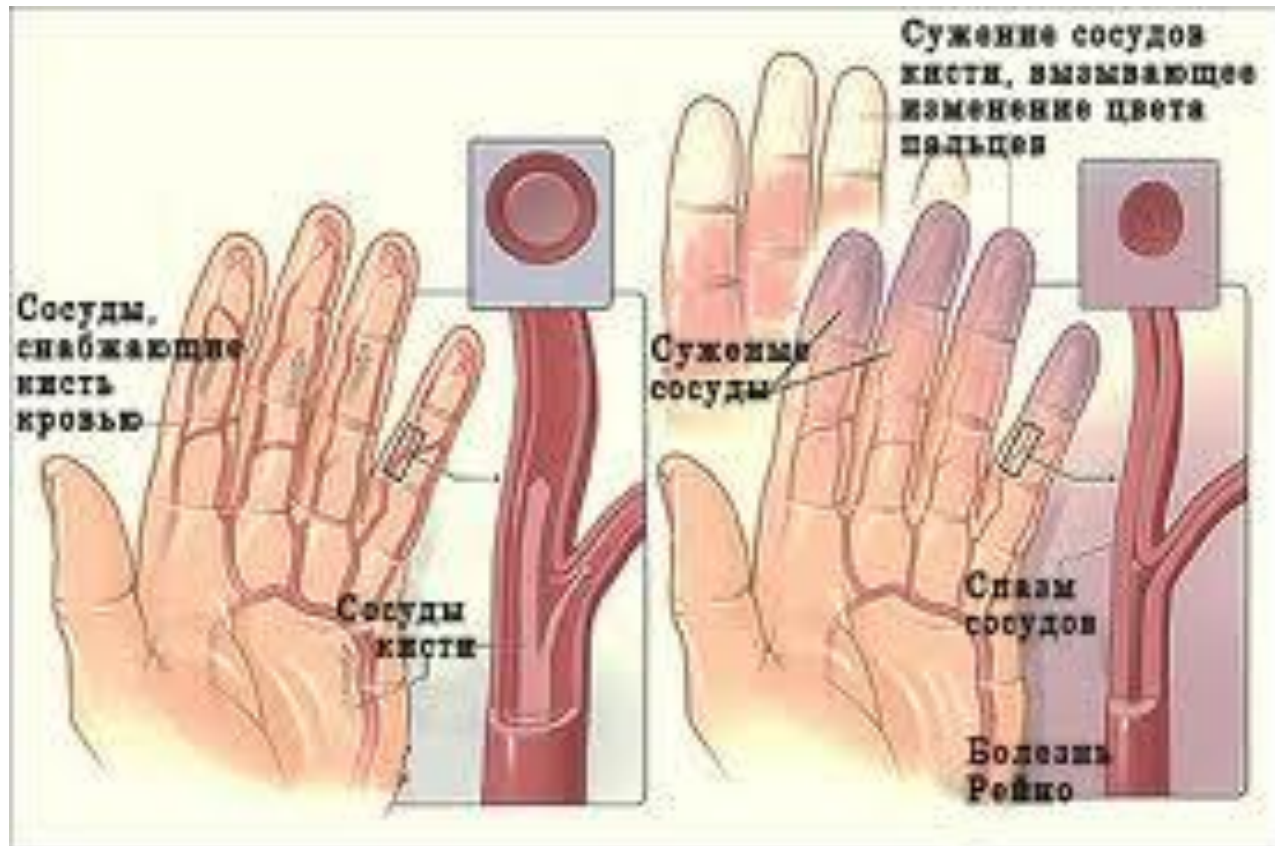
Симптом кисета



Рис. 69. Появление склеродермии вокруг ротовой щели («кисет»).



Феномен Рейно



- Дигитальные язвы
- Сухая гангрена



Гиперпигментация



Сүйекте: Акроостеолиз



Симптом трения сухожилий



Сгибательные контрактуры

Гипотония пищевода

Стриктура

Эрозии и язвы пищевода

Гипотония желудка

Желудочное кровотечение

Синдром мальабсорбции

Интестинальная
псевдообструкция

Поражение толстой кишки

Интерстициальное заболевание лёгких
(фиброз лёгких)
лёгочная гипертензия.



Склеродермический почечный криз,

Зерттеу жоспары:

1) Жалпы қан анализі:

-----гипохромды анемия

-----СОЭ жоғары(50%)

-----гематокрит көрс төмен

2) Жалпы зәр анализі:

-----гипостенурия

-----микрогематурия

-----протеинурия

-----цилиндрурия

-----лейкоцитурия

3) Биохимиялық қан анализі-----

4) Иммунологиялық зерттеу

Склеродермаспецификалық аутоантидене

Топоизомеразаға АД+HLA-DR3/DR52----17 есе жиі өкпе фиброзы

АНФ(95%), АЦА(20%), АТ к РНК-полимераза III(20-25%),

5) Аспаптық зерттеу

Исследуемый орган

Пищевод

Вид поражения

Гипотония

Рефлюкс-эзофагит

Стриктура

Парез

Диагностические

Манометрия

Эндоскопия/pH-метрия

Рентгенография/эндоскопия

Желудок

Н

ПВП-индуцированная язва

Сцинтиграфия

Эндоскопия

Тонкая кишка

Гипотония

Рентгеноконтрастное исследование

Избыточный рост микрофлоры

Дыхательный водородный тест

Псевдообструкция, НПВП-индуцированная язва, пневматоз

Обзорная рентгенография

Толстая кишка

Гипотония, псеводивертикулы

Бариевая клизма

Псевдообструкция

Обзорная рентгенография

Аноректальный отдел

Поражение сфинктера

Манометрия

Легкие

Интерстициальный фиброз

Рентген, кт, функции внешнего дыхания

бронхоальвеолярный лаваж, сцинтиграфия,

торакоскопическая биопсия легких

Допплер-ЭХО-КГ, ЭКГ, рентгенография

Сердце

Легочная гипертензия

Аритмии

Холтр-ЭКГ мониторинг

Очаговый фиброз миокарда

ЭКГ, ЭХО-КГ, сцинтиграфия

Дисфункция миокарда

Допплер-ЭХО-КГ

Перикадит

Эхо-КГ, рентгенография

Почки

Склеродермический почечный криз

Мониторинг АД, содержание креатинина,

ренина в крови, ОАК (гемоглобин,

шистоциты, тромбоциты), офтальмоскопия, биопсия почки

Emi