

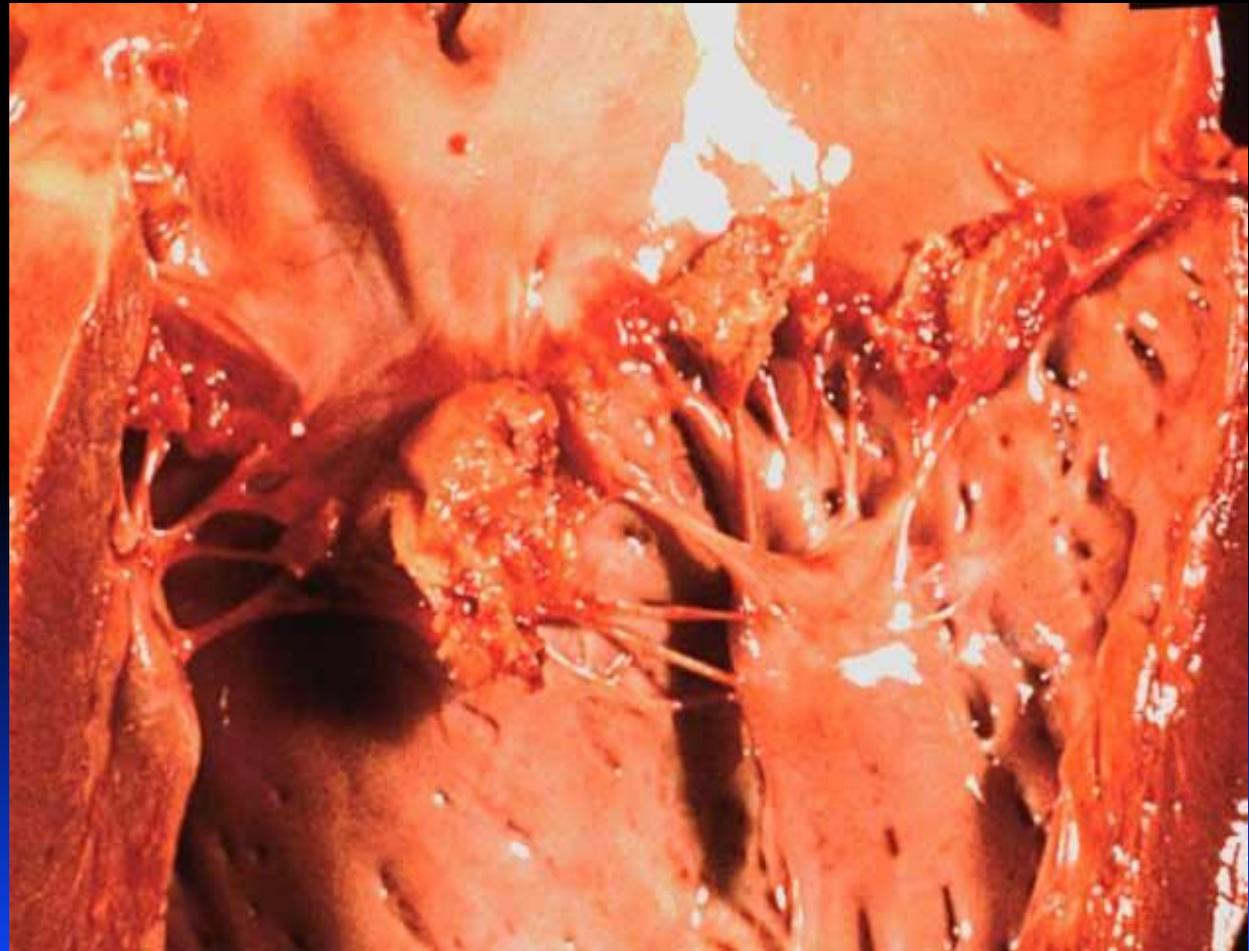
# ЭНДОКАРДИТ

*Выполнил : Савельев А.Н.*

# ЭНДОКАРДИТ

Воспаление внутренней оболочки сердца (эндокарда). По течению может быть острым, подострым, затяжным, по локализации воспалительного процесса — клапанным и пристеночным, по характеру патологического процесса - бородавчатым и язвенным.

Эндокардит чаще развивается как вторичное заболевание инфекционно-токсического происхождения. Он может возникать так же, как осложнение миокардита. Нередко бывает эндокардит аллергической природы.



# острый бородавчатый эндокардит



# Язвенный эндокардит



# ВОЗБУДИТЕЛИ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА

✓ Грамположительные бактерии

✓ Грамотрицательные бактерии

✓ Бактериальные коалиции

✓ Грибы

✓ Вирусы

# ВОЗБУДИТЕЛИ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА

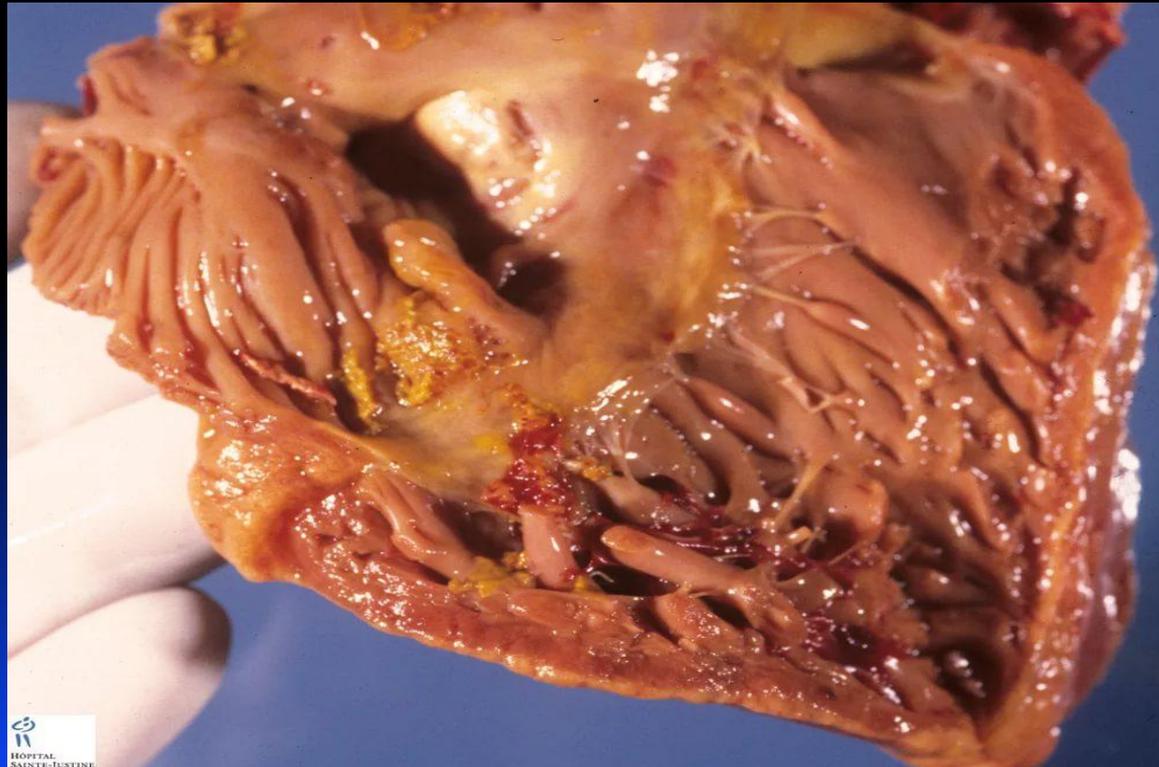
- |  |       |
|--|-------|
| 1. Зеленающий стрептококк.   | 24,2% |
| 2. Золотистый стафилококк.   | 26,5% |
| 3. Белый стафилококк.  | 10,8% |
| 4. Энтерококк.   | 12,3% |
| 5. Микроорганизмы НАСЕК-группы<br><i>Haemophilus species, Actinobacillus<br/>actinomycetemcomitans,<br/>Cardiobacterien hominis,<br/>Eikenella species, Kingella Kingae.</i> | 11,7% |
| 6. Кишечная палочка.   | 7,0%  |
| 7. Синегнойная палочка.  | 5,1%  |
| 8. Протей.   | 2,1%  |
| 9. Патогенные грибы.   | 0,3%  |
| 10. Анаэробы.  | 1,7%  |

более 2/3 случаев

# КЛАССИФИКАЦИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА

По клиническому течению:

- **острый** (заболевание длится не более 1-1,5 месяцев)
- **подострый** (заболевание длится 3-4 месяца)
- **затяжной** (заболевание длится многие месяцы)



# ОСНОВНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ

- лихорадка
- кашель
- слабость
- снижение массы тела
- анорексия
- тахикардия
- анемия

# Диагностика эндокардита.

**Необходимо провести полное клиническое исследование животного, в том числе выполнить основные лабораторные тесты:**

**общеклинический анализ крови**

**биохимический профиль сыворотки крови**

**общий анализ мочи**

**вывести лейкограмму**

**возможно потребуется коагулограмма**

**Эхокардиография является отличным инструментом для детальной оценки морфологических изменений и функционального состояния сердца и магистральных сосудов. При воспалении внутренней оболочки сердца поражается клапанный аппарат: часто - митральный клапан, реже - аортальный клапан или сочетание поражения клапана аорты и двустворчатого, редко - другие сердечные клапаны.**

# **ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА**

**в Антибактериальная терапия:**

- \* применение бактерицидных антибиотиков**
- \* использование высоких доз антибиотиков**
- \* преимущественно комбинированное назначение антибиотиков**
- \* использование парентерального пути введения**
- \* длительность лечения не менее 1-1,5 месяцев**
  - \* непрерывность курса антибиотиков**
- \* недопустимость немотивированной смены препаратов или снижения дозы**

## **ПОКАЗАНИЯ К ХИРУРГИЧЕСКОМУ ЛЕЧЕНИЮ**

- \*\* устойчивость к антибиотикам различных групп в течение 3-4 недель**
- \*\* прогрессирующая вследствие клапанной деструкции сердечная недостаточность**
  - \*\* выявление возбудителей, устойчивых к антибактериальной терапии (грибы, синегнойная палочка и др.)**
  - \*\* абсцессы миокарда, клапанного кольца, внутрисердечные гнойные фистулы**
  - \*\* крупные (более 10 мм), рыхлые, подвижные вегетации на клапанах**

# **ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА**

- 1. Своевременная оперативная коррекция врожденных пороков сердца.**
- 2. Санация очагов инфекции у больных животных с пораженным сердцем.**
- 3. Профилактические курсы антибактеральной терапии у больных с пораженным сердцем**