

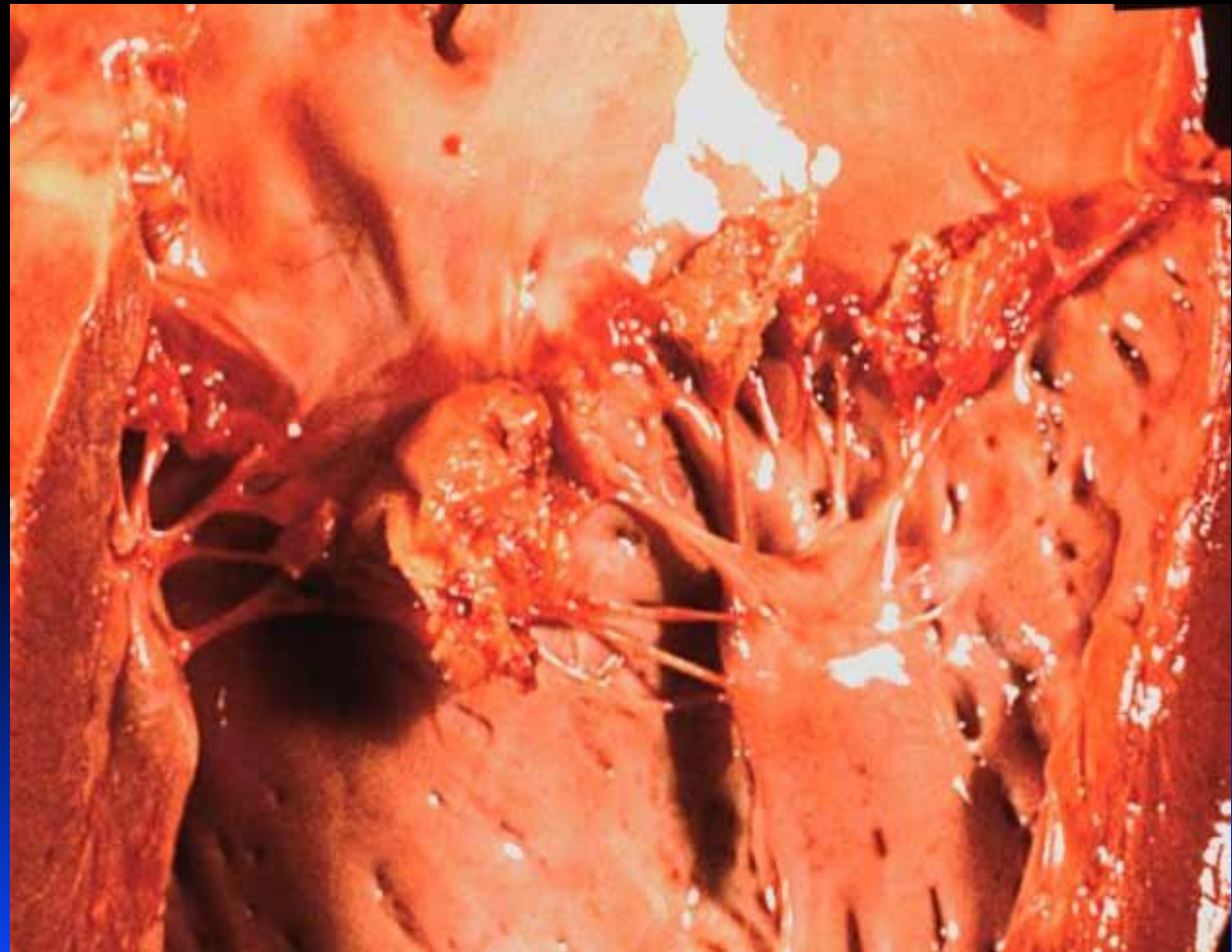
ЭНДОКАРДИТ

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

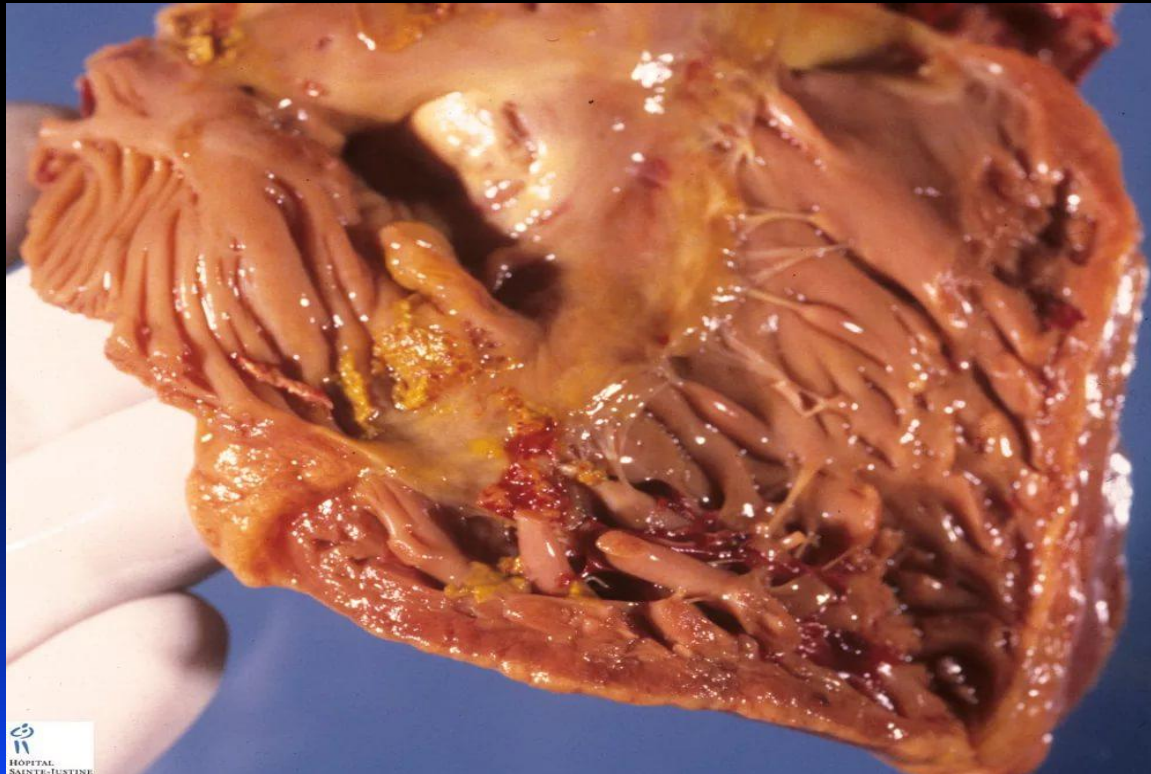
- | | |
|--|-------|
| 1. Зеленающий стрептококк. | 24,2% |
| 2. Золотистый стафилококк. | 26,5% |
| 3. Белый стафилококк. | 10,8% |
| 4. Энтерококк. | 12,3% |
| 5. Микроорганизмы НАСЕК-группы | 11,7% |
| <i>Haemophilus species, Actinobacillus actinomycetemcomitans, Cardiobacterien hominis, Eikenella species, Kingella Kingae.</i> | |
| 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 потребуются 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**