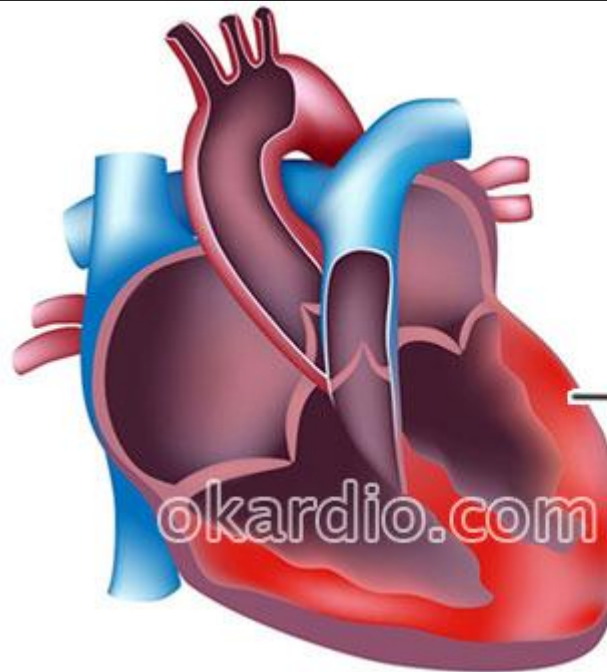


Миокардит



rasteniya-lekarstvennie.ru

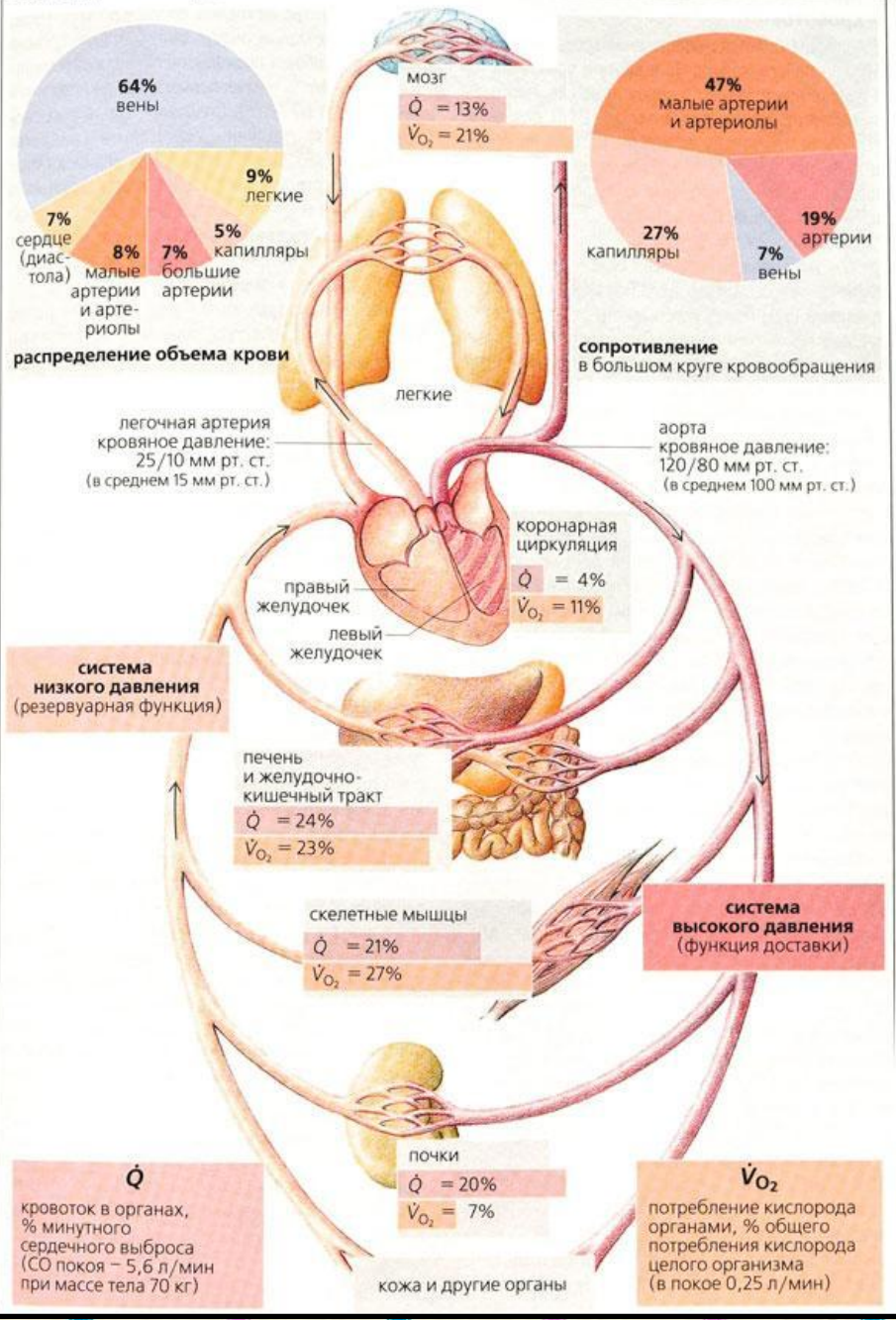


Миокардит

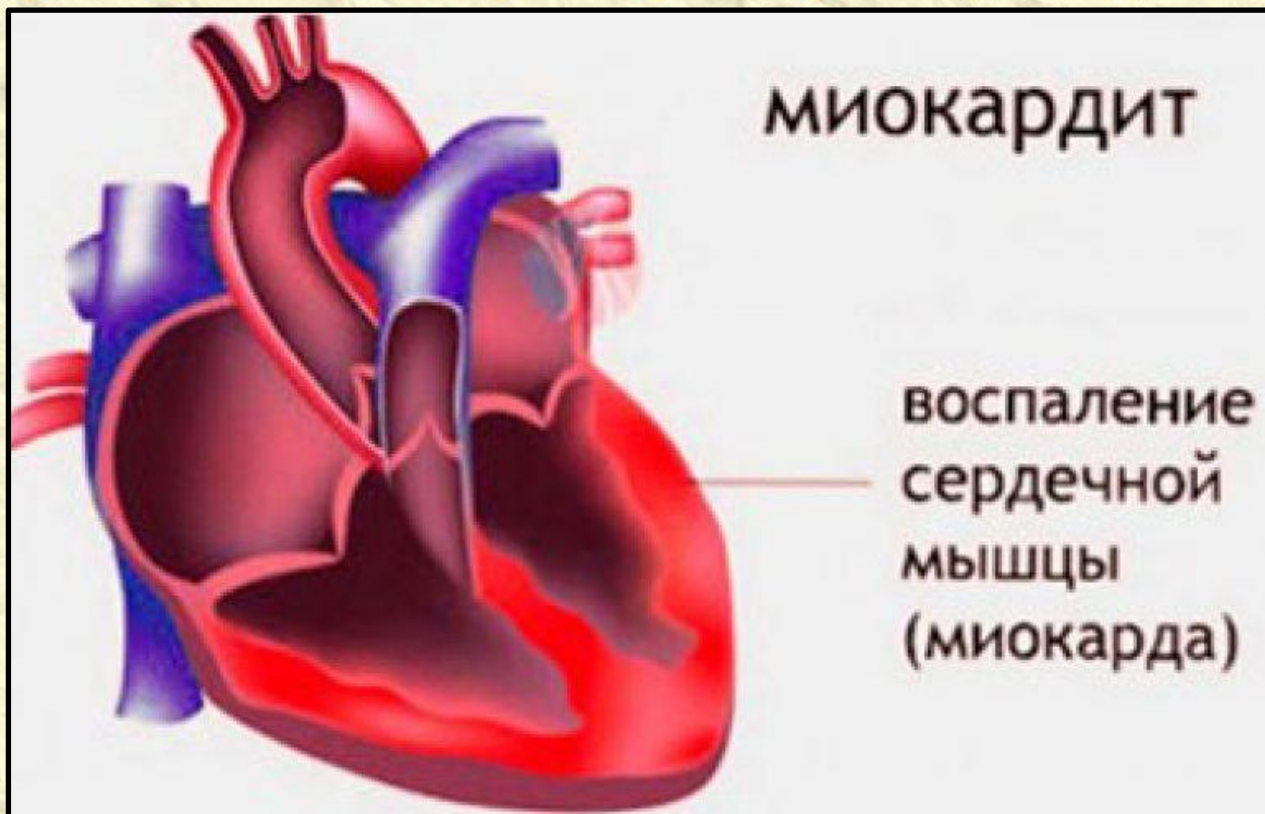
Воспаление
сердечной
мышцы

okardio.com

А. Сердечно-сосудистая система



Миокардит – очаговое или диффузное воспалительное заболевание миокарда с классическими морфологическими признаками воспаления.

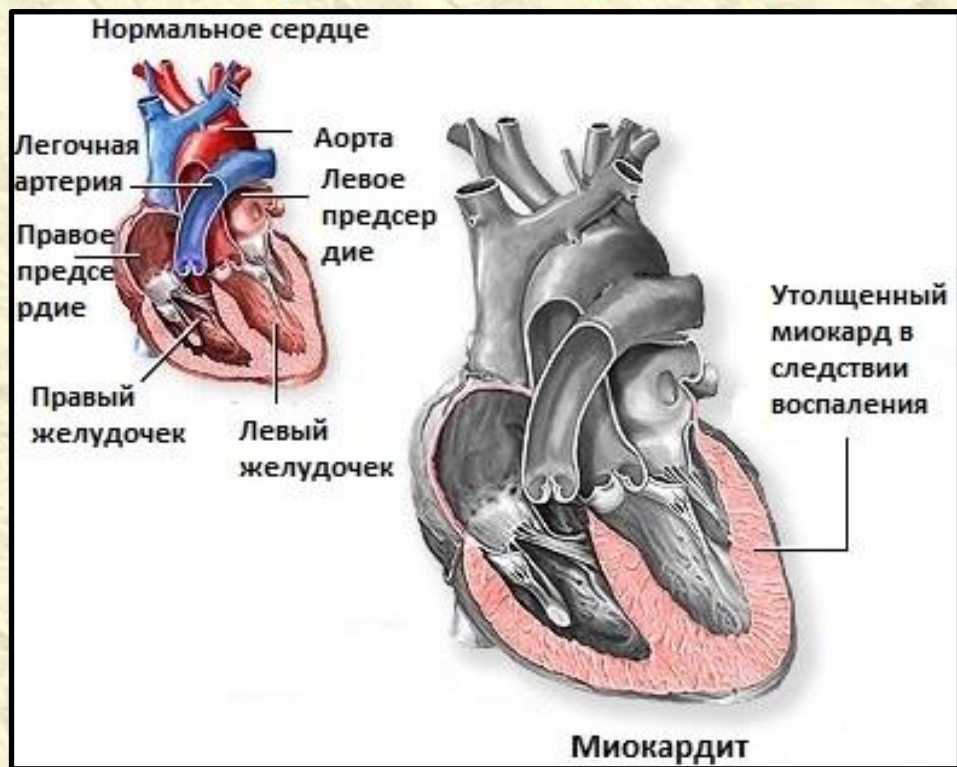


Этиология

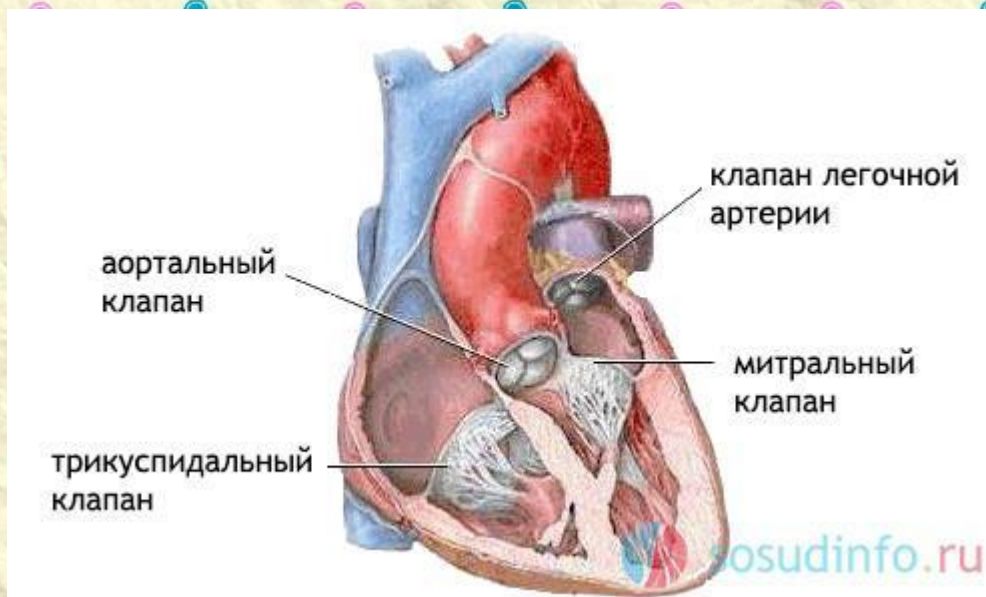
- инфекционные агенты (вирусы, бактерии: стафилококк, пневмококк, спирохеты, хламидии, миокаплазмы)
- аллергические или иммунологические факторы (при лечении различными сыворотками, вакцинами, при аллергических заболеваниях, пищевая аллергия и др.)
- токсические вещества и воздействия (уремия, ожоговая болезнь)
- системные заболевания соединительной ткани- системные заболевания соединительной ткани обусловлены выработкой антител на собственные клетки. Эта ткань представлена в костях, хрящах, стенках сосудов. Даже кровь является её особым видом.
- идиопатические миокардиты - тяжелое неспецифическое воспаление миокарда, протекающее с развитием кардиомегалии, сердечной недостаточности, выраженных нарушений ритма и проводимости, тромбоэмболического синдрома

Патогенез

В течении миокардита различают две фазы. В первую (острую) фазу миокардита в крови циркулируют вирусы или микробы, активируют систему свертывания крови, поражают микроциркуляторное русло миокарда и разрушают кровеносные капилляры.

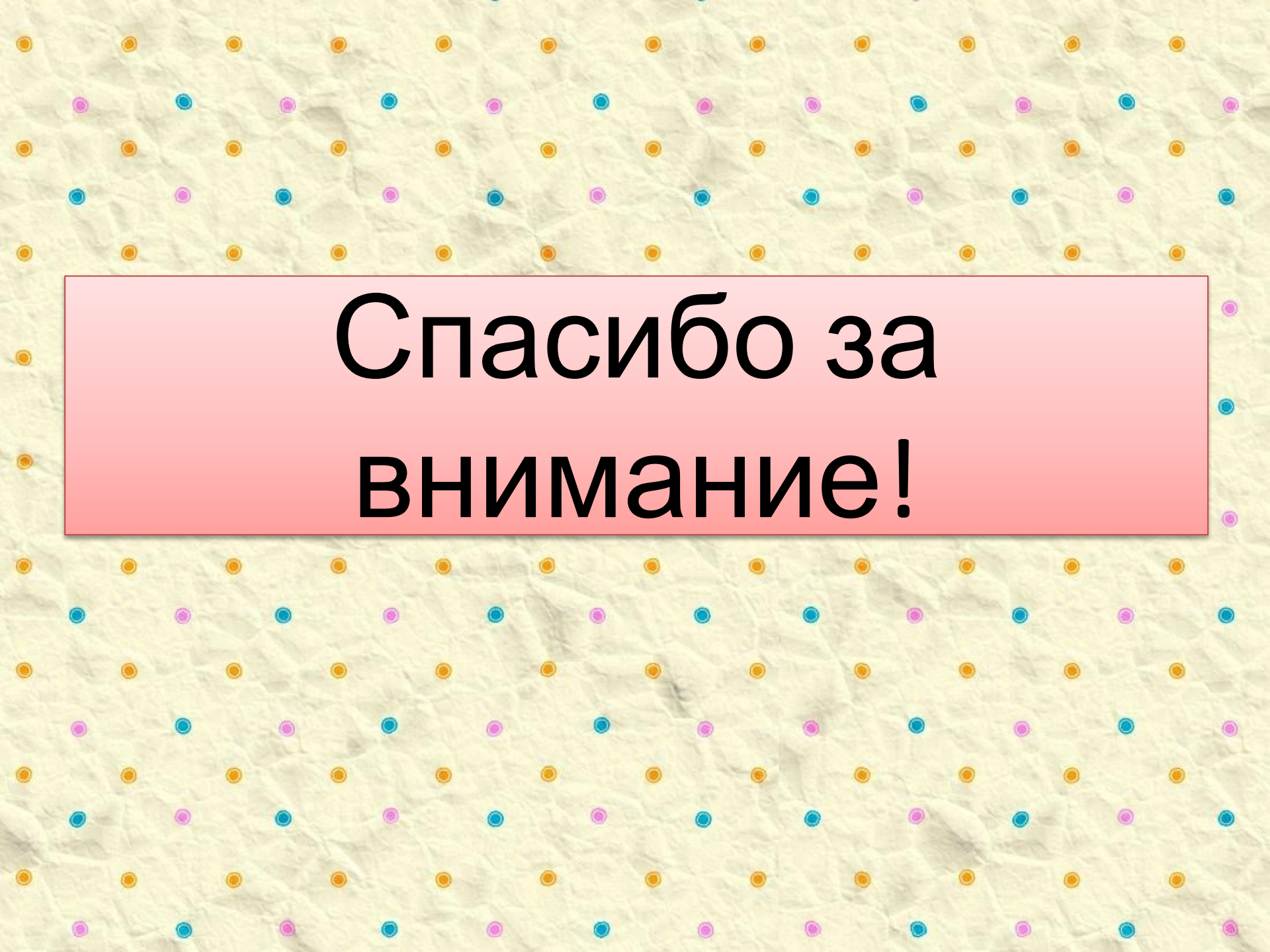


Оказавшись вне сосудистом русле, возбудители (преимущественно вирусы) проникают в кардиомиоциты (клетки) и вызывают их [апоптоз](#) или некроз. В дальнейшем (**вторая фаза заболевания**) в ответ на некроз возникает воспалительная реакция и аутоиммунные изменения в миокарде, которые могут приобрести генерализованный характер с развитием вторичного иммунодефицита (уменьшение количества Т-супрессоров) и гиперпродукции иммуноглобулинов (антимиеокардиальных антител). Этот процесс может принять хроническое течение с обострениями и ремиссиями и завершиться развитием кардиофиброзом или **дилатационной кардиомиопатией**.



Реабилитация

Программа физической реабилитации планируется с учетом тяжести поражения миокарда и предусматривает применение различных комплексов лечебной физкультуры. Больным, находящимся на строгом постельном режиме, назначают комплексы лечебной гимнастики с физическими упражнениями для мелких мышечных групп в сочетании с дыхательными упражнениями умеренной глубины. Темп выполнения медленный, длительность занятий 8-10 минут. При расширении режима до постельного рекомендуются следующие формы лечебной физкультуры: утренняя гигиеническая гимнастика, лечебная гимнастика (упражнения на мелкие и средние мышечные группы с постепенно возрастающей амплитудой, специальные дыхательные упражнения умеренной глубины, длительность занятий 10-15 минут) и самостоятельные занятия по облегченному комплексу (6-8 упражнений 2-3 раза в день по 10 минут).



**Спасибо за
внимание!**