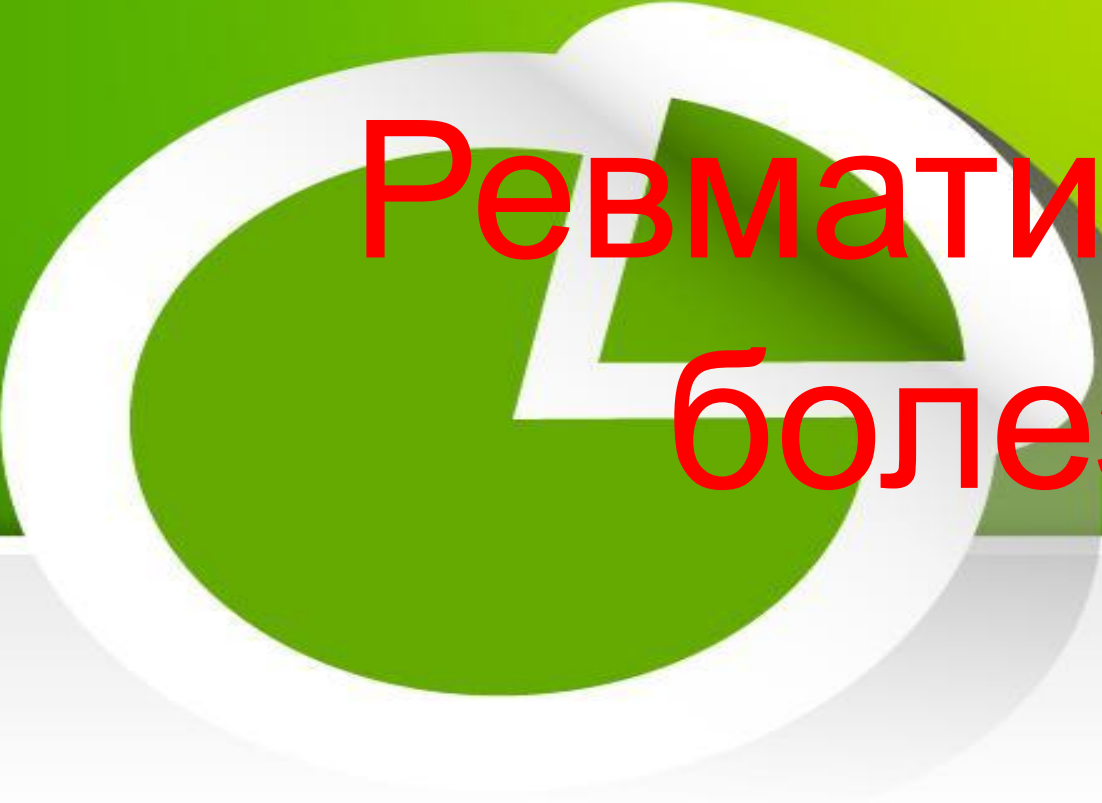


Заболевания сердечно-сосудистой
СИСТЕМЫ



Ревматические
болезни



- группа заболеваний, характеризующаяся системным поражением соединительной ткани и сосудов, обусловленным в основном иммунными нарушениями.

Для этих болезней характерно образование антител к белкам собственных тканей организма (аутоантигенам), в результате чего ревматические болезни протекают по типу замкнутого порочного круга — чем больше антитела разрушают собственные ткани, тем больше образуется аутоантигенов.



Группа ревматических болезней включает:

- ревматизм;
- ревматоидный артрит;
- системная красная волчанка;
- системная склеродермия;
- узелковый периартериит;

Патологические процессы, лежащие в основе заболеваний.



Морфологической основой всей группы ревматических болезней служит системная прогрессирующая дезорганизация соединительной ткани, которая складывается из 4 фаз:

- мукоидного набухания,
- фибриноидных изменений,
- воспалительных клеточных реакций,
- склероза.



Ревматоидный артрит - это системное воспалительное заболевание соединительной ткани с преимущественным поражением мелких суставов по типу эрозивно-деструктивного полиартрита неясной этиологии.



Чаще всего поражаются суставы кистей и стоп, запястья, коленные и локтевые:

- утренняя скованность,
- острые боли в суставах,
- ограничение подвижности,
- деформация и подвывих суставов,
- гиперемия и отек область сустава,
- поверхность кожных покровов имеет более высокую температуру,
- ревматоидные узелки.

Периодические боли в суставах, снижение аппетита, усталость, похудание – все это можно отметить в продромальном периоде.



Системная красная волчанка (СКВ) - заболевание системы соединительной ткани, обусловленное аутоиммунными нарушениями, характеризующееся преимущественным поражением почек, серозных оболочек, кожи и суставов.



- повышение температуры тела;
- боли в мышцах и быстрая утомляемость при выполнении работы;
- головная боль и общая слабость;
- покраснение кожи и сыпь в области щек, переносицы, носа («волчаночная бабочка»)
- ломкость ногтей и выпадение волос (гнездное облысение);
- появление язвочек в полости рта, влагалище, носу;
- трофические язвы на конечностях;
- боли в области суставов (на кистях рук и запястьях), деформация;



Диагноз СКВ ставится в том случае, если присутствуют хотя бы 4 критерия из 11-ти:

- «Волчаночная бабочка» – сыпь на скулах, дискоидные высыпания.
- Повышенная чувствительность кожных покровов к воздействию солнечного света – фотосенсибилизация. У человека могут появляться сыпь или просто выраженное покраснение.
- Язвочки на эпителии полости рта.
- Воспалительное поражение двух и более периферических суставов, без вовлечения в процесс костной ткани.
- Воспаление серозных оболочек – плеврит или перикардит.
- Выделение с мочой в сутки более 0.5 г белка или цилиндрурия.
- Судороги и психоз, другие неврологические нарушения.
- Гемолитическая анемия, снижение в крови количества лейкоцитов и тромбоцитов.
- Обнаружение антител к собственной ДНК и другие иммунологические отклонения.
- Повышение титра АНФ.



Системная склеродермия (системный склероз) - хроническое ревматическое заболевание с преимущественным поражением кожи, опорно-двигательного аппарата и внутренних органов, характеризующимся прогрессирующим склерозом дермы, стромы органов и сосудов.



- синдром Рейно (резкий сосудистый спазм с похолоданием и болью в пальцах);
- маскообразность лица (крайне сниженная мимика, производящая впечатление как бы натянутости кожи лица);
- изменение кистей рук (худые и малоподвижные пальцы, с крупными ногтями и утолщением концевых фаланг), уплотнение кожи, суставные контрактуры;
- изменения со стороны пищевода, сердца, легких, почек



Узелковый периартериит - ревматическое заболевание, характеризующееся системным васкулитом с некрозом стенок средних и мелких артерий.



Симптомы узелкового периартериита зависят от локализации и распространения воспаления:

- При всех формах первым признаком является лихорадка и повышение температуры — проявляется волнообразно.
- Появляется вялость, заторможенность — пациент пребывает как будто на грани сна, в прострации.
- Снижается выделение мочи.
- Появляется сильная одышка, особенно при астматической форме.
- Масса тела критически уменьшается за небольшой период вне зависимости от диет и спортивной нагрузки.
- Суставы начинают болеть — артралгия.
- Ухудшение зрения.
- Возникает боль в мышцах, миалгия — локализация у живота или сердца при поражении органов этой области, и в конечностях — во всех остальных случаях.
- Постоянно болит голова.



Внешние признаки встречаются у каждого четвертого больного:

- Сыпь — бугристая, в виде красных точек или разного размера пузырей.
- Некроз — омертвление участков кожного покрова.
- Рисунок на коже в виде сосудистой сетки или ветвей дерева.
- Отмирание фаланг пальцев.
- Узловатые формирования под кожей.
- Общая бледность или даже мраморный окрас кожного покрова.



Диагностика проводится комплексно, основываясь на 10 международных критериях определения этой болезни:

- Сильная потеря пациентом веса без обусловленных причин.
- Образование на коже ячеистого или древовидного рисунка синюшного цвета (сетчатое ливедо).
- Наличие миалгии — слабости и боли в нижних конечностях.
- Поражение периферических нервов — одного или сразу нескольких.
- При измерении АД наблюдается повышение нижнего давления выше 90 мм рт. ст.
- Наличие в крови антигенов или антител гепатита В.
- Повышенный уровень мочевины и креатинина в крови.
- У мужчин наблюдается болезненность в яичках и их повышенная чувствительность.
- Ангиография — при ее проведении обнаруживаются тромбы и аневризмы артерий, расположенных близко к внутренним органам.
- Биопсия сосудистой стенки.



- Основу для постановки верного диагноза составляют иммунологические исследования, позволяющие выявить соответствующие определенной нозологии антитела.
- ОАК, ОАМ, биохимический анализ крови;
- Также для диагностики ревматических болезней широко используются рентгенография, ЭКГ, УЗИ, КТ, МРТ, сцинтиграфия, артроскопия, биопсия, пункция.

Принципы лечения ревматических болезней



- Медикаментозная терапия (противовоспалительные препараты, глюкокортикостероиды и биологические препараты),
- Немедикаментозные методы (физиотерапия, бальнеотерапия, ЛФК, акупунктура, кинезиотерапия).
- Экстракорпоральная гемокоррекция – плазмаферез, гемосорбция, цитаферез, плазмасорбция).
- Ортопедическое лечение (ортезирование, хирургическая коррекция функции суставов, эндопротезирование)



1.Проведение беседы о:

- правилах двигательного режима;
- правилах приема лекарственных препаратов;

2.Осуществление контроля за регулярностью приема медикаментов, переносимостью медикаментозной терапии;

3.Осуществление контроля за общим состоянием больного;

4.Осуществление контроля за соблюдением режима труда, отдыха, питания;

5.Контроль АД, ЧДД, пульса, температуры тела, массой тела, суточным диурезом.

6.Осуществление ухода за полостью рта, кожей, слизистыми, своевременная смена нательного и постельного белья.

7.Обучение пациентов и их родственников уходу (самоуходу).

8.Четкое выполнение назначений врача.