

ИНФЕКЦИОННЫЕ И ИНВАЗИВНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

Выполнил

Студент 6 группы 3 курса лечебного
факультета

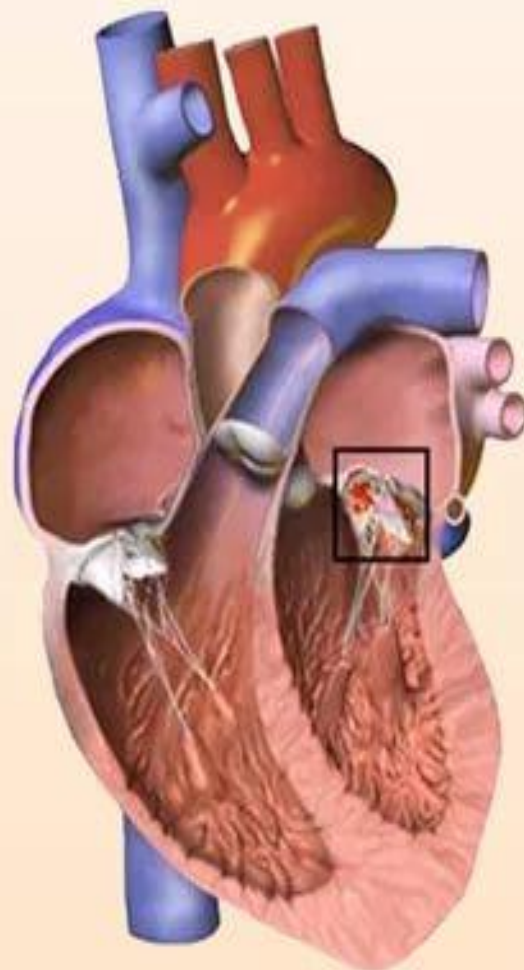
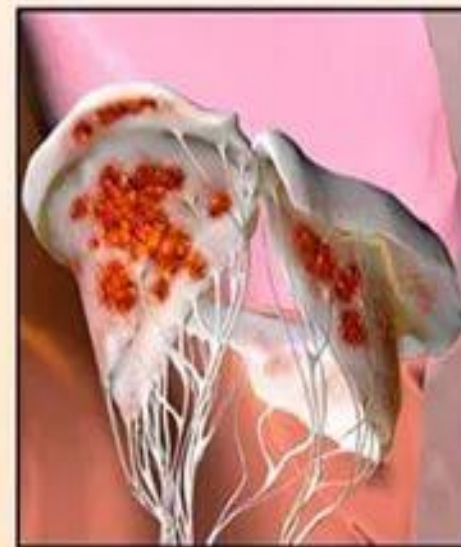
Бурлов Андрей

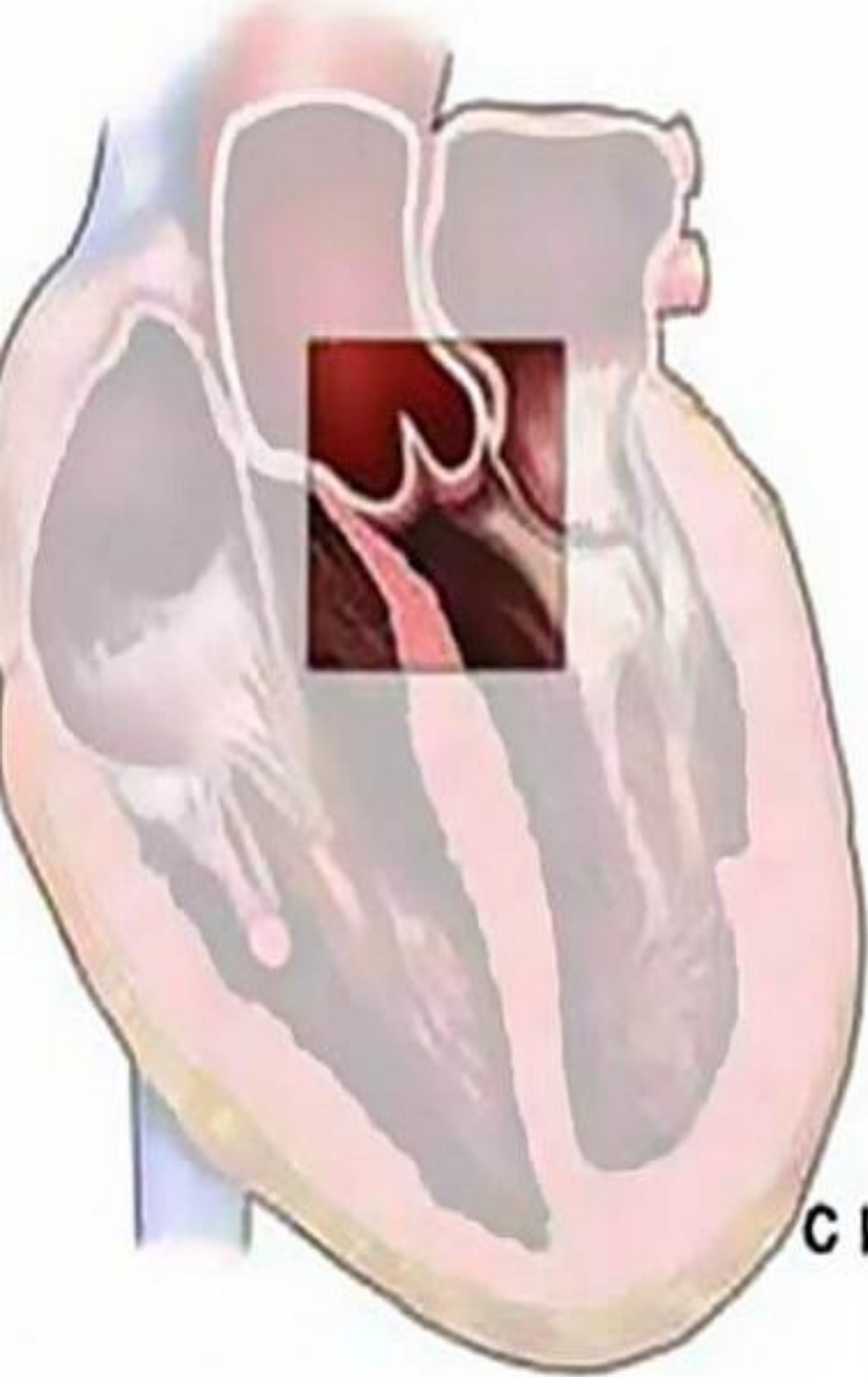
ИНФЕКЦИОННЫЙ ЭНДОКАРДИТ

Здоровый
эндокард

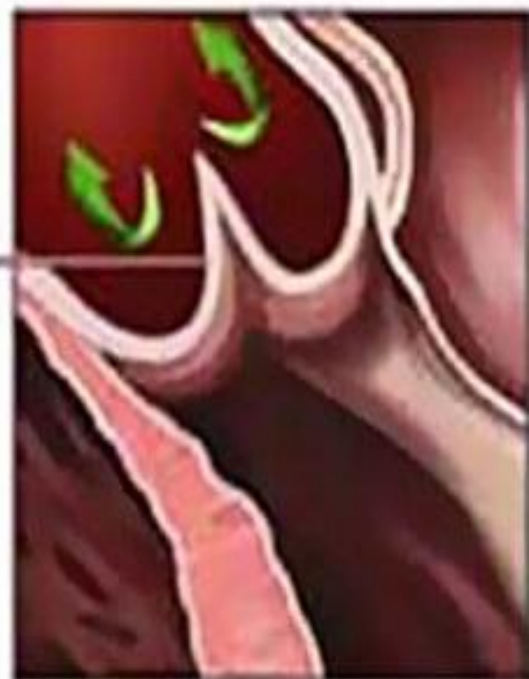


Инфекция
эндокарда





Нормальный
клапан аорты

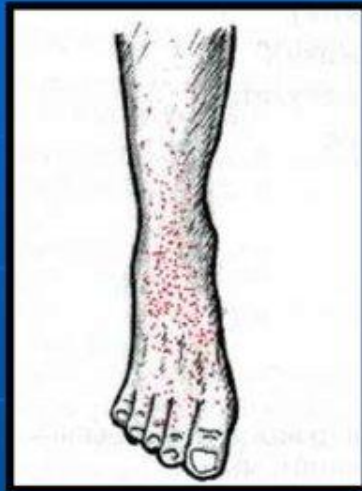


Клапан аорты
с инфекционным
эндокардитом



Клинические проявления ИЭ (периферические симптомы)

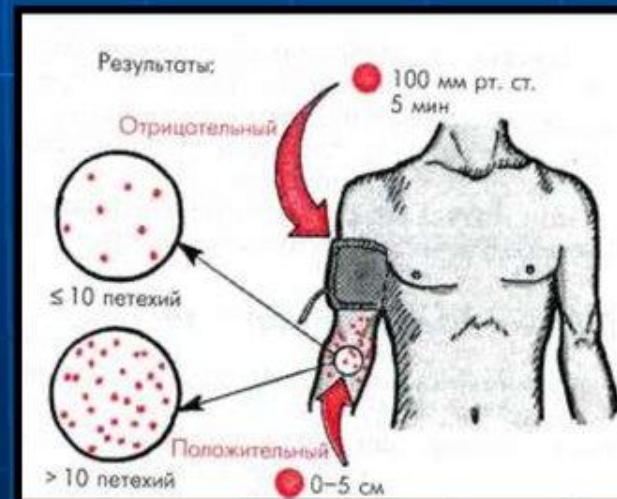
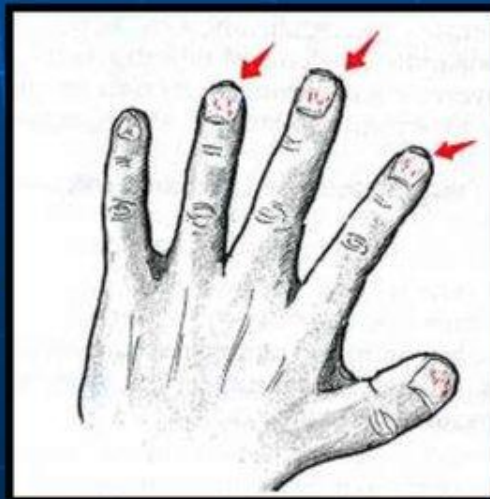
Петехиальные
геморрагические
высыпания:



Пятна Лукина –
петехиальные
геморрагии на
переходной складке
конъюнктивы нижнего
века (в настоящее время
встречаются редко);

*Симптом
Дженуэйя -*

линейные
геморрагии под
ногтями



Положительная
проба *Румпеля*
– *Леде* –
Кончаловского

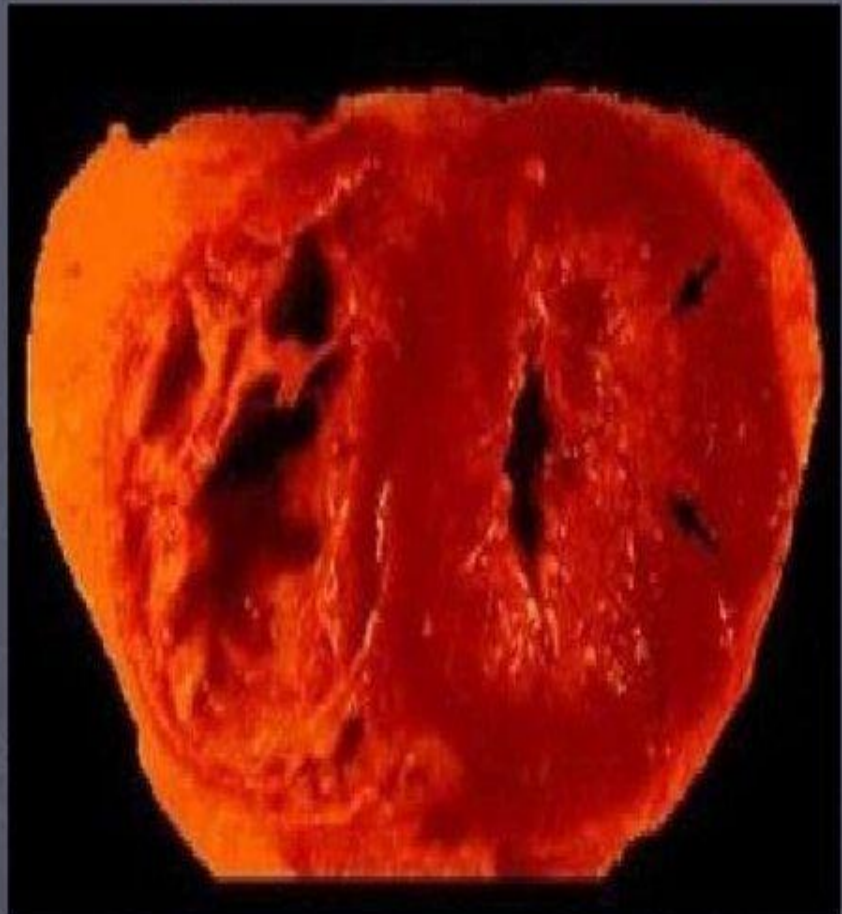
МИОКАРДИТ



Миокардиты

-это воспалительное заболевание миокарда с большой вариабельностью клинических проявлений, следствием которого может быть дилатационная кардиомиопатия.

Миокардит (макропрепарат)



Миокардит



диффузный миокардит



очаговый миокардит

ЛАБОРАТОРНО-ИНСТРУМЕНТАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА МИОКАРДИТА

1. Выявление воспалительных изменений в клиническом и биохимическом анализах крови (при подостром и хроническом течении могут отсутствовать):

- лейкоцитоз/ лейкопения/ моноцитоз/ эозинофилия, повышение СОЭ
- повышение С-реактивного белка, сиаловых кислот, α_2 и γ -глобулинов
- повышение уровня ЛДГ, ЛДГ1, АСТ, КФК, КФК-МВ, TnT и TnI

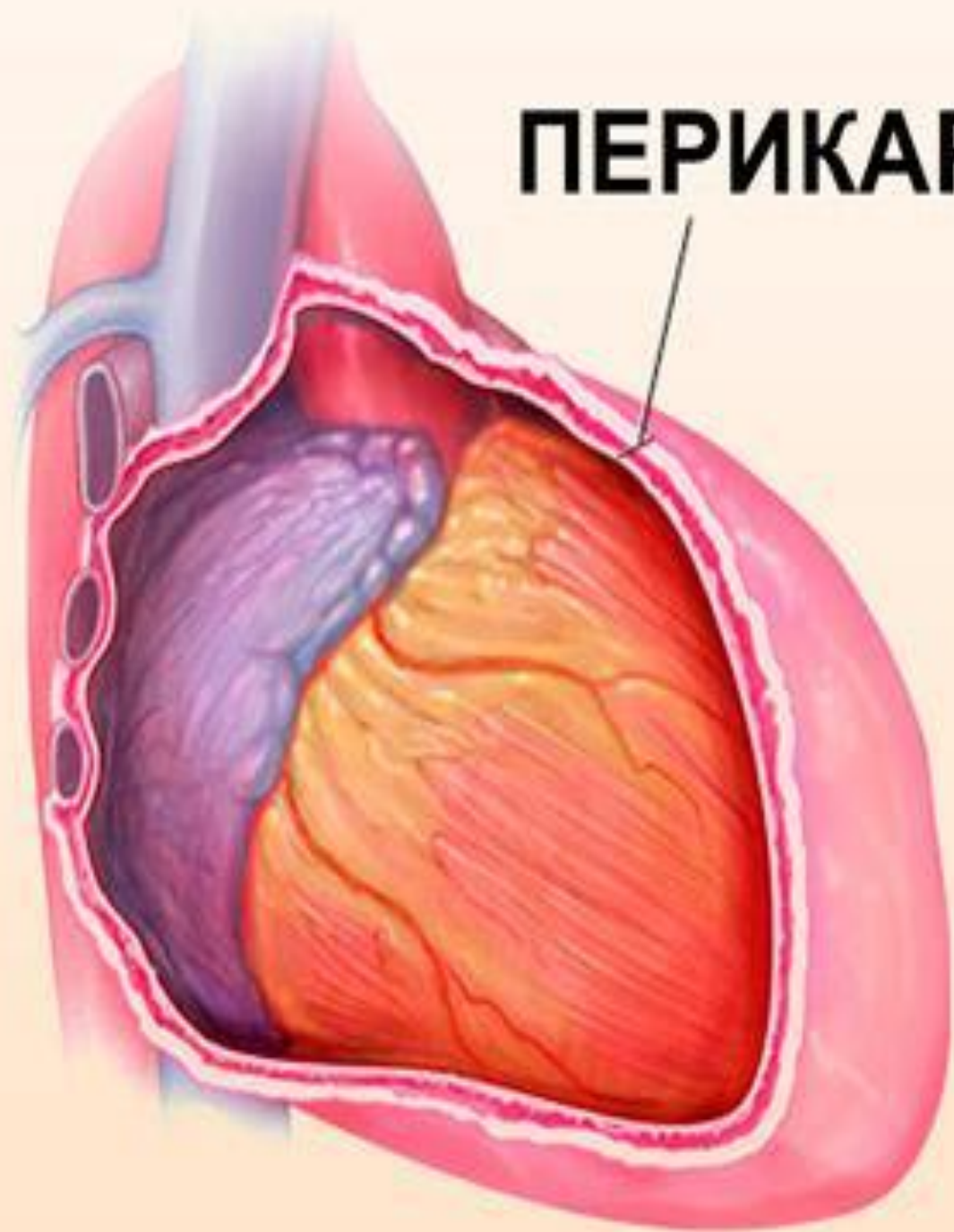
2. Изменение иммунологического статуса:

- нарушения клеточного иммунитета
- повышение уровня иммуноглобулинов и ЦИК

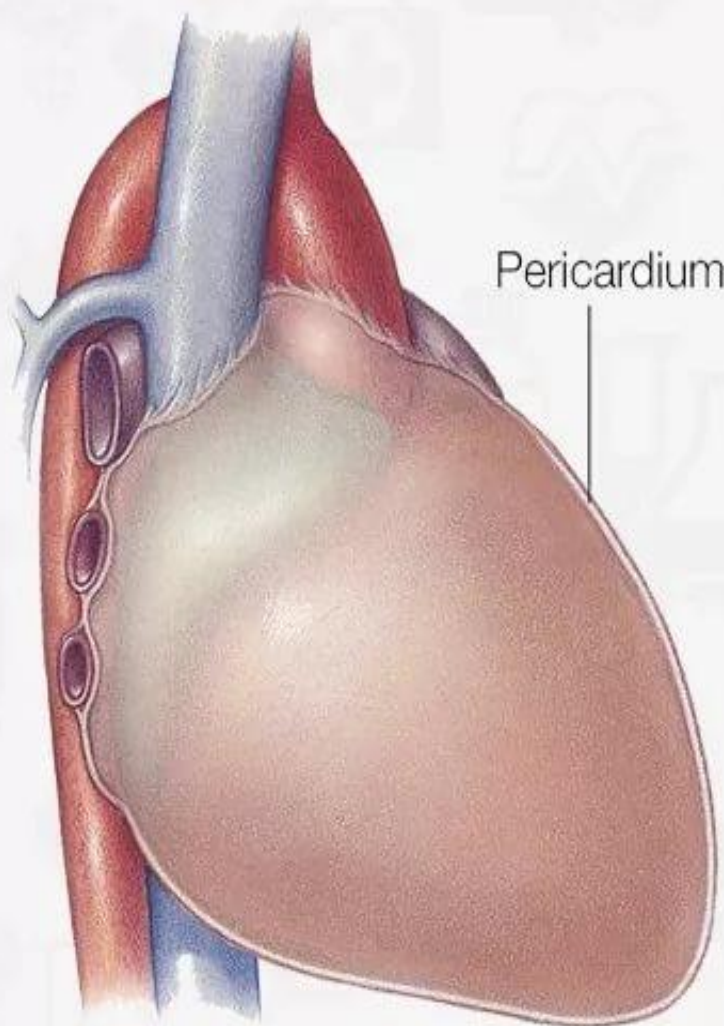
3. Электрокардиографические изменения:

- в начале заболевания - снижение амплитуды зубцов P, R, T, депрессия или подъем сегмента ST, которые в дальнейшем восстанавливаются; редко – патологические зубцы Q и уменьшение зубцов R; изменения сохраняются от нескольких дней до полугода
- нарушения ритма и проводимости

ПЕРИКАРДИТ



ВИДЫ ПЕРИКАРДИТА



1. СУХОЙ (ФИБРИНОЗНЫЙ)

2. ЭКССУДАТИВНЫЙ

**3. ЭКССУДАТИВНЫЙ
С ГЕМОМРАГИЧЕСКИМ
ВЫПОТОМ**

4. ГНОЙНЫЙ

Осложнения перикардита

- Тампонада сердца (декомпенсированная фаза сдавления сердца, вызванного накоплением жидкости в перикарде и повышением внутриперикардального давления)
- Рецидивы острого перикардита (у 15 – 30% больных)
- Хронический констриктивный перикардит в исходе (менее 10 %)

СИМПТОМЫ



ЛИХОРАДКА



УЧАЩЕННОЕ

или неритмичное
сердцебиение



ДИСКОМФОРТ

в области сердца лежа
на левом боку



ОДЫШКА

в покое или при
нагрузке



БОЛЬ

в области сердца
(разнохарактерная,
длительная)



ОТЕКИ

нижних конечностей



ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ
ЗАБОЛЕВАНИЯ СЕРДЦА
(ЭНДОКАРДИТ, МИОКАРДИТ,
ПЕРИКАРДИТ)

ОСЛОЖНЕНИЯ

ТРОМБОЗ

периферических
артерий



НАРУШЕНИЕ

ритма и проводимости
сердца



ХРОНИЧЕСКАЯ

сердечная
недостаточность



ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ,

острая почечная
недостаточность



АБСЦЕССЫ

различной
локализации



ИНВАЛИДИЗАЦИЯ

с выраженным
снижением качества
жизни



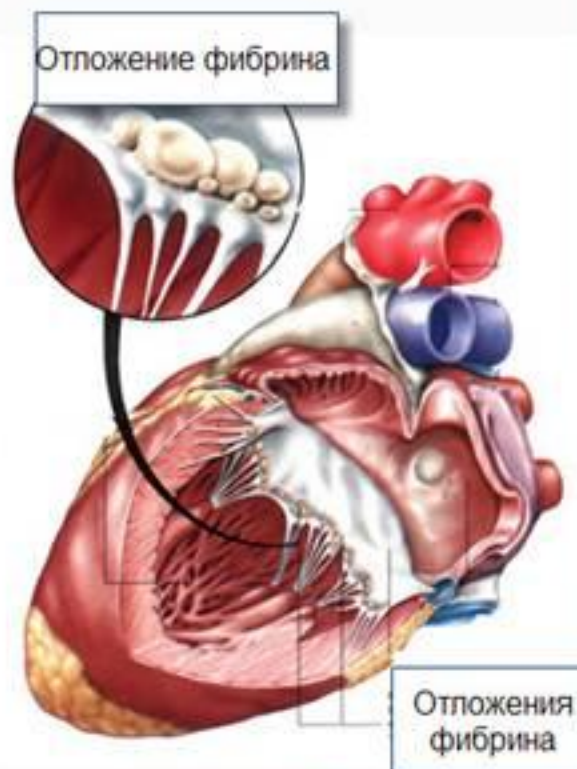
ВНЕЗАПНАЯ

сердечная смерть



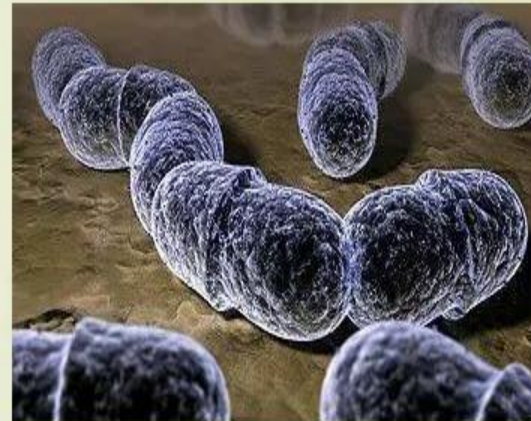
Ревматизм

Инфекционно-аллергическое заболевание, поражающее соединительную ткань сердечно - сосудистой системы (эндокард, миокард, реже перикард) и крупных суставов.



Причины и факторы, провоцирующие развитие ревматизма

- ▢ Ревматизм – это заболевание инфекционной природы. Его возбудителем является β -гемолитический стрептококк группы А, поражающий верхние отделы дыхательных путей.
- ▢ К факторам, провоцирующим развитие патологического состояния, относят:
 - ▢ обострение хронического тонзиллита;
 - ▢ ангину;
 - ▢ скарлатину;
 - ▢ недостаточное питание;
 - ▢ неблагоприятные бытовые условия;
 - ▢ генетическую предрасположенность;



Классификация ревматизма

- Кардиальная форма (ревмокардит).
- Суставная форма (ревмополиартрит). Наблюдаются характерные для ревматизма воспалительные изменения в суставах.
- Кожная форма.
- Ревматическая хорея (пляска святого Витта).



Headache



Heart
болезнь Лайма

Heart tick

Heart
ications

Nausea
vomiting

БОРРЕЛИОЗ

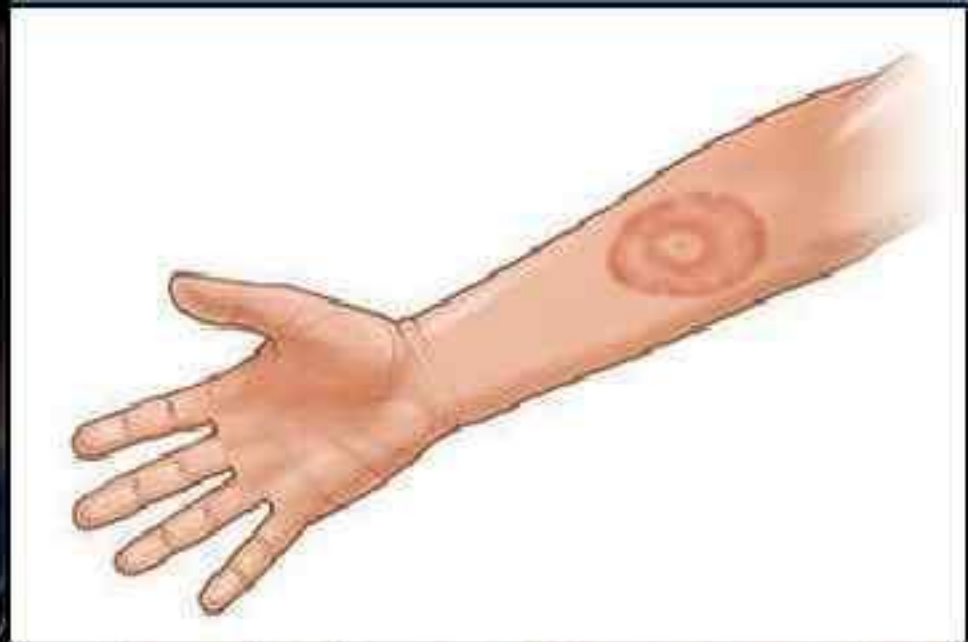


БОЛЕЗНЬ ЛАЙМА

- Характеризуется полисистемным поражением, склонностью к хроническому и рецидивирующему течению.
- **Инкубационный период составляет от 2 до 30 дней, в среднем 7-14 дней.**

После инкубационного периода у пациента появляются симптомы общей интоксикации и мигрирующая эритема (покраснение кожи вокруг места укуса) и, несколько позднее, признаки поражения отдельных органов.









Спасибо

за

внимание!