

# ИНФЕКЦИОННЫЕ И ИНВАЗИВНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

Выполнил

Студент 6 группы 3 курса лечебного  
факультета

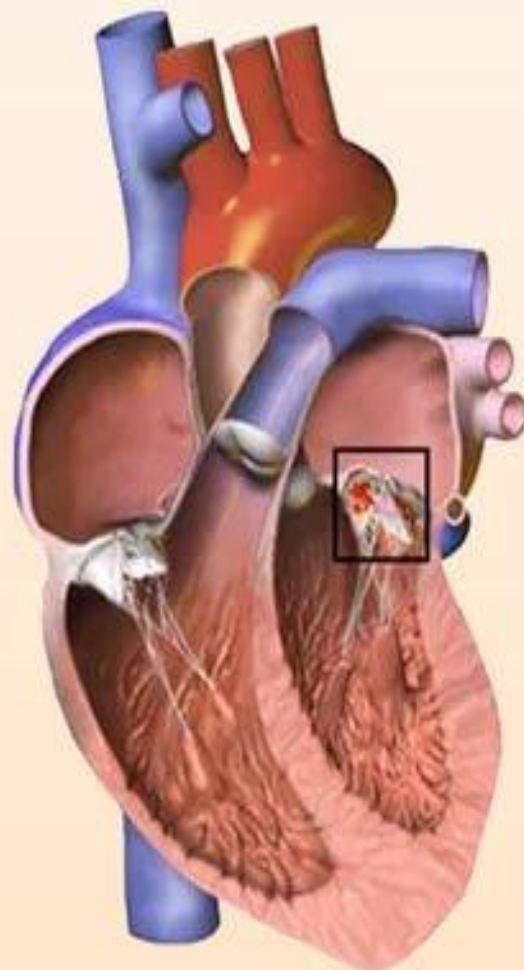
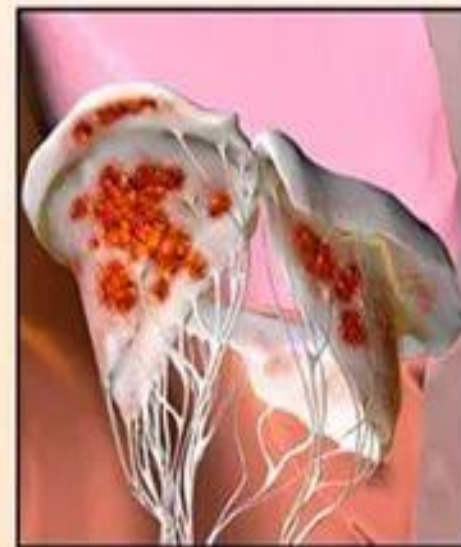
Бурлов Андрей

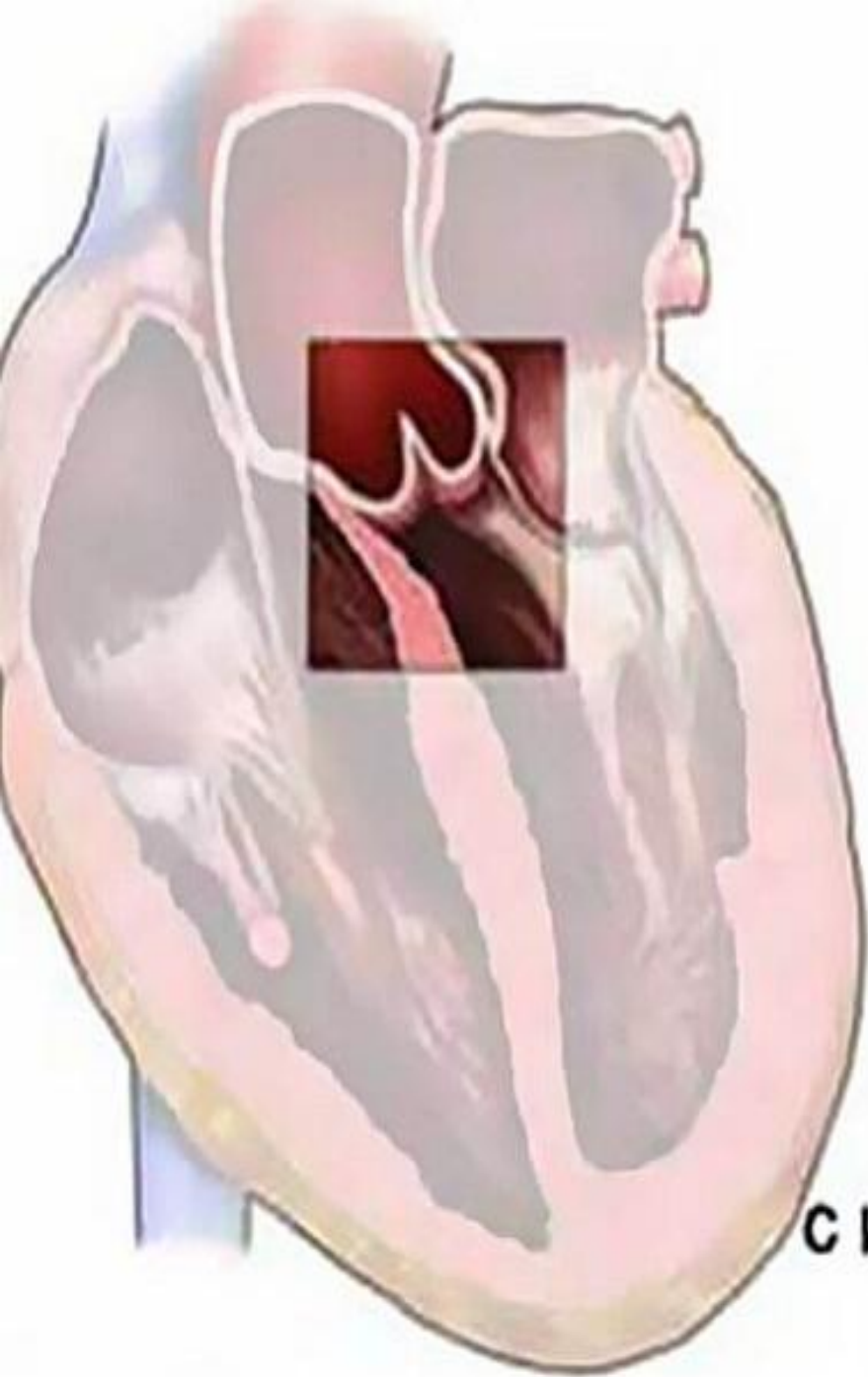
# ИНФЕКЦИОННЫЙ ЭНДОКАРДИТ

Здоровый  
эндокард

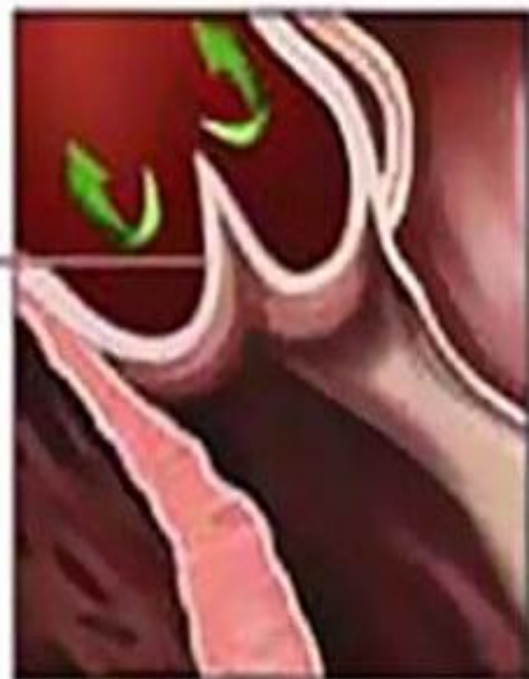


Инфекция  
эндокарда





Нормальный  
клапан аорты



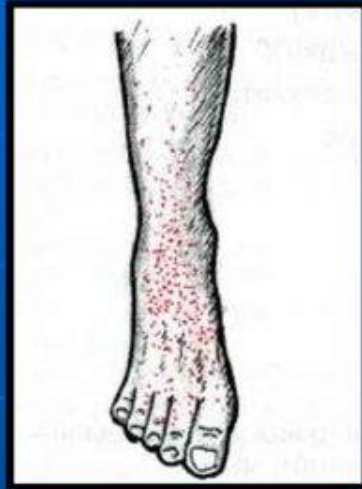
Клапан аорты  
с инфекционным  
эндокардитом





# Клинические проявления ИЭ (периферические симптомы)

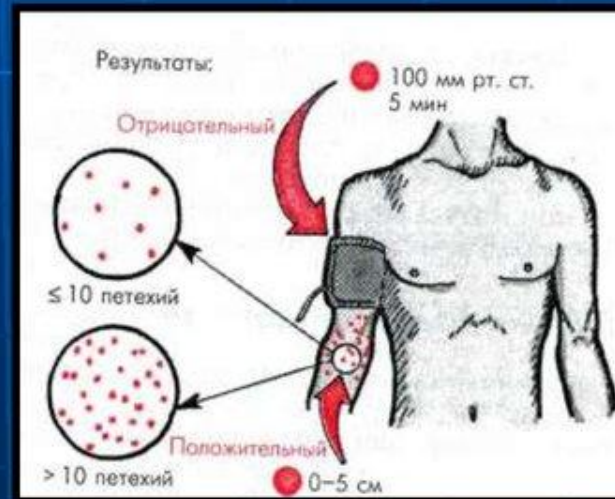
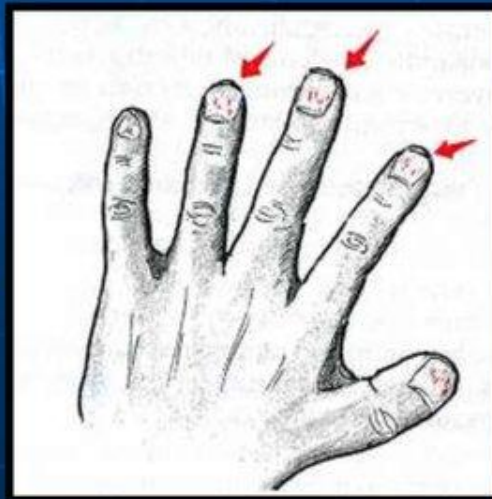
Петехиальные  
геморрагические  
высыпания:



*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

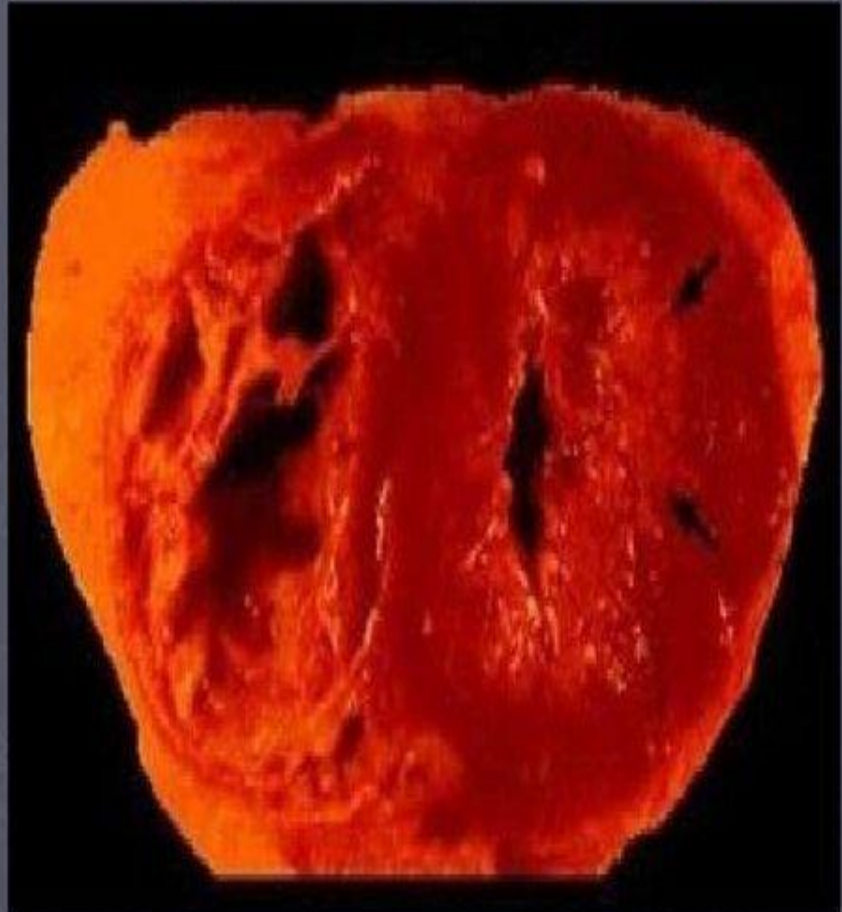




# Миокардиты

-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,  $\alpha_2$  и  $\gamma$ -глобулинов
- повышение уровня ЛДГ, ЛДГ1, АСТ, КФК, КФК-МВ, TnT и TnI

**2. Изменение иммунологического статуса:**

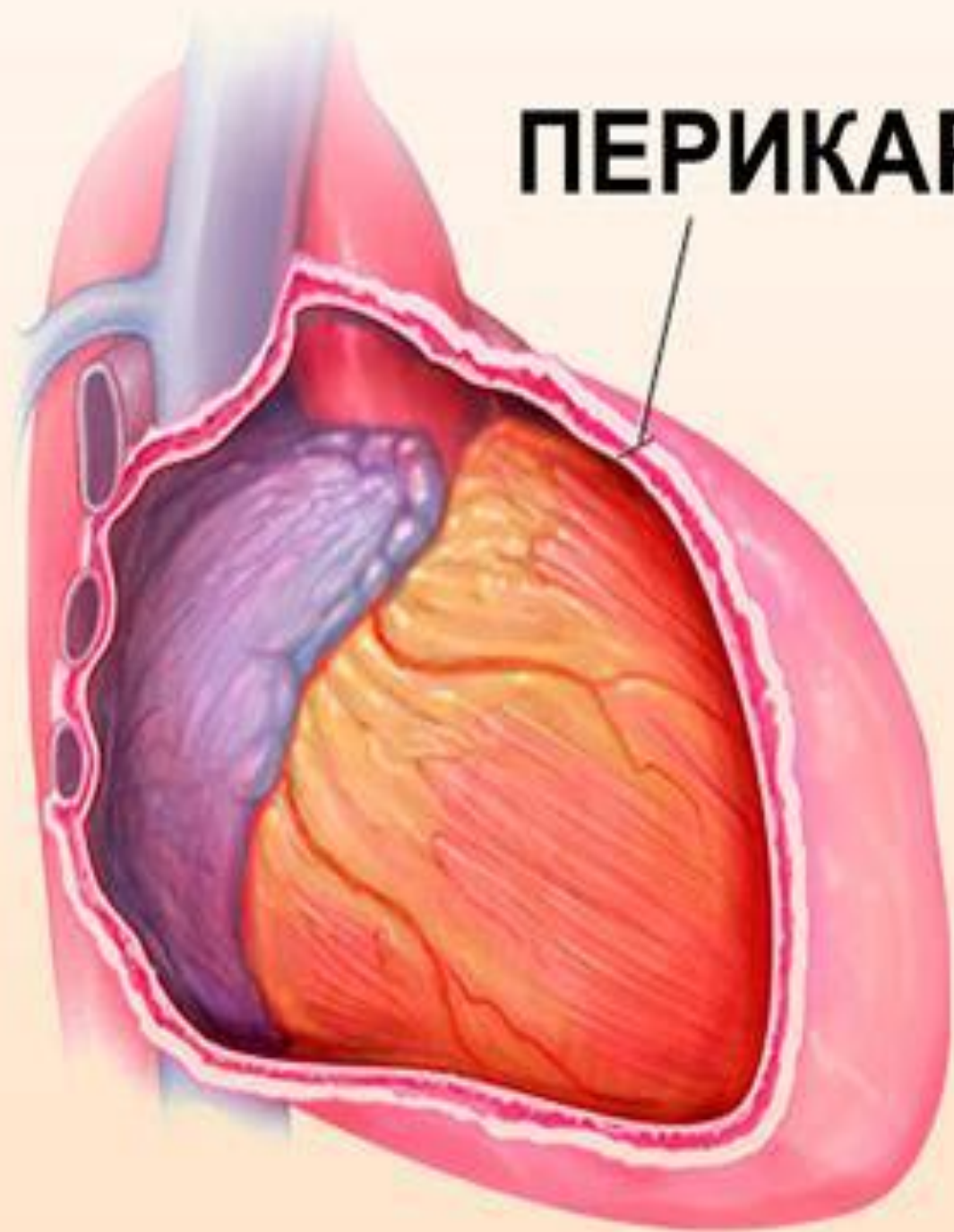
- нарушения клеточного иммунитета
- повышение уровня иммуноглобулинов и ЦИК

**3. Электрокардиографические изменения:**

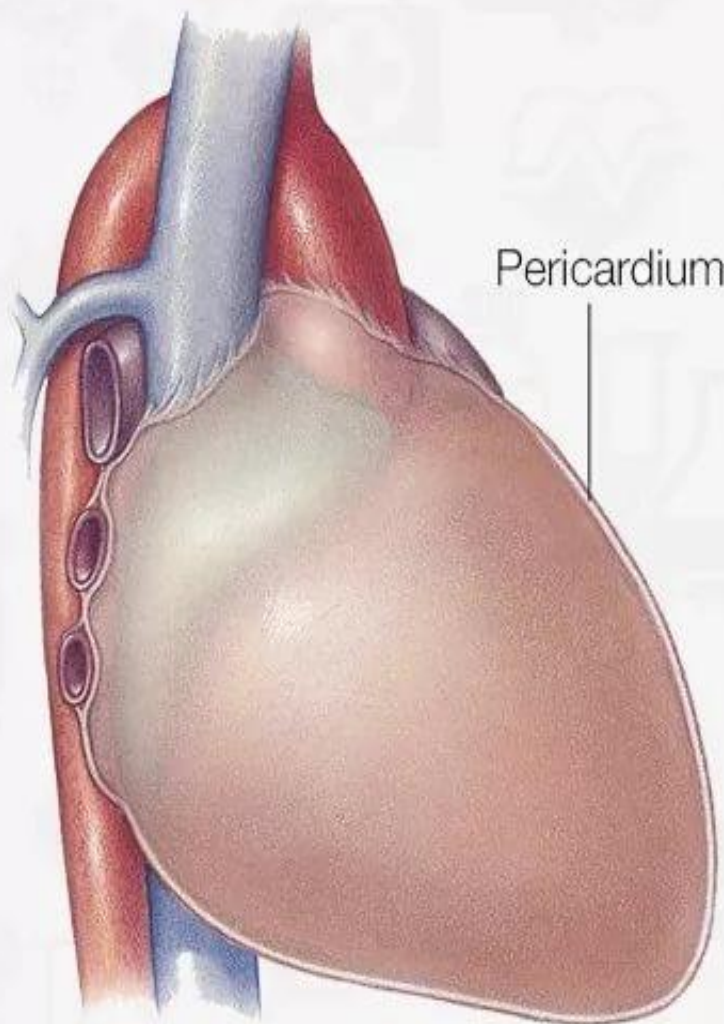
- в начале заболевания - снижение амплитуды зубцов P, R, T, депрессия или подъем сегмента ST, которые в дальнейшем восстанавливаются; редко – патологические зубцы Q и уменьшение зубцов R; изменения сохраняются от нескольких дней до полугода
- нарушения ритма и проводимости



# 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

## ОСЛОЖНЕНИЯ



**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)



**ТРОМБОЗ**

периферических  
артерий



**НАРУШЕНИЕ**

ритма и проводимости  
сердца



**ХРОНИЧЕСКАЯ**

сердечная  
недостаточность



**ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ,**

острая почечная  
недостаточность



**АБСЦЕССЫ**

различной  
локализации



**ИНВАЛИДИЗАЦИЯ**

с выраженным  
снижением качества  
жизни

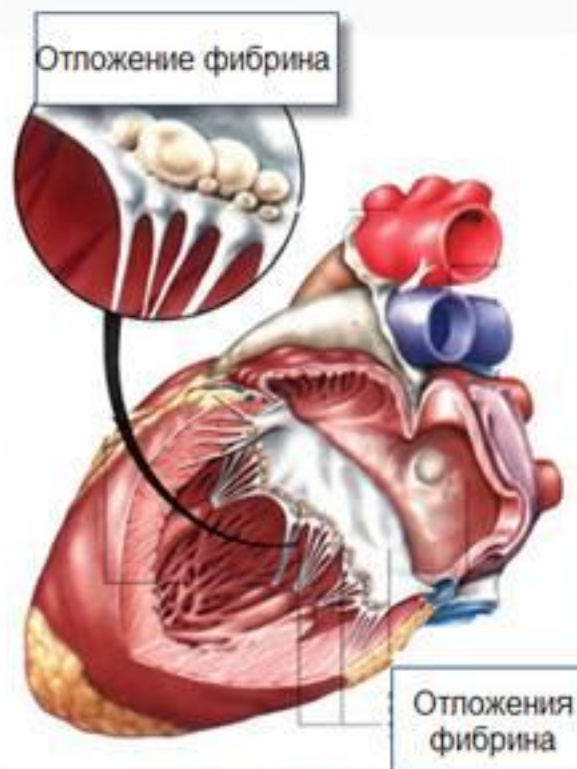


**ВНЕЗАПНАЯ**

сердечная смерть

# Ревматизм

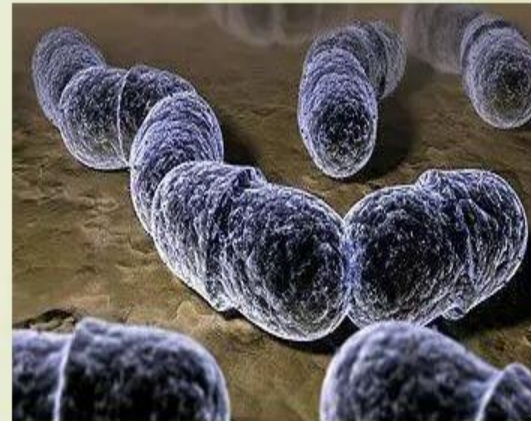
**Инфекционно-аллергическое заболевание, поражающее соединительную ткань сердечно - сосудистой системы (эндокард, миокард, реже перикард) и крупных суставов.**





# Причины и факторы, провоцирующие развитие ревматизма

- ▢ Ревматизм – это заболевание инфекционной природы. Его возбудителем является  $\beta$ -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



tick

Heart  
dilatations

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!*