РЕВМАТИЗМ

ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- *Хроническое рецидивирующее инфекционно-аллергическое заболевание, характеризующееся поражением соединительной ткани с вовлечением в патологический процесс практически всех органов и систем*

- ***Относили***
  - 1. К заболеваниям мезенхимальной ткани (Талалаев, 1923)
  - 2. Коллагенозам (Клемперер, 1941)
  - 3. Ревматическим болезням

РЕВМАТИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ (КОЛЛАГЕНОЗЫ)

- Ревматизм
- Ревматоидный полиартрит
- Узелковый периартериит
- Системная склеродермия
- Дерматомиозит
- Системная красная волчанка

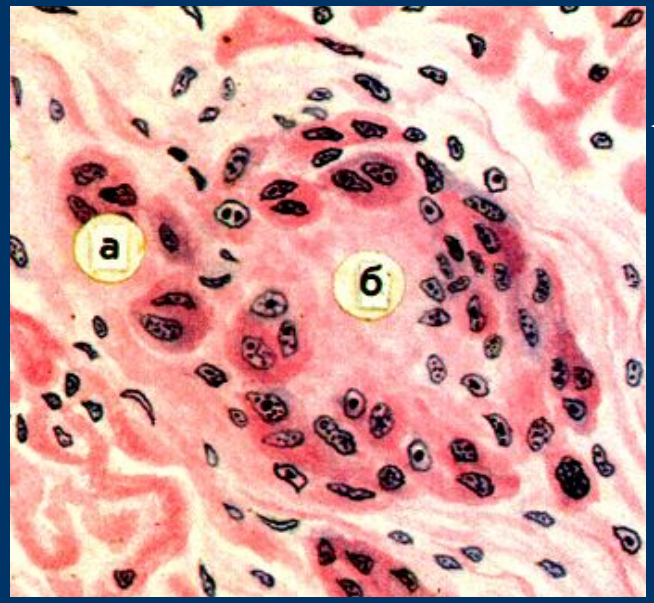
ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ

ОСНОВНЫЕ	ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИЕ
1. b-гемолитический стрептококк группы А и его L-форма	1. Переохлаждение
2. Вирус R (ревматизма)	2. Молодой возраст
3. Туберкулезная инфекция	3. Нарушение питания
Заболевание представляет собой своеобразную реакцию макроорганизма на токсины стрептококка, (гиалуронидазу, стрептолизины, дезоксирибонуклеазу, протеиназу и др.)	4. Аллергический фон
	5. Наследственная предрасположенность (особенности систем адаптации, иммунной защиты)

ПАТОГЕНЕЗ

ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ МОМЕНТЫ
ТОКСИНЫ И ФЕРМЕНТЫ СТРЕПТОКОККА
СПЕЦИФИЧЕСКАЯ СЕНСИБИЛИЗАЦИЯ
ПОВРЕЖДЕННАЯ ТКАНЕЙ — АУТОАНТИГЕНЫ. АУТОАГРЕССИЯ
АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ ФАКТОР
НЕРВНЫЙ ФАКТОР
ЭНДОКРИННЫЙ ФАКТОР
СИСТЕМНОЕ ПОРАЖЕНИЕ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РЕВМАТИЗМА



АШОФ-ТАЛАЛАЕВСКАЯ ГРАНУЛЕМА

ПЕРВАЯ СТАДИЯ — эксудативно-альтеративная — 1-1,5 месяца
ВТОРАЯ СТАДИЯ - пролиферативная - 2-2,5 месяца
ТРЕТЬЯ СТАДИЯ — рубцевания и склероза — 2-3 месяца

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ АКТИВНОСТИ РЕВМАТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА - 5-6 МЕСЯЦЕВ

КЛИНИКА РЕВМАТИЗМА

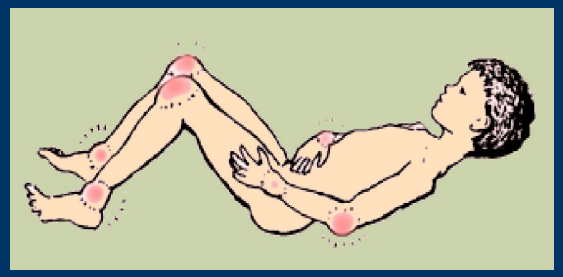
- - Ревматизм - хроническое заболевание с периодами обострения и ремиссии

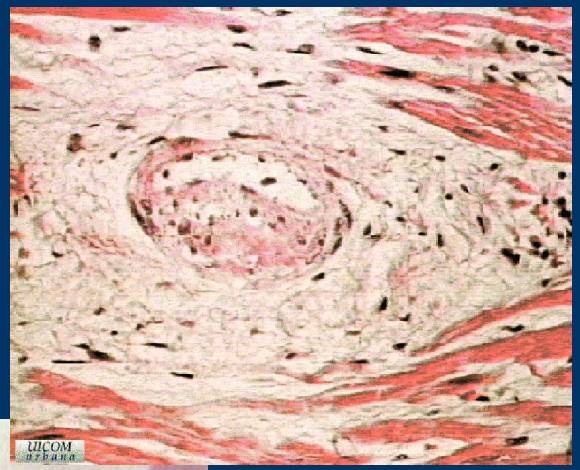
- **- <u>По течению:</u>**
- **1. Редко рецидивирующий — обострение через 5-10 лет**
- **2. Часто редицивирующий — обострение через 2-3 года**
- **3. Беспрерывно-рецидивирующий — обострение ежегодно**
- **4. Латентного течения**

Обострения болезни связаны с повторным действиям этиологических факторов и изменений реактивности организма

СИМПТОМАТИКА ОБОСТРЕНИЯ БОЛЕЗНИ

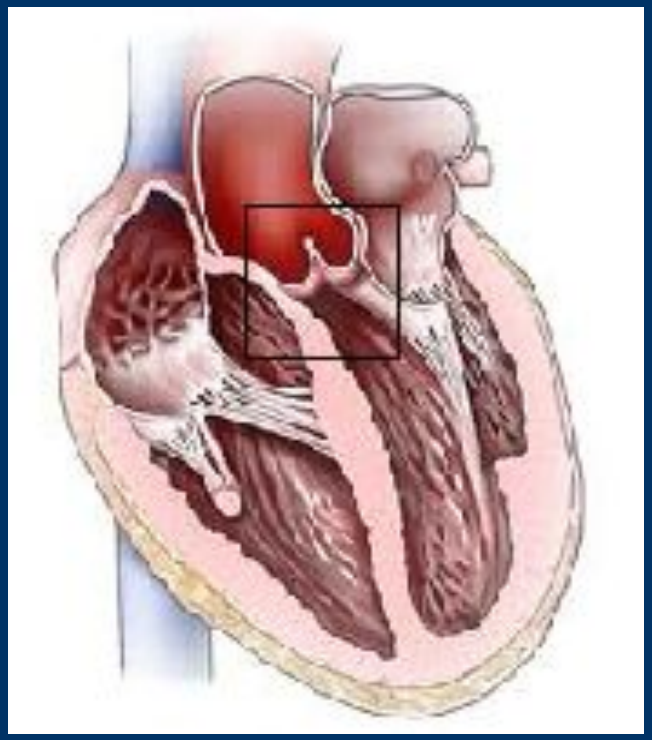
1. Признаки инфекционно-аллергического процесса
2. Анулярная эритема, подкожные узелки
3. Полиартрит
4. Васкулиты
5. Хорея
6. Полиорганные изменения — тиреоидит, полисерозит (плеврит, асцит)





НАИБОЛЕЕ ГРОЗНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ СЕРДЦА

Поражение перикарда —
сухой и экссудативный перикардит - 15%



Поражением миокардит — **100%!!**

Стрый и рецидивирующий
эндокардит
формирует пороки сердца -
75%

КЛАССИФИКАЦИЯ ПОРОКОВ СЕРДЦА

1. Простые
2. Сложные
   - *Сочетанные*
   - *Комбинированные*

Функциональная стадия

- Компенсированная
- Субкомпенсированная
- Декомпенсированная

Диагностические критерии ревматизма (Киселя - Джонса-Нестерова)

- ОСНОВНЫЕ

- 1. Эндокардит, миокардит, перикардит
- 2. Полиартрит
- 3. Поражение кожи
- 4. Хорея
- 5. Ревматический анамнез, связь заболевания со стрептококковой инфекцией

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ

Клинико-лабораторные признаки инфекционного иммунно-воспалительного процесса

СТЕПЕНЬ АКТИВНОСТИ РЕВМАТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА

- ПЕРВАЯ СТЕПЕНЬ — минимальная активность

- ВТОРАЯ СТЕПЕНЬ — умеренное гиперреактивное состояние

- ТРЕТЬЯ СТЕПЕНЬ — гиперергическая реакция организма

КЛАССИФИКАЦИЯ РЕВМАТИЗМА

УЧИТЫВАЕТ:

- *Особенности течения болезни*
- *Активность и степень активности процесса*
- *Поражение сердца, других органов и систем*
- *Состояние кровообращения*

ЛЕЧЕНИЕ РЕВМАТИЗМА

- Охранительный режим
- Лечебное питание
- Этиологическое лечение — антибактериальные препараты
- Патогенетическая терапия
    * *Воздействие на аллергический фактор (антигистаминные препараты и преднизолон);*
    * *Противоспалительные и улучшающие микроциркуляцию средства — аспирин, НПВС, гепарин, витамин С, рутин*
    * *Метаболическая терапия - витамин B_6, B_{12}, кокарбоксилаза, АТФ*
    * *Кардиотоники, сердечные гликозиды, антиаритмические, мочегонные средства*

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

- Решение вопросов трудоспособности и трудоустройства больных
- Лечение хронических очагов инфекции
- Проведение противорецидивного лечения (весна и осень, ситуациях угрожаемых обострением)

- Охранительный режим
- Антибактериальные препараты продленного действия (бициллин 1,3,5)
- Салицилаты, НПВС
- Санаторно-курортное лечение (Сочи, Пятигорск, Серноводск, Карачарово)