

# **ЗАБОЛЕВАНИЯ С ВЕДУЩИМ СИНДРОМОМ ПОРАЖЕНИЯ ЭНДОКАРДА.**

## **Ревматизм**

**- токсико-иммунологическое системное  
воспалительное заболевание соединительной  
ткани с преимущественной локализацией  
процесса в сердечно-сосудистой системе,  
развивающееся у предрасположенных к  
нему лиц вследствие инфекции В-  
гемолитическим стрептококком группы А.  
Ведущий синдром: поражение эндокарда  
(при наличии клапанного порока).**

**Д** Диагностические критерии ревматизма ( ВОЗ, 1989 г).

**I. Большие признаки :** - ревмокардит; - полиартрит;  
- хорея; - кольцевидная эритема; - подкожные ревматические узелки.

**II. Малые признаки :** 1.  
**Клинические**

а) Предшествующий ревматизм или ревматическая болезнь.

б) Артралгии

в) Лихорадка

2.

Лабораторные подтверждения **Повышение**  
СОЭ, лейкоцитоз, появление С-реактивного белка

**III. Данные, подтверждающие перенесенную стрептококковую инфекцию:** Повышенный титр противострептококковых антител, АСЛ-0 (антистрептолизин О) более 250 ед

**IV. Прочие.** Высеивание из зева стрептококка группы А; недавно перенесенная скарлатина.

## Основные синдромы при ревматизме:

1. Синдром поражения эндокарда (ведущий)- при наличии клапанного порока. 2.

Синдром поражения миокарда. 3.

Синдром интоксикационно - воспалительный. 4.

Синдром поражения суставов. 5.

Синдром поражения кожи и подкожной клетчатки.

6. Тромбоэмболический синдром.

Формулировка диагноза : Ревматизм, активная фаза (II степени), непрерывно рецидивирующее течение.

Возвратный ревмокардит. Митральный порок с преобладанием стеноза. НК III ф.кл.

# БАКТЕРИАЛЬНЫЙ ЭНДОКАРДИТ

**ВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЭНДОКАРДА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ВОЗБУДИТЕЛЯ (НАИБОЛЕЕ ЧАСТО – СТАФИЛОКОККА) НА КЛАПАНАХ СЕРДЦА, РЕЖЕ НА ПРИСТЕНОЧНОМ ЭНДОКАРДЕ И СОПРОВОЖДАЮЩЕЕСЯ БАКТЕРИЕМИЕЙ И ПОРАЖЕНИЕМ РАЗЛИЧНЫХ ОРГАНОВ И СИСТЕМ.**

**РАЗЛИЧАЮТ: ПЕРВИЧНЫЙ ИНФЕКЦИОННЫЙ ЭНДОКАРДИТ, КОТОРЫЙ РАЗВИВАЕТСЯ НА ИНТАКТНЫХ (НЕПОРАЖЕННЫХ) КЛАПАНАХ И ВТОРИЧНЫЙ (НА ФОНЕ УЖЕ ИМЕЮЩЕГОСЯ ИХ ПОРАЖЕНИЯ).**

**Основные синдромы при бак. эндокардите:**

**1. Синдром поражения эндокарда (ведущий)**

**- органические шумы, отражающие**

**структуру порока и их динамика в процессе наблюдения.**

**2. Воспалительно интоксикационный синдром**

**- лихорадка, озноб, ускорение СОЭ,**

**слабость, головная боль, миалгия, артралгия, похудание.**

**3. Геморрагический синдром**

**- петехии, пятна Лукина-Лимбмана.**

## **4. ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМ**

**- эмболии в селезеночную, почечную, легочную, коронарные, церебральные артерии с развитием инфарктов органов.**

**5. СИНДРОМ ПОРАЖЕНИЯ ДРУГИХ ОРГАНОВ: печени (sd гепатомегалии); селезенки (sd спленомегалии, sd гиперспленизма), почек ( мочевоy sd)**

**6. КЛИНИКО-АНАМНЕСТИЧЕСКИЙ - указание на перенесенную бактериальную инфекцию.**

# **ОСНОВНЫЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ БАК. ЭНДОКАРДИТА:**

- 1. СИНДРОМ ПОРАЖЕНИЯ ЭНДОКАРДА.**
- 2. ОБНАРУЖЕНИЕ ИНФЕКЦИОННОГО ВОЗБУДИТЕЛЯ В КРОВИ.**
- 3. ЭФФЕКТ ОТ МАССИВНОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ.**
- 4. ЭХО-КС - ОБНАРУЖЕНИЕ ВЕГЕТАЦИИ БАКТЕРИЙ НА КЛАПАНАХ СЕРДЦА.**

**Формулировка диагноза:**

**Острый стафилококковый  
эндокардит с локализацией на  
аортальном клапане, инфекционно-  
токсическая фаза, III степень  
активности, недостаточность  
аортального клапана; токсический  
миокардит, гепатит;  
тромбоэмболический синдром-  
инфаркт почек, селезенки;  
ХСН IIБ, ФК III**