

ЗАНЯТИЕ №3

1. Острая ревматическая лихорадка (ОРЛ). Определение. Вклад Г.И. Сокольского-Буйо, Ашофа, В.Т. Талалаева, А.Н. Нестерова, В.А. Насоновой в ревматологию. Этиологическая роль бета-гемолитического стрептококка в развитии заболевания (клинические, серологические и энзимологические доказательства). Факторы развития ОРЛ и повторной ревматической лихорадки.
2. Патогенез при ОРЛ (значение иммунных механизмов). Морфогенез.
3. Классификация ревматической лихорадки. Основные и дополнительные клинические проявления. Исходы. Стадии недостаточности кровообращения.
4. Клинико-лабораторные критерии ОРЛ. Большие и малые критерии Кисселя-Джонса, применяемые при диагностике ОРЛ (в модификации АРР, 2003г).
5. Программа диагностического обследования больных с ОРЛ, хронической ревматической болезнью сердца (ХРБС). Диффдиагностика.
6. Принципы лечения ОРЛ. Антибиотикотерапия, нестероидные противовоспалительные средства, показания к кортикостероидам.
7. Первичная и вторичная профилактика ревматизма. Прогноз.
8. Инфекционный эндокардит (ИЭ). Этиология. Патогенез. Значение реактивности организма и особенностей возбудителя в возникновении инфекционного эндокардита. Способствующие факторы.
9. Особенности острого и затяжного септического эндокардита. Клиника: варианты начала болезни, температурная кривая, поражение сердца и других органов (почек, печени и селезенки, кожи и др.). Тромбоэмболические осложнения.
10. Лабораторные данные при ИЭ, значение повторных посевов крови с целью выявления возбудителя процесса.
11. Клинические «маски» болезни. Особенности течения у лиц пожилого и старческого возраста, у наркоманов.
12. Диагностика ИЭ. Течение и исходы. Прогноз.
13. Принципы лечения ИЭ: выбор антибиотиков, необходимость применения больших доз, длительность терапии, показания к хирургическому лечению.
14. Критерии излеченности ИЭ. Профилактика обострений. Диспансеризация. Трудовая экспертиза и трудоустройство.