
关于风湿及瓣膜病 讨论学习

风湿病讨论学习纲要

- 一、请同学们按纲要分组讨论学习，并将问题的答案按组别各交一份，鼓励每组里的每位同学都参与到讨论中，请组长做好讨论记录（主要**强调**每个问题**每名同学的参与讨论情况**）。
- 二、同学们还可以参考老师给的课件进行讨论学习
- 三、讨论答案最迟在第7周五前上交！
- 四、对有疑问的地方，欢迎同学们与老师沟通或者由学委集中反映，老师集中解释！
非常感谢各位同学的积极参与！

风湿病讨论学习纲要

1. 什么是**风湿病**？
2. 风湿病的检查中**抗O滴度**可能有何变化？为什么？该检测的意义到底是什么？
3. 应用抗链球菌的**抗生素**对风湿病的预防和治疗是否有作用？为什么？
4. 风湿病的**病变性质及特点**是什么？风湿小体的**结局**是什么？
5. 为什么风湿病**累及到心脏的病变最严重**？（从基本病变导致**风湿性心内膜炎或称瓣膜炎、风湿性心肌炎、风湿性心外膜炎或称心包炎**三种病变入手讨论其后果）。
6. 风湿性**关节炎**累及的关节、表现及病变和结局是什么？

风湿病

各器官病变

■ 风湿性心脏病、高血压性心脏病、冠心病中的心肌梗死等反复发病都可能会导致心功能不全甚至心衰。

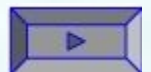
■ 心力衰竭有何表现？



风湿性心脏病



风湿性脑病



概念

感染链球菌后能否发生风湿病与机体抵抗力和反应性密切相关。

病变：炎症性疾病。

部位：全身结缔组织。

心脏（病变最重）、关节等。

风湿病

各器官病变

■ 风湿性心脏病、高血压性心脏病、冠心病中的心肌梗死等反复发作都可能会导致心功能不全甚至心衰。

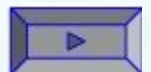
■ 心力衰竭有何表现？



风湿性心脏病



风湿性脑病



二尖瓣狭窄学习纲要

1. 二尖瓣狭窄的**常见病因**是什么？
2. 二尖瓣狭窄的**血流动力学变化**是什么？
3. 二尖瓣狭窄的**心脏四个腔室有何改变**？
什么？
4. 二尖瓣狭窄导致的**心脏变化对心脏功能有何影响**？

一、病因和发病机制

风湿病

病因

与A组乙型溶血性链球菌有关

证据:



与链球菌感染一致



抗链球菌抗体 ↑



抗菌素防治有效

风湿病

非链球菌直接感染

证据:



非链球菌感染期发病



病灶中链菌(-)



非化脓性病灶

风湿病

发病机制（抗原抗体交叉反应学说）

1. 共同抗原性

细菌胞壁

C蛋白

M蛋白

人

心脏瓣膜、关节

心肌、血管平滑肌

风湿病

2. 自身抗体产生

感染链球菌后能否发生风湿病与机体抵抗力和反应性密切相关。

抗原抗体结合导致组织损伤。

概念

病因及机制：与溶血性链球菌感染有关的变态反应性疾病。

病变：炎症性疾病。

部位：全身结缔组织。

心脏（病变最重）、关节等。

二、病理变化

风湿病

§ 基本病变（本质是炎症）



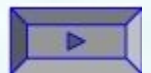
变质渗出期



肉芽肿期



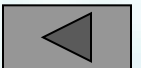
愈合期



如相应部位病变以纤维素样坏

如相应部位病变是以浆液性或
少量纤维素渗出为主的渗出性
病变，渗出成分容易吸收。

渗出：伴充血，浆液、纤
维素渗出、炎症细胞浸润。



风湿病

肉芽肿期 (2~3 m)

回顾：什么是肉芽肿？ (P8
7)

回顾：肉芽肿的结局是什么？

肉芽肿成分组成

- 中心：坏死组织
- 周围：巨噬细胞及演化的细胞
- 外围：淋巴细胞及成纤维细胞
- 结节周围有纤维结缔组织包绕

风湿病

■肉芽肿期的典型变化是形成风湿小体（诊断意义）。

组成：纤维素样坏死；

风湿细胞；

淋巴细胞；

成纤维细胞及纤维。

风湿病

肉芽肿期 (2~3 m)

病灶组织细胞 (巨噬细胞)

聚集、增生

吞噬纤维素样坏死

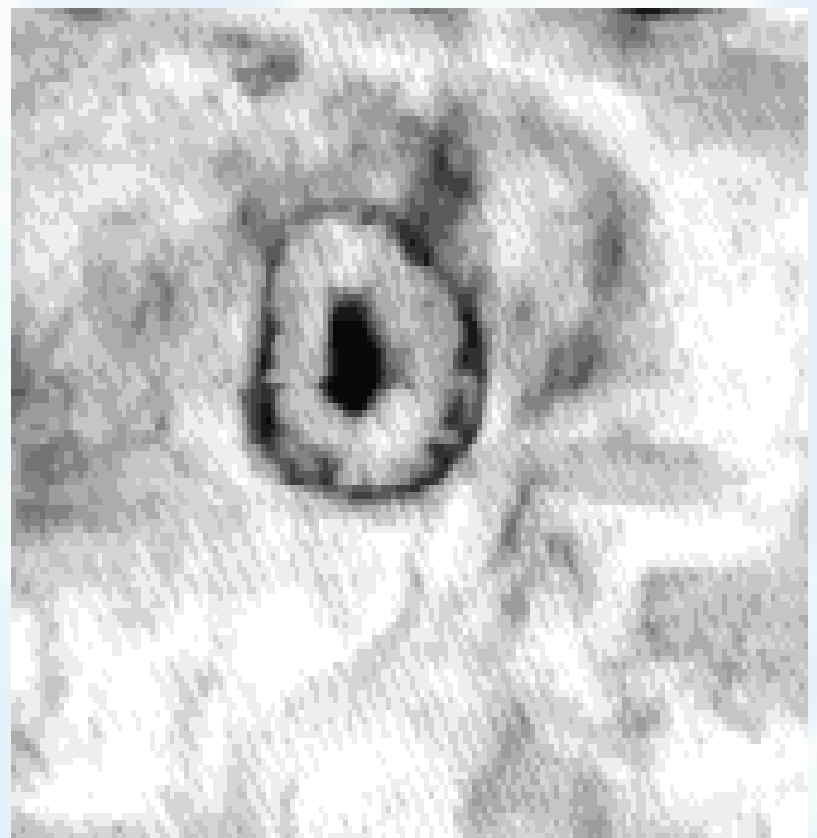


风湿细胞
(Aschoff cell)

风湿病



毛虫状



枭眼状

风湿细胞的核

风湿病

愈合期 (2~3 m)

组成：纤维素样坏死—逐渐吸收

如相应部位病变以形成风湿小体为主，会有纤维化。

纤维组织——逐渐增多

风湿小体→纤维瘢痕

风湿病

病变小结

反复性（可反复发生）

并存性（不同病变常同时存在）

特异性（不同部位病变表现不同）



风湿病

各器官病变



风湿性心脏病



风湿性关节炎



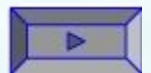
“舔过关节，咬住心脏”



风湿性动脉炎



风湿性脑病



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/985310314244011130>