

内科学知识点辅导：循环系统疾病(风湿热) PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/15/2021\\_2022\\_\\_E5\\_86\\_85\\_E7\\_A7\\_91\\_E5\\_AD\\_A6\\_E7\\_c22\\_15002.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/15/2021_2022__E5_86_85_E7_A7_91_E5_AD_A6_E7_c22_15002.htm)

**概述** 风湿热是一种与A族乙型溶血性链球菌感染有关的自身免疫性疾病。主要病变为结缔组织的非化脓性炎症，多累及心脏、关节和皮下组织，反复发作易导致风湿性心脏病。病因和发病机制 风湿热的发病虽然和溶血性链球菌感染有关，但并非链球菌直接侵袭的结果。主要由于人体组织和链球菌之间存在有交叉反应抗原，这样，链球菌刺激机体所产生的抗体，不但作用于链球菌本身，亦会作用于人体组织形成自身免疫反应，进而激发体内异常的体液免疫和细胞免疫引起风湿热。病理 1．变性渗出期 胶原纤维变性裂解为主。 2．增殖期 出现风湿性肉芽肿。 3．瘢痕期 主要发生于心瓣膜，使瓣膜粘连及变形。临床表现 全身表现 大部分患者有发热，以中度的不规则热为多见。可伴有汗多、心悸、周身乏力、食欲不振等。关节炎 其特点为： 多发性以肩、肘、腕、髋、膝、踝等大关节损害为主，局部红、肿、痛，可伴功能障碍。 对称性和游走性。 炎症消退后，关节功能恢复，不遗留永久性畸形。为本病重要临床表现，整个心脏均可受累，包括心肌炎、心内膜和心包炎。心脏炎 1.心肌炎 一般可分为局限性和弥漫性两种，局限性心肌炎由于病变轻微，可无明显的临床症状。弥漫性心肌炎影响心肌营养和功能，并可累及心脏传导系统，常可出现： 窦性心动过速：心率多在100～140次/分，和体温升高不成比例（一般体温每上升1℃，心率大致增加10次/分）。 心脏扩大：心尖搏动范围弥散而微弱。 心音改变

：第一心音减弱，如合并心功能不全，常可听到舒张期奔马律。 心脏杂音：心尖都可闻及收缩期吹风样杂音（因心脏扩大形成二尖瓣相对性关闭不全）或短促的舒张期雷鸣样杂音（由于心脏扩大致使二尖瓣相对狭窄）。 心律失常：房性及室性早搏、阵发性心动过速、房室传导阻滞等。 心功能不全，为严重的心肌炎所致。多见儿童及青少年。 2.心内膜炎 经常与心肌炎并存，虽然病理上常见，但临床症状多不明显。因此，早期诊断比较困难。由于左心室及其瓣膜所受压力较大，容易发生损害，故常累及二尖瓣，其次为主动脉瓣。反复发作可形成风湿性心脏瓣膜病。 3.心包炎 比较少见，多与心肌炎、心内膜炎同时存在，常为严重心脏炎的标志。可有心前区不适及疼痛，心包摩擦音（可仅持续数小时至数天，易被忽略）、心包积液量少，较少导致心包填塞。

转贴于：100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)