

Сочетание всех ревматических процессов может быть двояким, что, вероятнее всего, зависит от реактивности организма. Выделяют (А. И. Абрикосов) четыре типа ревматического клапанного эндокардита.

**Диффузный эндокардит или вальвулит.** Характеризуется системным поражением ткани клапанов в виде мукоидного набухания и фибриноидного изменения соединительной ткани, гранулематозом, но без повреждения эндотелия и тромботических наложений.

**Острый бородавчатый эндокардит.** Выражается дистрофическими и [пролиферативными изменениями](#) со стороны эндотелия и поверхностного слоя створок клапана, возникает обычно по их краю. В пораженных местах створок появляются тромботические наложения в виде бородавок, расположенных по замыкающему краю заслонок,

**Фибропластический эндокардит.** Развивается из двух предыдущих форм эндокардита, если имеется особая склонность процесса к фиброзу и рубцеванию. Одновременно с ними в клапане обнаруживаются очаги дезорганизации соединительной ткани в виде мукоидного и фибриноидного набухания, а также гранулематоз.

**Возвратно-бородавчатый эндокардит.** Появляется на основе описанных выше форм патологии клапанного аппарата. Характеризуется картиной рубцового уплотнения, склерозом створок, гранулематозом, свежей дезорганизацией соединительной ткани, как в толще органа, так и по периферии. Наблюдаются и дистрофические поражения эндотелия, в связи с чем образуются тромботические наложения.

## Ревматические осложнения

Written by Super Administrator

Wednesday, 24 November 2010 15:03 - Last Updated Monday, 30 July 2012 12:08

---

### Прочитать еще:

1) [Регенерация костей](#)

2) [Роль глиозных элементов](#)

3) [Нейротическая атрофия](#)