

Наблюдаются случаи этого заболевания, когда первые клинические признаки проявляются поражением внутренних органов.

При типичном течении болезни с поражениями кожи лица изменения со стороны сердечно-сосудистой системы, почек и других органов также могут выступить на первый план.

Сердце при системной красной волчанке вовлекается в [патологический процесс](#) . Может наблюдаться абактериальный бородавчатый эндокардит, названный по имени описавших его авторов эндокардитом

Либмана

и

Сакса

. По краю створок, чаще всего митрального клапана, или отступя от края обнаруживаются наложения фибрина. В толще створок определяются обширные поля фибриноидного набухания и даже некроза, окруженного валом плазматических клеток и гистиоцитов. В исходе его возникает небольшой склероз. В миокарде может развиваться межучочный миокардит, особенностью которого является весьма выраженная патология со стороны клеточных ядер. В очагах инфильтрат видны гематоксилиновые тельца.

В межучочной ткани обнаруживаются участки **мукоидного набухания** и **фибриноида**. В исходе этих процессов возникает кардиосклероз. Нередко развивается фибринозный перикардит. Среди клеток экссудата преобладают макрофаги и плазматические клетки. Поражения сердца встречаются примерно в 1/3 случаев системной красной волчанки.

Прочитать еще:

- 1) [Туберкулез костей и почек](#)

- 2) [Формы вторичного туберкулеза](#)

- 3) [Полиорганные изменения](#) при эндокардите