

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Ростовский государственный медицинский
университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Диффузные заболевания соединительной ткани

Выполнили
студентки 2к 16Б ПФ
Малина А.П. и Прядущенко М.
А.
Н. рук. – доц.
А.В. Летуновский.

Ростов-на-Дону
2018 г.

ДИФФУЗНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ

включают:

1. Красную волчанку.
2. Склеродермию.
3. Дерматомиозит.
4. Узелковый периартериит.
5. Ревматизм.
6. Ревматоидный артрит.



Красная волчанка

Интегументная



Системная



Склеродермия

Очаговая



Системная



Изначально системная склеродермия появляется на кистях рук и коже лица, а затем постепенно распространяется уже на конечности и туловище.

Пациенты могут отмечать появление узелков кальциноза на месте поражения кожи (узелков Тибьерже-Вейссенбаха). Они представляют собой известковые отложения, которые могут вскрываться и приводить к появлению небольших язв на их поверхности.

Дерматомиозит





Со стороны слизистых оболочек при дерматомиозите отмечаются явления конъюнктивита, стоматита, отека и гиперемии неба и задней стенки глотки. тазового, плечевого пояса, ягодиц, суставов.



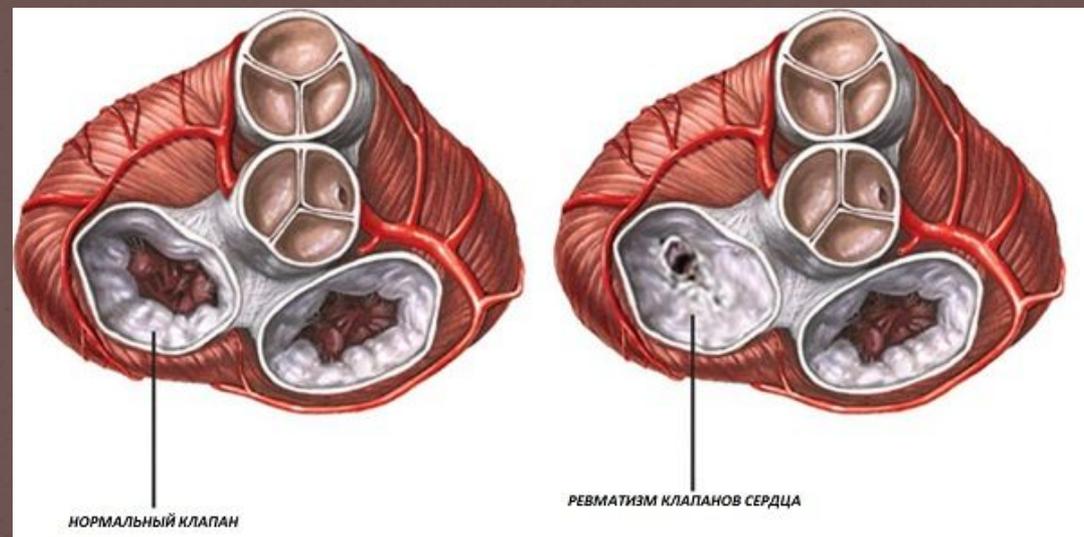
Узелковый периартериит



Узелковый периартериит (синдром Куссмауля-Мейера)



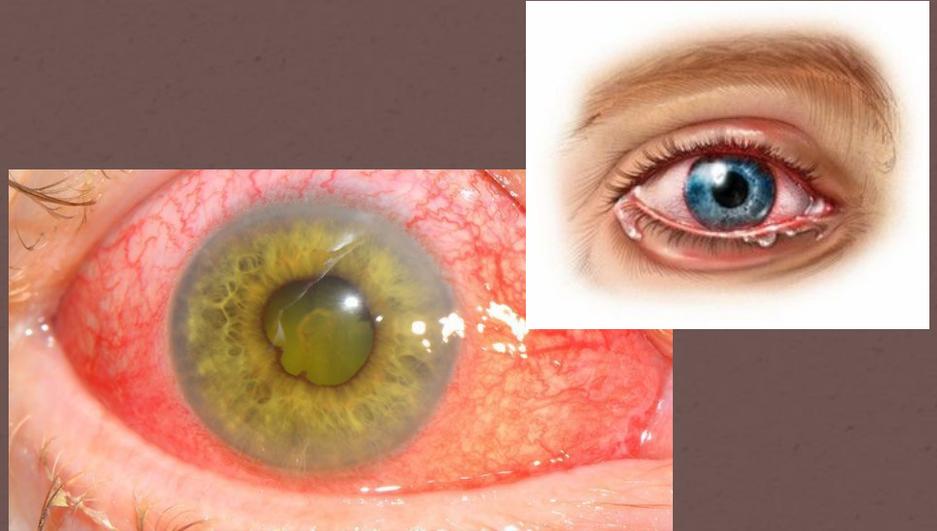
Ревматизм



Кожный



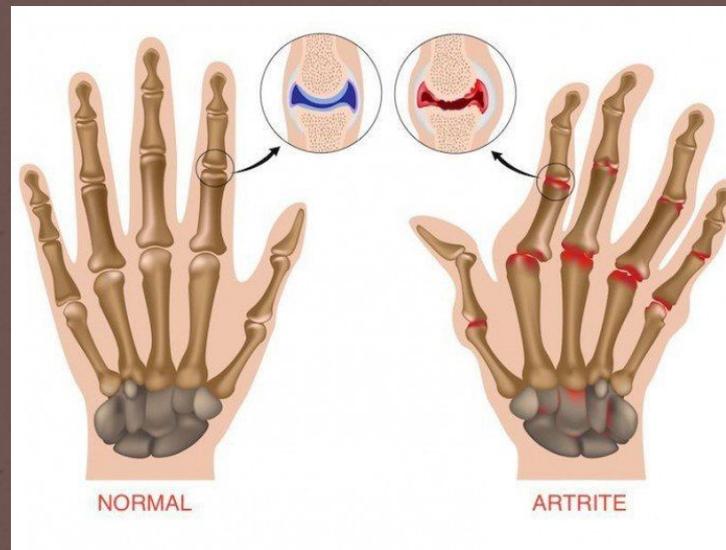
Ревматизм глаз



Сердца

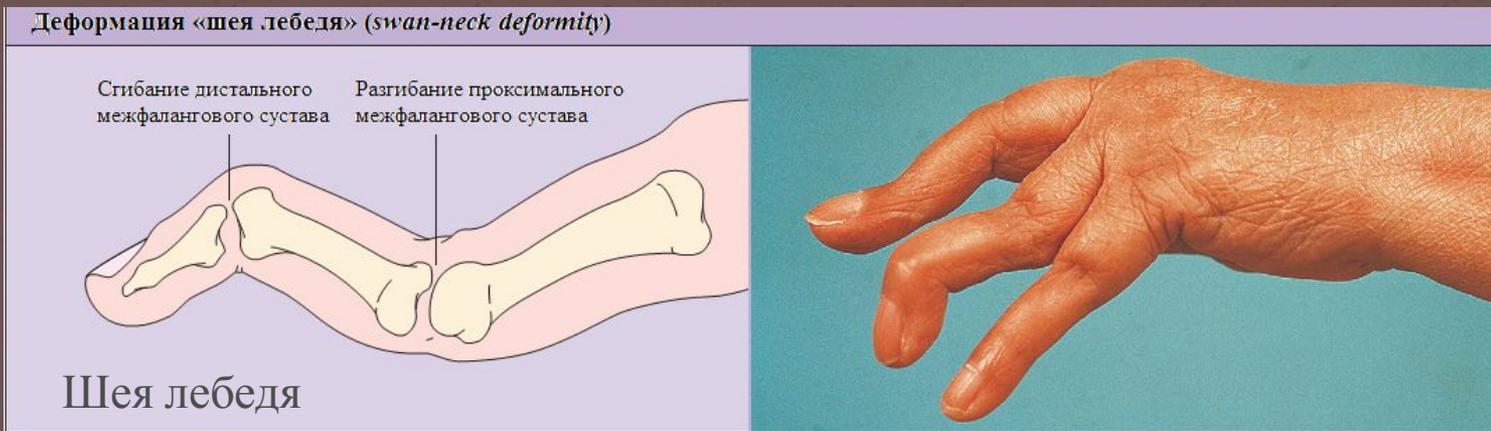


Ревматоидный артрит



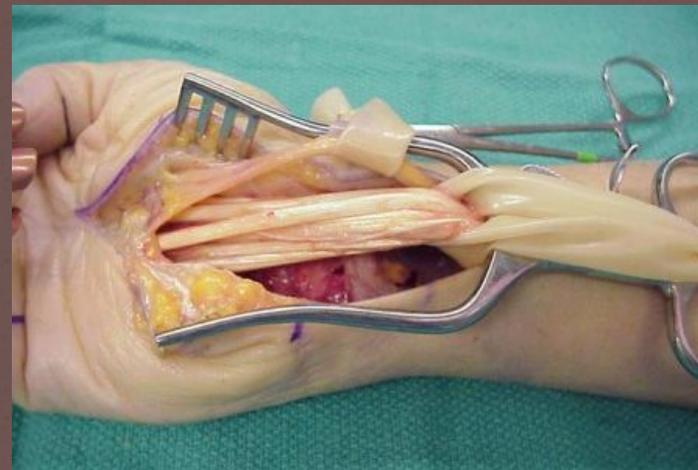
Начальная стадия

Поздняя стадия





Синдром карпального клапана



Гонартроз



Коксартроз



Ревматоидные узелки



Экхимозы



Спасибо за внимание
И
будьте здоровы!

