

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

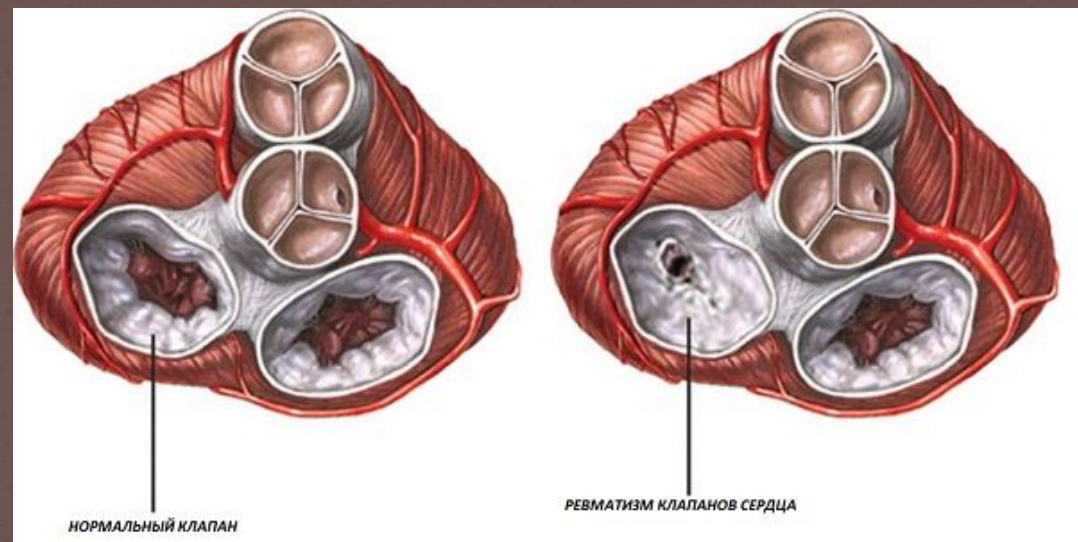


Узелковый периартериит (синдром Куссмауля-Мейера)





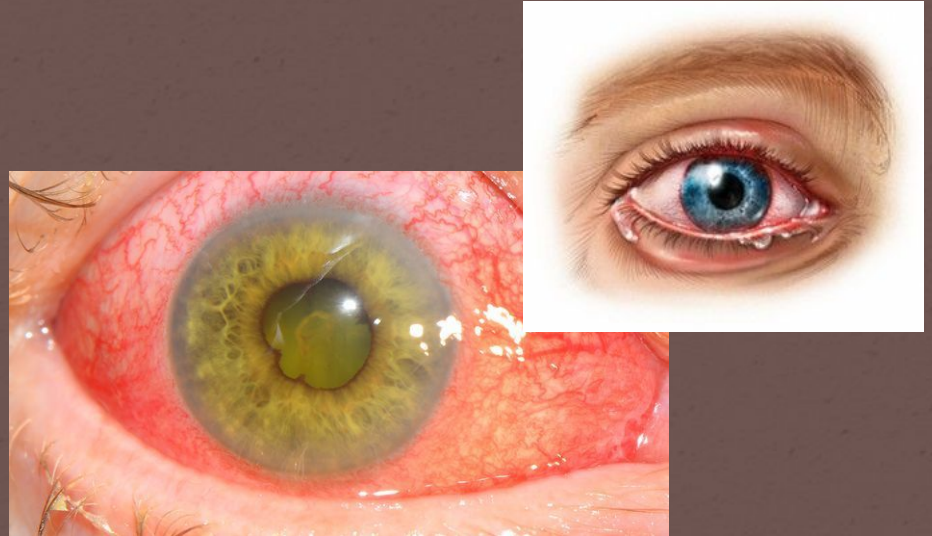
# Ревматизм



Кожный



Ревматизм глаз

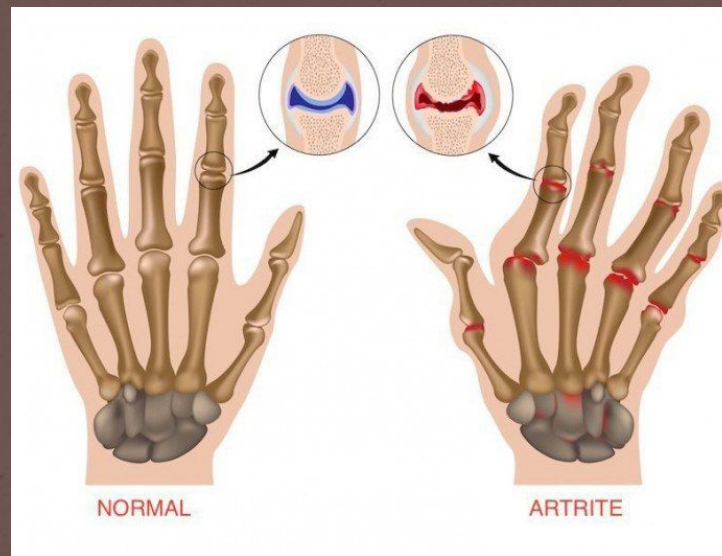


Сердца



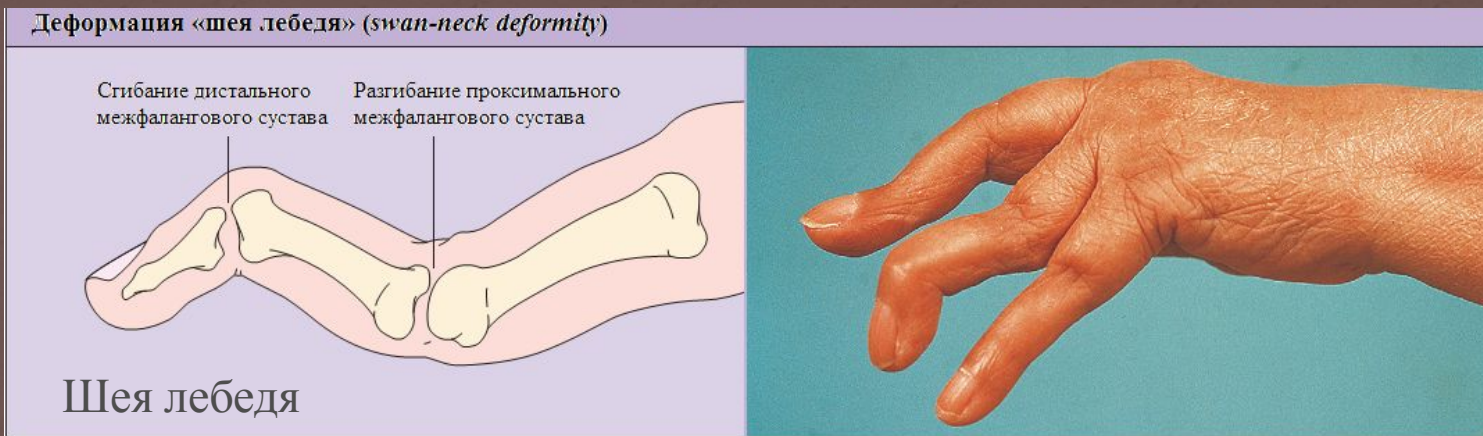


# Ревматоидный артрит



Начальная стадия

Поздняя стадия







## Синдром карпального клапана



## Гонартроз



## Коксартроз



## Ревматоидные узелки



## Экхимозы





Спасибо за внимание  
И  
будьте здоровы!

