

В нервных клетках описаны изменения в виде набухания, центрального хроматолиза, вакуольной дистрофии, сморщивания клеток и пролиферации сателлитов — процессы, ничего характерного для ревматизма не представляющие.

Изменения в центральной нервной системе имеют особенно большое значение в клинике детского возраста и проявляются в виде хореи, ревматическая этиология которой в настоящее время **общепризнана**. При этом наибольшие изменения дистрофического и атрофического характера развиваются в нервных клетках полосатого тела, зернистого слоя коры, молекулярного слоя мозжечка, субталамических ядер и черной субстанции. В

мезенхимально-сосудистой системе головного и спинного мозга отмечается склероз и гиалиноз мягких мозговых оболочек, склероз сосудистых стенок. У взрослых в клинике нервных

[проявлений ревматизма](#)

большое значение приобретают воспалительного характера поражения мозговых сосудов мелкого калибра и постепенным закрытием просвета за счет пролиферации интимы из-за присоединившегося тромбоза. На этой почве могут возникать очаговые изменения мозга с соответствующей клиникой.

В миндалинах обычно отмечается картина хронического тонзиллита. В капсуле миндалины не наблюдается выраженных процессов дезорганизации соединительной ткани и очень редко при обострении ревматизма образуются узелки, состоящие из вытянутых клеток, напоминающих ревматические гранулемы миокарда, но не вполне идентичных им.

Прочитать еще:

