

Затяжной септический эндокардит — форма сепсиса, для которой характерными являются поражение клапанов сердца и длительное течение. Возбудителем этой формы сепсиса чаще всего является зеленящий стрептококк (***Streptococcus viridans***).

Но иногда обнаруживают гемолитический стрептококк и пневмококк. Входные ворота инфекции недостаточно выяснены. Предполагают, что она проникает через миндалины.

Основной септический очаг

возникает на клапанах сердца; чаще всего поражаются аортальные клапаны.

Развивается полипозно-язвенный эндокардит с выраженным

[склерозом](#)

ткани створок клапанов и пороком. В части случаев бывают поражены створки митрального клапана, в более редких — и аортальные клапаны, и митральный.

Затяжной септический эндокардит примерно у 75% больных возникает при наличии **ревматизма**

и измененного ревматическим процессом сердца в виде его порока и кардиосклероза. В таких случаях полипозно-язвенный эндокардит появляется на склерозированном клапане.

Склероз клапанов в 10—15% случаев может быть вызван другими причинами, например сифилитическим воспалительным процессом и атеросклерозом. К этой же группе относится затяжной септический эндокардит, возникающий на клапанах, эндокарде или сосудах сердца, измененных врожденными пороками сердца, например при тетраде Фалло, сохранившемся боталловом протоке и др.

Прочитать еще:

- 1) [Хроническая постгеморрагическая анемия](#)
- 2) [Этиология и патогенез гемолитической болезни](#)
- 3) [Изменения в мышцах](#)