

INHALTSVERZEICHNIS

1. Innere 15 - Rheumatisches Fieber	1
1.1. allgemeines	1
1.2. Jones Kriterien	1
1.3. Folgen	1
1.4. Therapie	1

1. INNERE 15 - RHEUMATISCHES FIEBER

Koos

1.1. **allgemeines.**

- sehr viel seltener
- die klassischen schweren Auslöse-Infektionen werden heute idR Antibiotisch behandelt, dadurch weniger schwerer Verlauf und seltener Zweitfolgen
- 1-3 Wochen nach Infektion
- auch nach Scharlach z.B.
- Streptokokken: grampositiv
- Ablagerungs-Glomerulonephritis verläuft nach ähnlichem Muster

1.2. **Jones Kriterien.**

- Major (1 Reicht)

- Karditis
- Polyarthritits
- Chorea minor
- subkutane Knöthen
- Erythema anulare
- Nebenkriterien (2x)
 - Fieber
 - PQ-Verlängerung
 - BSG/CRP
 - vergangenes Rheumatisches Fieber
 - Gelenkschmerz
- Klassiker: Karditis + Polyarthritits bei 45%

1.3. **Folgen.**

- der Klappenschaden heißt Endocarditis verruca rheumatica
- Klappeninsuffizienz eher initial
- bei Myocardbeteiligungen wäre eine mögliche Folge z.B. ein Blockbild nach Teiluntergang

1.4. **Therapie.**

- ab ins Bett wie bei anderen Perikarditiden
- ggf. Eradikation der Akutinfektion
- NSAR über 3 Monate
- ansonstne 4x am Tag 90-120mg
- Prednisolon bei schweren Fällen