

Тема №8. Ведення хворого з шумом в серці. Ведення хворого з ціанозом.

Наркоман 31-го року скаржиться на кашель з кровохарканням, задишку, персистуючу лихоманку, набряки нижніх кінцівок. Визначається набухання яремних вен, грубий пансistolічний шум над основою мечоподібного відростка та у другому міжребер'ї зліва, біля краю грудини. Серцеві тони ясні, аритмія, ЧСС- 128/хв., пульс - 82/хв., АТ- 100/70 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Інфекційний ендокардит
- b. Негоспітальна пневмонія
- c. Тромбоемболія легеневої артерії
- d. Коарктація аорти
- e. Синдром Лютембаше

Коментар

Правильна відповідь: Інфекційний ендокардит

17-річний хлопець на уроці фізичного виховання раптово втратив свідомість. На місці була проведена серцево-легенева реанімація. На момент приїзду швидкої свідомість до пацієнта повернулася. При зборі анамнезу стало відомо, що батько і дід дитини проходили обстеження та лікування у кардіолога, проте помирали в молодому віці. При фізикальному огляді дитини встановлено наявність систолічного шуму в серці, гучність якого збільшується при зміні положення тіла. При ехокардіо-графічному дослідженні зареєстровано потовщення стінки лівого шлуночка більше 15 мм. Яке захворювання можна припустити у даного хворого?

- a. Дилатаційна кардіоміопатія
- b. Неревматичний кардит
- c. Гостра ревматична лихоманка
- d. Гіпертрофічна кардіоміопатія
- e. Вегетативна дисфункція

Коментар

Правильна відповідь: Гіпертрофічна кардіоміопатія

Пацієнтка віком 19 років скаржиться на біль у колінних суглобах, серцебиття, задишку, слабкість. Із анамнезу відомо, що 2 тижні тому

перехворіла на гострий тонзиліт. Об'єктивно спостерігається: розширення меж серця вліво та вниз. Аускультативно вислуховується ослаблення I тону і систолічний шум над верхівкою, що проводиться в ліву аксиллярну ділянку, поодинокі екстрасистоли. Пульс - 92/хв, аритмічний. АТ - 110/70 мм рт. ст. За результатами аналізу крові виявлено: еритроцити - $4,4 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобін - 135 г/л, лейкоцити - $9,2 \cdot 10^9/л$, ШОЕ - 26 мм/год. СРБ - 36 мг/л, АСЛ-О - 1250 ОД/мл, сіркомукоїд - 420 ОД, сіаловий тест - 560 ОД. Який найімовірніший діагноз?

- a. Вторинна міокардіодистрофія
- b. Реактивний артрит
- c. Гостра ревматична гарячка
- d. Ревматоїдний артрит
- e. Інфекційний міокардит

Коментар

Правильна відповідь: Гостра ревматична гарячка

Жінка віком 59 років скаржиться на біль та набряклість дрібних суглобів кистей, задиху, слабкість. Хворіє 8 років. Об'єктивно спостерігається: t° тіла - $37,8^{\circ}C$, дрібноточкові крововиливи на тулубі та кінцівках, ульнарна девіація кистей. Межі серця зміщені вліво, систолічний шум над верхівкою. Пульс - 96/хв. АТ - 170/100 мм рт. ст. У загальному аналізі крові виявлено: еритроцити - $3,2 \cdot 10^{12}/л$, Hb - 108 г/л, лейкоцити - $6,8 \cdot 10^9/л$, тромбоцити - $220 \cdot 10^9$, ШОЕ - 48 мм/год., С-реактивний білок ++++. У загальному аналізі сечі виявлено: щільність - 1016, білок - 2,8 г/л, лейкоцити - 10-12 в п/з, еритроцити - 2-4 в п/з. Який діагноз найімовірніший?

- a. Ревматизм
- b. Ревматоїдний артрит
- c. Хронічний гломерулонефрит
- d. Системний червоний вовчак
- e. Тромбоцитопенічна пурпура

Коментар

Правильна відповідь: Ревматоїдний артрит

Хвора 17-ти років має скарги на біль в колінних та гомілковостопних суглобах, підвищення температури тіла до $39^{\circ}C$. 2 тижні тому перенесла гострий тонзиліт. Об'єктивно: припухлість та різка болючість, обмеження

рухів в суглобах. На шкірі тулуба та кінцівок є ледве помітні кільцеподібні блідо-рожеві плями. ЧСС- 95/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст., тони ослаблені, м'який систолічний шум над верхівкою. Поставте попередній діагноз:

- a.Хвороба Рейтера
- b.Гостра ревматична лихоманка
- c.Системна склеродермія
- d.Вузлувата еритема
- e.Ревматоїдний артрит

Коментар

Правильна відповідь: Гостра ревматична лихоманка

Пацієнтка віком 25 років скаржиться на задишку під час фізичного навантаження, підвищення температури тіла до 37,8°C, тупий біль у ділянці серця, серцебиття. Із анамнезу відомо, що 2 тижні тому хворіла на ГРВІ. Об'єктивно спостерігається: шкіра бліда, пульс - 95/хв, АТ - 100/60 мм рт. ст. Аускультативно дихання везикулярне, ЧД - 22/хв. Тони серця ритмічні, І тон на верхівці послаблений, вислуховується систолічний шум. На ЕКГ спостерігається: вольтаж знижений, зубець Т - негативний. За результатами лабораторних досліджень виявлено: підвищений рівень АСТ, ЛДГ, КФК. Який найімовірніший діагноз?

- a.Інфекційний ендокардит
- b.Гострий перикардит
- c.Вірусний міокардит
- d.Гострий інфаркт міокарда
- e.Ексудативний плеврит

Коментар

Правильна відповідь: Вірусний міокардит

До лікарні шпиталізовано чоловіка віком 45 років. В анамнезі пацієнта наявне варикозне розширення вен нижніх кінцівок. Він раптово відчув біль у грудній клітці та ядуху. Об'єктивно спостерігається: набухання шийних вен, ціаноз. На ЕКГ виявлено: ознака Мак-Джина-Уайта (QIII-SI), P- pulmonale, відхилення електричної вісі серця вправо, ознаки перевантаження правих відділів серця. Визначення рівня якої речовини в сироватці крові необхідно провести для підтвердження діагнозу ?

- a.Креатинфосфокінази

- b.Аланінамінотрансфери
- c.Серцевого тропоніна
- d.D-димеру
- e.Аспартатамінотрансфери

Коментар

Правильна відповідь: D-димеру

Пацієнт скаржиться на напади нічної задухи, запаморочення. Об'єктивно виявлено: пульсація сонних артерій, під час пальпації *emphrulsus altus et celler*. Під час аускультативної серця на верхівці вислуховується: I тон значно ослаблений, II тон ослаблений та слідом вислуховується діастолічний шум, АТ - 180/60 мм рт. ст. Який найімовірніший діагноз?

- a.Стеноз мітрального клапана
- b.Недостатність аортального клапана
- c.Недостатність мітрального клапана
- d. Недостатність тристулкового клапана
- e.Стеноз аортального клапана

Коментар

Правильна відповідь: Недостатність аортального клапана

ворий 39-ти років страждає на хронічну ревматичну хворобу серця. Скаржиться на задишку під час фізичного навантаження, кашель з харкотинням, серцебиття. Аускультативно: I тон підсилений, діастолічний шум, тон відкриття мітрального клапана вислуховується на верхівці серця. Відзначається акцент II тону над легеневою артерією. Ціаноз. На рентгенограмі - розширення кореня легенів, збільшення правого шлуночка та лівого передсердя. Який найбільш імовірний діагноз?

- a.Відкрита артеріальна протока
- b.Мітральний стеноз
- c.Стеноз легеневої артерії
- d.Стеноз гирла аорти
- e.Коарктація аорти

Коментар

Правильна відповідь: Мітральний стеноз

Чоловік 25 років скаржиться на швидку втому, серцебиття, напади задишки переважно вночі. Хворіє з дитинства. Шкіра бліда. Індекс маси тіла - 17,5. Тони серця ритмічні, 98/хв, у II міжреберному проміжку ліворуч від грудини вислуховується високочастотний <<машинний>> шум, який починається після I тону, досягає максимуму під час II тону і стихає в діастолі. Який найбільш імовірний діагноз?

- a. Первинний дефект міжпередсердної перетинки
- b. Коарктація аорти
- c. Відкрита аортальна протока
- d. Аномалія Ебштейна
- e. Вторинний дефект міжпередсердної перетинки

Коментар

Правильна відповідь: Відкрита аортальна протока

Пацієнт віком 28 років скаржиться на головний біль, шум у вухах, періодичні запаморочення та задишку, носові кровотечі, втомлюваність ніг після мінімальних навантажень. Під час вимірювання АТ виявлено: систолічна гіпертензія верхньої частини тіла, гіпотензія в нижній частині. Спостерігається зниження температури нижніх кінцівок. Вислуховується судинний шум під час аускультатії на спині. Який найімовірніший діагноз?

- a. Інфекційний міокардит
- b. Серцева недостатність
- c. Коарктація аорти
- d. Гостре порушення мозкового кровообігу
- e. Артеріальна гіпертензія

Коментар

Правильна відповідь: Коарктація аорти

У дівчини віком 19 років під час медогляду виявлено систолічне тремтіння в II міжребер'ї зліва від грудини, розширення меж серця, грубий, протяжний систолічний шум у II міжребер'ї зліва від грудини, який переходить на діастолу та послаблюється під час вдиху, акцент II тону над легеневою артерією. ЧСС - 80/хв, АТ - 120/50 мм рт. ст. Який найімовірніший діагноз?

- a. Відкрита артеріальна протока
- b. Дефект міжпередсердної перетинки
- c. Коарктація аорти

- d.Дефект міжшлуночкової перетинки
- e.Стеноз легеневої артерії

Коментар

Правильна відповідь: Відкрита артеріальна протока

Чоловік 33-х років прийшов до лікаря на профілактичний прийом. Скарг не має. При фізикальному обстеженні лікарем випадково виявлено грубий систолічний шум в точці Боткіна, який проводиться в точку аускультації верхівки та на судини ший. Від подальшого обстеження пацієнт відмовився. Через 2 місяці на фоні грипу у пацієнта розвинулися симптоми серцевої недостатності. Яку ваду найбільш імовірно було виявлено лікарем?

- a.Аортальна недостатність
- b.Вроджене ураження тристулкового клапана
- c.Мітральний стеноз
- d.Аортальний стеноз
- e.Мітральна недостатність

Коментар

Правильна відповідь: Аортальний стеноз

Чоловік 72-х років звернувся до лікаря зі скаргами на задишку, кашель, набряки гомілок, збільшення живота. Хворіє більше ніж 20 років на хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ). Останні 3 роки є інвалідом II групи у зв'язку з патологією серця. При фізикальному обстеженні пульс - 92/хв, артеріальний тиск - 120/70 мм рт.ст., частота дихання - 24/хв. Шкірні покриви ціанотичні, набряки гомілок, при пальпації органів черевної порожнини позитивний симптом флюктуації. При аускультації акцент II тону над легеневою артерією, сухі хрипи над всією поверхнею легень. Який механізм розвитку змін з боку серця у цього хворого є найбільш імовірним?

- a.Рефлекс Бейнбріджа
- b.Рефлекс Китаєва
- c.Вторинна легенева гіпертензія
- d.Дихальний рефлекс
- e.Кардіоваскулярний рефлекс

Коментар

Правильна відповідь: Вторинна легенева гіпертензія

Пацієнт віком 65 років скаржиться на задишку, кашель з виділенням рожевої мокротини, що піниться, відчуття нестачі повітря, страх смерті. Об'єктивно спостерігається: ортопноє, шкіра бліда, акроціаноз, холодний липкий піт. Під час аускультативного вислуховується: дихання жорстке, в нижньо-задніх відділах з обох сторін - вологі дрібно- та середньопухирчаті хрипи. ЧД - 40/хв. Тони серця різко приглушені. На верхівці серця - ритм галопу. Який найімовірніший діагноз?

- a. Інфаркт-пневмонія
- b. Бронхіальна астма
- c. Вогнищева пневмонія
- d. набряк легенів
- e. Тромбоемболія легеневої артерії

Коментар

Правильна відповідь: набряк легенів

Чоловік 65 років, який понад 17 років страждає на хронічний обструктивний бронхіт, скаржиться на задуху з переважним утрудненням вдиху, відчуття важкості у правому підребер'ї, набряки гомілок та стоп. Під час аускультативного над легенями спостерігається жорстке дихання, сухі хрипи; акцент та розщеплення II тону в II міжребер'ї. Яких змін слід очікувати на ЕКГ?

- a. Екстрасистолія
- b. Миготлива аритмія
- c. Гіпертрофія міокарда правого шлуночка
- d. Відхилення ЕКГ вліво
- e. Гіпертрофія лівого передсердя

Коментар

Правильна відповідь: Гіпертрофія міокарда правого шлуночка

Чоловік 70 років за 2 тижні до госпіталізації у стаціонар спостерігав підвищення температури до 38°C. З діагнозом пневмонія був направлений до лікарні. Під час огляду встановлено: блідість шкіри, тахікардія. У нижніх відділах легенів - дрібнопухирчаті хрипи. У V точці - короткий протодіастолічний шум. АТ - 140/40 мм рт. ст., пальпується нижній край селезінки. Нв - 40 г/л., еритроцити - $2,5 \cdot 10^{12}/л$, лейкоцити - $12 \cdot 10^9/л$, ШОЕ - 35 мм/год. На ЕКГ спостерігається: депресія ST в V 5,6. У сечі - протеїнурія. Який найімовірніший діагноз?

- a. Ревматична вада серця

- b.Бактеріальний ендокардит
- c.Гострий перикардит
- d.Гострий міокардит
- e.Хронічний мієлолейкоз

Коментар

Правильна відповідь: Бактеріальний ендокардит

Хворий 39-ти років страждає на хронічну ревматичну хворобу серця. Скаржиться на задишку під час фізичного навантаження, кашель з харкотинням, серцебиття. Аускультативно: І тон підсилений, діастолічний шум, тон відкриття мітрального клапану вислуховується на верхівці серця. Відзначається акцент II тону над легеневою артерією. Ціаноз. На рентгенограмі - розширення кореня легенів, збільшення правого шлуночка та лівого передсердя. Який найбільш імовірний діаг-ноз?

- a.Відкрита артеріальна протока
- b.Стеноз легеневої артерії
- c.Коарктація аорти
- d.Мітральний стеноз
- e.Стеноз гирла аорти

Коментар

Правильна відповідь: Мітральний стеноз

Чоловік 61 року звернувся до дільничного лікаря зі скаргами на напади стиснення за грудиною, які виникають під час ходьби до 200 м та зникають, якщо зупинитися. Уважає себе хворим близько року. Межі серця в нормі, тони помірно приглушені, ЧСС=Ps=76/хв., АТ - 130/80 мм рт. ст. Який найбільш імовірний діагноз у хворого?

- a.IXS: Стабільна стенокардія
- b.IXS: Інфаркт міокарда без елевачії сегменту ST
- c.IXS: Нестабільна стенокардія
- d.Хронічне обструктивне захворювання легень
- e.Тривожний розлад

Коментар

Правильна відповідь: IXS: Стабільна стенокардія

Протягом останніх трьох місяців пацієнтку віком 68 років турбує біль у серці тривалістю 10 хвилин, що виникає при найменшому фізичному навантаженні. Нітрогліцерин не користується через сильний головний

біль. Неодноразово лікувалася з приводу ІХС, перенесла інфаркт міокарда. АТ періодично підвищується до 160/80 мм рт. ст. На ЕКГ спостерігаються рубцеві зміни ділянки задньої стінки лівого шлуночка. Аускультативно виявлено систолічний шум над аортою. Який діагноз найімовірніший?

- a. Нестабільна стенокардія
- b. Стабільна стенокардія напруги ФК IV
- c. Рецидивний інфаркт міокарда
- d. Аневризма аорти з розшаруванням
- e. Стабільна стенокардія напруги ФК II

Коментар

Правильна відповідь: Стабільна стенокардія напруги ФК IV