

32. Ведення хворого з ГКС

1. У пацієнта віком 40 років, який хворіє на дисемінований туберкульоз легень, раптово з'явився сильний біль у правій половині грудної клітки та значно посилилася задишка. Об'єктивно спостерігається: шкіра бліда, ЧСС - 120/хв. Аускультативно вислуховується: справа дихання різко ослаблене, зліва - жорстке. Який найімовірніший діагноз?
 - a) Плеврит
 - b) Тромбоемболія легеневої артерії
 - c) **Спонтанний пневмоторакс**
 - d) Інфаркт міокарда
 - e) Пневмонія

2. Чоловік віком 45 років скаржиться на інтенсивний біль за грудиною, що іррадіює у нижню щелепу, виникає у спокої, вночі, кілька разів по 10-15 хвилин. Під час больового нападу на ЕКГ реєструється елевація сегменту ST у відведеннях V 3-4. Який попередній діагноз?
 - a) Інфаркт міокарда
 - b) Стабільна стенокардія IV функціонального класу
 - c) Стабільна стенокардія II функціонального класу
 - d) **Стенокардія Принцметала**
 - e) Стенокардія, що прогресує

3. У пацієнта віком 45 років під час виконання фізичної праці раптово виник гострий біль у лівій половині грудної клітки, виражена задишка, сухий кашель. Об'єктивно спостерігається: шкірні покриви бліді, вкриті холодним потом, виражений ціаноз, відставання лівої половини грудної клітки в акті дихання. Над легеньми зліва коробковий звук, дихання ослаблене. За результатами рентгенографії ОГК виявлено: відсутній легеневий малюнок ліворуч, зміщення органів середостіння вправо. Який найімовірніший діагноз?
 - a) Інфаркт міокарда
 - b) **Спонтанний пневмоторакс**
 - c) Сухий плеврит
 - d) Фібринозний перикардит
 - e) Інфаркт легень