

Тема: Ведення хворого з задишкою. Ведення хворого з легеневою гіпертензією.

1. Хворий 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 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 діагноз?

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

2. Пацієнт віком 32 роки під час фізичних вправ зненацька відчув нестачу дихання, слабкість, біль в правій половині грудей з іррадіацією в праве плече, задишку, серцебиття. Об'єктивно спостерігається: стан тяжкий, тахікардія до 100/хв, АТ - 90/60 мм рт. ст. ЧД - 28/хв, права половина грудної клітки відстає при диханні. Перкуторно справа тимпанічний звук, дихальних шумів немає. Температура тіла - нормальна. Який найімовірніший діагноз?

- a. Інфаркт міокарда
- b. *Спонтанний пневмоторакс
- c. Судинний колапс
- d. Пневмонія
- e. Інфаркт легені

3. Пацієнта віком 26 років шпиталізовано до лікарні зі скаргами на підвищення температури тіла до 38°C, задишку, біль у правому боці грудної клітки під час дихання та кашлю. Із анамнезу відомо, що пацієнт хворіє більше 6 тижнів, лікувався самостійно. Об'єктивно спостерігається: ціаноз губ, блідість обличчя. Пульс - 105/хв. Тони серця ослаблені, права половина грудної клітки відстає в акті дихання. Під час перкусії виявлено: справа з рівня 5-го ребра та нижче тупий звук, дихання справа різко ослаблене. За результатами пункції плеври справа отримано мутну рідину. Який найімовірніший діагноз?

- a. Гідроторакс
- b. Пневмонія
- c. *Правобічний ексудативний плеврит
- d. Рак легень
- e. Гострий перикардит

4. Пацієнт віком 50 років скаржиться на задишку, що посилюється під час фізичного навантаження. З анамнезу відомо що палить протягом 30 років. Об'єктивно спостерігається: температура тіла 36,5°C, ЧД - 22/хв, ЧСС - 88/хв, АТ - 130/85 мм рт. ст. Грудна клітка бочкоподібної форми, під час аускультатії

вислуховується послаблене везикулярне дихання з коробковим відтінком над усією поверхнею легень. Який найімовірніший діагноз?

- a. Позагоспітальна пневмонія
- b. *Хронічне обструктивне захворювання легень
- c. Бронхоектатична хвороба
- d. Туберкульоз легень
- e. Бронхогенний рак

5. 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. Пневмонія
- b. Тромбоемболія легеневої артерії
- c. Плеврит
- d. *Спонтанний пневмоторакс
- e. Інфаркт міокарда

6. У чоловіка хворого на гіпертонію поступово розвинулися ознаки серцевої недостатності: задишка, вологі хрипи у легенях, збільшення печінки. Яке інструментальне дослідження має більшу діагностичну цінність для встановлення варіанту дисфункції міокарда?

- a. Коронарографія
- b. Тетраполярна реографія
- c. *Ехокардіографія
- d. Електрокардіографія
- e. Фонокардіографія

7. Чоловік 45 років госпіталізований зі скаргами на біль, що виник раптово у лівій половині грудної клітки та епігастральній ділянці, утруднене дихання, задишку, нудоту, одноразову блювоту. Захворів гостро, після підняття великої ваги. Об'єктивно встановлено: дихання поверхневе, ЧДР - 38/хв, ліва половина грудної клітки відстає під час дихання. Під час перкусії прослуховується тимпанічний звук, дихання не прослуховується. Пульс - 110/хв, слабкого наповнення. АТ - 100/60 мм рт. ст. Яка патологія розвинулась у хворого?

- a. Закритий пневмоторакс
- b. Відрив хорди мітрального клапана
- c. Госта тампонада серця
- d. Відкритий пневмоторакс
- e. *Клапанний пневмоторакс

8. Пацієнт віком 37 років скаржиться на підвищення температури тіла до 38°C, кашель, біль у правій половині грудної клітки, задишку. Хворобу пов'язує з переохолодженням. За результатами рентгенографічного дослідження ОГК виявлено гомогенне високоінтенсивне затемнення, що розташоване від рівня правого склепіння діафрагми до переднього відрізка II ребра, верхня межа у

вигляді косо-висхідної лінії, що меніскоподібно увігнута вниз, органи середостіння зміщені в протилежний бік. Який найімовірніший діагноз?

- a. *Екссудативний плеврит
- b. Центральний ендобронхіальний рак
- c. Саркоїдоз
- d. Казеозна пневмонія
- e. Інфільтративний туберкульоз

9. Чоловік 58-ми років звернувся до лікаря зі скаргами на кашель зі слизово-гнійним мокротинням, задишку при фізичному навантаженні. Зазначені симптоми турбують протягом 14-ти років. Щоденно викурює 1,5 пачки сигарет з 17-ти років. При фізикальному обстеженні пульс - 96/хв., артеріальний тиск - 130/80 мм рт.ст. Перкуторно над усією поверхнею легень коробковий звук. Аускультативно дихання ослаблене, на фоні подовженого видиху розсіяні сухі хрипи. За даними спірометрії співвідношення ОФВ1/ФЖЄЛ - 30%. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a. Рак легень
- b. Бронхіальна астма
- c. *Хронічне обструктивне захворювання легень (ХОЗЛ)
- d. Фіброзуєчий альвеоліт
- e. Бронхоектатична хвороба

10. Пацієнт віком 52 роки скаржиться на кашель із відходженням значної кількості слизовато-гнійного мокротиння, задишку під час фізичного навантаження, підвищення температури тіла до 37,8°C, загальну слабкість. Із анамнезу відомо, що хворіє протягом декількох років, погіршення стану виникло 5 днів тому. Об'єктивно спостерігається: пальці у вигляді "барабанних паличок", нігті у вигляді "годинних скелець". Під час перкусії грудної клітки в нижніх відділах праворуч виявлено укорочений легеневиий звук. Аускультативно вислуховуються середньоміхурцеві вологі хрипи. За результатами бронхографічного дослідження виявлено: у нижній долі правої легені спостерігаються множинні циліндричні розширення бронхів. Який найімовірніший діагноз?

- a. Туберкульоз легень
- b. Хронічний бронхіт у стадії загострення
- c. Абсцес нижньої долі правої легені
- d. *Бронхоектатична хвороба в стадії загострення
- e. Правобічна нижньодолева пневмонія