

8. Ведення хворого з шумом в серці. Ведення хворого з ціанозом.

1. Дівчинка 13-ти років скаржиться на головний біль, запаморочення, відчуття пульсації в голові, шум у вухах, носові кровотечі, серцебиття, біль в ділянці серця, задишку. При огляді блідість шкірних покривів. При пальпації виявлено ослаблення пульсу на стегнових артеріях. Артеріальний тиск на верхніх кінцівках - 125/60 мм рт.ст., на нижніх - 110/60 мм рт.ст. Аускультативно гучний систолічний шум, що іррадіює у сонні артерії. Який з перерахованих діагнозів є найбільш імовірним?

- a) **Коарктація аорти**
- b) Стеноз устя аорти
- c) Відкрита артеріальна протока
- d) Стеноз устя легеневої артерії
- e) Дефект міжшлуночкової перетинки

2. У чоловіка 35 років виникає задишка під час фізичного навантаження, він періодично втрачає свідомість. Аускультативно встановлено: систолічний шум у ІІ міжребер'ї зліва від грудини. Під час УЗД серця встановлено: симетрична гіпертрофія ЛШ, його діастолічна дисфункція з деяким зменшенням порожнини. Спостерігається передньо-систолічний рух передньої стулки мітрального клапану. Яка патологія у хворого?

- a) Постінфарктний міокардіосклероз
- b) Рестриктивна кардіоміопатія
- c) **Гіпертрофічна кардіоміопатія**
- d) Дилатаційна кардіоміопатія
- e) Стеноз вустя аорти

3. 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) Стабільна стенокардія напруги ФК ІІ
- b) **Стабільна стенокардія напруги ФК ІV**
- c) Аневризма аорти з розшаруванням
- d) Нестабільна стенокардія
- e) Рецидивний інфаркт міокарда

4. Хворий 60-ти років скаржиться на інтенсивні болі стискаючого характеру, локалізовані за грудниною з іррадіацією у ліву лопатку та нижню щелепу. Біль тривалий, не знімається нітрогліцерином. Об'єктивно: холодний піт. Хворий збуджений. Аускультативно: тахікардія, приглушеність тонів. Артеріальний тиск -

100/70 мм рт.ст. ЕКГ-комплекси QS та підйом S-T вище ізолінії в I, aVL, V1, V2, V3, V4. Який діагноз є найбільш імовірним?

- a) Лівосторонній плеврит
- b) Тромбоемболія легеневої артерії
- c) Міжреберна невралгія
- d) Стенокардія Принцметала
- e) **Інфаркт міокарда**

5. Під час проходження допризовної комісії у хлопця 17 років виявлена артеріальна гіпертензія - АТ на руках 190/110 мм рт. ст. Скарг немає. Звертає на себе увагу непропорційна будова тіла - добре розвинений плечовий пояс і недорозвинені нижні кінцівки. Який метод дослідження, найвірогідніше, найбільш інформативний для постановки діагнозу?

- a) Реносцинтиграфія
- b) УЗД нирок і наднирників
- c) Визначення катехоламінів у сечі
- d) **Вимірювання АТ на нижніх кінцівках**
- e) Доплер-сонографія судин

6. Жінка 65 років доставлена до лікарні зі скаргами на слабкість у лівих кінцівках, яка виникла вранці і поступово наростала протягом дня. Об'єктивно встановлено: свідомість ясна, АТ - 190/100 мм рт. ст., ЧСС - 80/хв., ритмічний, систолічний шум на шії в проекції біфуркації правої загальної сонної артерії. Під час дослідження неврологічного статусу встановлено: зглаженість носо-губної складки зліва, девіація язика вліво, зниження м'язової сили в лівих кінцівках до 3 балів, сухожилкові рефлекси S>D, позитивний симптом Бабінського зліва, лівобічна гемігіпестезія. Який найімовірніший діагноз у пацієнтки?

- a) Гостра гіпертензивна енцефалопатія
- b) Дисциркуляторна енцефалопатія
- c) Розсіяний склероз
- d) **Ішемічний інсульт**
- e) Геморагічний інсульт

7. У чоловіка 35 років виникає задишка під час фізичного навантаження, він періодично втрачає свідомість. Аускультативно встановлено: систолічний шум у ІІ міжребер'ї зліва від грудини. Під час УЗД серця встановлено: симетрична гіпертрофія ЛШ, його діастолічна дисфункція з деяким зменшенням порожнини. Спостерігається передньо-систолічний рух передньої стулки мітрального клапану. Яка патологія у хворого?

- a) Стеноз вустя аорти
- b) Мітральний стеноз
- c) Рестриктивна кардіоміопатія
- d) Дилатаційна кардіоміопатія
- e) Гіпертрофічна кардіоміопатія**

8. Дівчинка 13-ти років скаржиться на головний біль, запаморочення, відчуття пульсації в голові, шум у вухах, носові кровотечі, серцебиття, біль в ділянці серця, задишку. При огляді блідість шкірних покривів. При пальпації виявлено ослаблення пульсу на стегнових артеріях. Артеріальний тиск на верхніх кінцівках - 125/60 мм рт.ст., на нижніх - 110/60 мм рт.ст. Аускультативно гучний систолічний шум, що іррадіює у сонні артерії. Який з перерахованих діагнозів є найбільш імовірним?

- a) Відкрита артеріальна протока
- b) Коарктація аорти**
- c) Дефект міжшлуночкової перетинки
- d) Стеноз устя легеневої артерії
- e) Стеноз устя аорти

9. У дівчинки 8 місяців під час огляду виявлений гучний інтенсивний систолічний шум над усією серцевою ділянкою з епіцентром у III-IV міжребер'ї зліва від груднини та систолічне тремтіння; II тон над легеневою артерією посиленої гучності. АТ - 110/70 мм рт. ст. Скарг немає. Під час рентгенологічного дослідження розміри і форма серцевої тіні не змінені. Який найімовірніший діагноз?

- a) Дефект міжпередсердної перетинки
- b) Коарктація аорти
- c) Стеноз гирла легеневої артерії
- d) Відкрита артеріальна протока**
- e) Дефект міжшлуночкової перетинки**