

Pasniedzējai dr. Ingai Smirnovai

2020.gada 18.jūnijs

Kardioģija

Atbildes uz testa jautājumiem

1. Ateroskleroze. Definīcija.

Hroniska, multifokāla, imunoiekaisīga un fibroproliferatīva vidējo un lielo artēriju saslimšana, kas rodas endotēlija disfunkcijas, asinsvadu iekaisuma, lipīdu izgulsnēšanās un celulāro elementu uzkrāšanās rezultātā.

2. Aterosklerozes klīniku noteicošie faktori:

- * A. Pangas lielums
- * B. Endotēlija disfunkcija
- * C. Pangas stabilitāte
- * D. Trombogenitāte
- * E. Asins plūsmas īpatnības, kolaterāles
- * F. Bojāta asinsvada lielums
- * **G. Visi nosauktie**

3. Aterosklerotiskās artēriju slimības lokalizācijas (baseini):

- * A. Koronāro artēriju slimība
- * B. Intracerebrālo artēriju slimība
- * C. Aortas slimība
- * D. Perifēro artēriju slimība
- * E. Vairāku lokalizāciju aterosklerotisko artēriju slimība
- * **F. Visi nosauktie**

4. Lūdzu, nosaukt perifēro artēriju slimības:

- * A. Miegartēriju slimība
- * B. Vertebrālo artēriju slimība
- * **C. Roku artēriju slimība**
- * **D. Kāju artēriju slimība**
- * E. Mezenteriālo artēriju slimība
- * F. Nieru artēriju slimība
- * G. Vairāku baseinu artēriju slimība
- * I. Visi iepriekš nosauktie

5. Arteriāla hipertensija definīcija

Jebkura ilgstoša arteriālā spiediena paaugstināšanās SAS > 140mm/Hg, DAS > 90mm/Hg.

6. Arteriālas hipertenzijas diagnostika ir balstīta uz:

- * A. AS līmeņa novērtēšanu
- * B. AS mērīšana iestādē, ārpus iestādes
- * C. Diennakts AS monitorēšana
- * **D. Visi iepriekš minētie punkti**

7. Neatliekamās hipertensīvās krīzes simptomi. Nosaukt!

- * Hipertensīvā encefalopātija
- * Stipras galvassāpes
- * Traucēta redze
- * Slikta dūša/vemšana
- * Krampji
- * Apjukums, miegainība, samaņas traucējumi
- * Kardiāla astma, plaušu tūska
- * Aortas atslāņošanās
- * Akūta miokarda išēmija (stenokardija, MI)
- * Akūta nieru mazspēja ar oligoanūriju
- * Mazo asinsvadu plīsums
- * Retinālas hemorāģijas
- * Stipra deguna asiņošana
- * Diastoliskais AS var būt > 130 mm Hg

8. Steidzamās hipertensīvās krīzes pazīmes

Nelieli simptomi - deguna asiņošana, nemiers, galvassāpes.

9. Akūts koronārs sindroms. Definīcija. Klīniskie simptomi

Akūts koronārais sindroms ir tādu saslimšanu (patoloģisku reakciju) kopums, kuras saistītas ar sirds muskulatūras traucējumiem vai nāvi nepietiekamas koronārās (vainagartēriju) asins plūsmas dēļ.

Klīniskie simptomi:

- * Diskomforts krūtīs vai žņaugšanas, dedzināšanas sāpju sajūta
- * Ilgst vismaz 10-20 minūtes miera stāvoklī
- * Sāpju izstarpšanās vai lokalizācija epigastrijā, plecos, rokās, žoklī.
- * Sāpes provocē fiziska slodze
- * Sāpēmazinās vai pāriet miera stāvoklī
- * Kupējas pēc nitrātu lietošanas
- * Pavadošie simptomi: slikta dūša, vemšana, vājums, ģībonis, sirds mazspējas simptomi

10. Peripartāla KMP, definīcija, klīnika

Ar grūtniecību saistīta **KARDIOMIOPĀTIJA** - miokarda saslimšanas, kurās sirds muskulis ir strukturāli vai funkcionāli patoloģisks, ja nav pietiekami izteikta koronāro artēriju slimība, hipertensija, vārstuļu kaite un iedzimta sirds kaite, lai radītu novērojamo miokarda patoloģiju (*nav bijusi primārs grūtniecības un kurai nav cita skaidrojuma*).

Peripartāla kardiomiopātija - diagnozi var apsvērt jebkurai grūtniecei vai nedēļniecei:

- * Ar sūdzībām *par elpas trūkumu*, īpaši guļus stāvoklī.
- * *Ar pēkšņu un persistējošu dispnoju un tahipnoju vai tahikardiju* ir jāapsver šī diagnoze, ja ir izslēgta plaušu embolija.

Līdzīga dilatācijas kardiomiopātijai.

Klīnika:

- * Elpas trūkums
- * Nogurums
- * Tahikardija
- * Reibonis, ģībonis (īpaši fiziskas slodzes laikā)
- * Pastāvīgs klepus un sēkšana
- * Šķidruma uzkrāšanās plaušās
- * Pietūkums vēderā, kājas un pēdas
- * Var progresēt kā aritmijas un kardiogēnais šoks.

Raksturīga ģenētiska predispozīcija.

11. Sirds mazspējas klasifikācija pēc NYHA. Precizēt klases! Klīnika.

- * **I klase** - nav fiziskās aktivitātes ierobežojumu. Ikdienas fiziskā aktivitāte neizraisa nogurumu, sirdsklauves vai elpas trūkumu
- * **II klase** - viegls fiziskās aktivitātes ierobežojums. Miera stāvoklī pacients jūtas labi, bet ikdienas fiziskā aktivitāte izraisa nogurumu, sirdsklauves vai elpas trūkumu
- * **III klase** - ievērojams fiziskās aktivitātes ierobežojums. Miera stāvoklī pacients jūtas labi, bet mazāka nekā ikdienas fiziskā aktivitāte izraisa nogurumu, sirdsklauves vai elpas trūkumu
- * **IV klase** - jebkura fiziska aktivitāte izraisa diskomfortu. Simptomi ir miera stāvoklī. Fiziskas slodzes laikā diskomforts pieaug