

2007年执业医师考试考点精析（内科）十九 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/269/2021\\_2022\\_2007\\_E5\\_B9\\_B4\\_E6\\_89\\_A7\\_c67\\_269012.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/269/2021_2022_2007_E5_B9_B4_E6_89_A7_c67_269012.htm)

第十九章 心肌疾病【考纲要求】1.概念、定义和分类。2.扩张型心肌病的临床表现、X线和超声心动图检查、诊断和鉴别诊断、治疗措施。3.肥厚型肌病的临床表现、X线、心电图和超声心动图检查、诊断和鉴别诊断、治疗措施。4.心肌炎的病因及病理、病毒性心肌炎的临床表现和诊断。【考点纵览】1.注意心肌病的定义和分类，心肌病中以扩张型多见，其次为肥厚型。2.扩张型心肌病临床表现包括心脏扩大、心力衰竭、心律失常和栓塞；X线心影明显增大，心胸比大于50%，肺淤血；超声心动表现为“一大、二薄、三弱、四小”，具备上述条件即可诊断；鉴别诊断当淤感染性心内膜炎、缺血性心肌病及某些心脏瓣膜病相鉴别；本病无特殊治疗，只是对症和对并发症的治疗，接受心脏移植的病人在增多。3.肥厚型心肌病主要表现为头晕、胸痛和心脏收缩期杂音，肥厚型心肌病心脏杂音随某些药物应用而发生变化，如使用 受体阻滞剂或取下蹲位杂音减轻，相反，如含服硝酸甘油或体力运动，杂音增强；超声心动图检查为诊断提供可靠依据，对临床或心电图表现类似冠心病者，如患者较年轻，诊断冠心病依据部充分又不能用其他心脏病来解释，则应想到本病的可能，结合辅助检查及阳性家族史更有助于诊断，当与高心病、冠心病、先心病及主动脉瓣狭窄等相鉴别；选择 受体阻滞剂、钙通道阻滞剂治疗。4.心肌炎中最常见的是病毒性心肌炎，其组织学特征为心肌细胞的融解，间质水肿，炎细胞浸润等；约半数患者于

发病前13周有病毒感染前驱症状，即“感冒”样症状或恶心、呕吐等消化系统症状，然后出现心悸、胸痛、呼吸困难、浮肿甚至AdamsStoke，综合征，体征有与发热不平行的心动过速，各种心律失常，可听到第三心音或杂音及心力衰竭体征，重症可出现心原性休克。总之，根据病史、临床表现和实验室检查综合判断作出诊断。 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)