

狭窄性心包炎与肥厚型心肌病及扩张型心肌病的鉴别执业医师资格考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/508/2021_2022__E7_BC_A9_E7_AA_84_E6_80_A7_E5_c22_508066.htm

1、狭窄性心包炎：指心脏被致密厚实的纤维化心包所包围，使心脏舒张期充盈受限而产生的一系列循环障碍的临床征象。劳力性呼吸困难是最早期症状，颈静脉怒张是最重要的体征（注：若题干中有此描述要考虑到狭窄性心包炎）。肝肿大，腹水，下肢水肿是常见体征（注：心功能不全也有此表现）。收缩压降低，舒张压升高（注：因收缩压降反射性引起周围小动脉痉挛致舒张压升高），脉搏细弱无力，多有奇脉（注：奇脉是其一个体征，但并不具有特异性，意思是其它疾病也可有奇脉），心浊音界正常或扩大，多有负性心尖搏动，可闻及心包叩击音（注：这是一个较有特异性体征）。ECG是QRS低电压，T波平坦或倒置。

2、肥厚型心肌病：以心肌非对称性肥厚、心室腔变小为特征，以左室血流充盈受阻，舒张期顺应性下降为基本特征的心肌病（注：若题有描述心脏舒张功能下降，需要考虑到肥厚型心肌病可能）。半数以上无明显症状，主要症状是心悸、胸痛、呼吸困难、猝死。室性心律失常的发生率为50%。查体胸骨中下段喷射性收缩期杂音。ECG示30%-50%患者在V1、V2、aVF及V4-6导联上出现深而窄的Q波（ $<0.04s$ ）。UCG（超声心动图）示室间隔明显肥厚1.5cm，二尖瓣前叶收缩期前移靠近室间隔（SAM征阳性）（注：注意USG的表现，常出题，若题中此类似信息，要考虑肥厚型心肌病），左室流出道狭窄，主动脉瓣收缩中期呈部分性关闭。

百考试题网站整理

3、扩张型心肌病（dilated

cardiomyopathy) : DCM主要特征是左心室或双心室心腔扩大和收缩功能障碍，产生心力衰竭（注：若题中没有高血压、冠心病病史，起病就为心功能不全，伴有心律失常，需要考虑一下扩张型心肌病）。常伴有心律失常，死亡率较高。无症状期：体检可正常，X线检查心脏轻度增大。有症状期：主要表现为极度疲劳，活动后心悸，气促。病情晚期：肝肿大，水肿、腹水等充血性心力衰竭表现，此时的体征是心脏扩大，奔马律，肺循环和体循环淤血。ECG：QRS低电压，少数病人可见病理性Q波，ST降低，T波倒置。X线心胸比大于0.5。UCG示四腔室均增大，以左室扩大为显著，左心室流出道扩大，室间隔和左室后壁运动弥漫性减弱注：注意USG的表现，常出题，若题中此类似信息，要考虑扩张型心肌病）。"#F8F8F8" 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