

考研复习指导之考研西医内科学辅导048考研 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/540/2021_2022__E8_80_83_E7_A0_94_E5_A4_8D_E4_c73_540900.htm 二尖瓣关闭不全(二

闭) 1. 病因和病理 (1)瓣叶风湿性损害最常见，占二闭的1 / 3，女性多见。此外，二尖瓣脱垂、感染性心内膜炎破坏瓣叶、肥厚型心肌病、先天性心脏病，心内膜垫缺损等可导致二闭。(2)瓣环扩大左室扩大、左心衰造成二尖瓣瓣环扩大导致相对关闭不全；二尖瓣环退行性变和瓣环钙化也可导致二闭。

(3)腱索 先天性或获得性的腱索病变，如腱索过长、断裂缩短和融合。(4)乳头肌乳头肌缺血导致短暂二闭，急性心肌梗死后乳头肌坏死可导致永久性二闭；先天性乳头肌畸形、乳头肌脓肿、肉芽肿、淀粉样变、结节病等。

2. 病理生理和临床表现 3. 二狭与二闭的鉴别 二狭 二闭 病程 从急性风湿热至形成二狭至少需2年从风心病至出现二闭症状lt.1.5平方厘米才出现症状如呼吸困难、咯血、咳嗽、声嘶等 急性：劳力性呼吸困难、左心衰、肺水肿 慢性：轻症者可终身无症状 严重者疲乏无力、肺淤血出现较晚 并发症 房颤、感染性心内膜炎、血栓栓塞 右心衰、肺部感染、急性肺水肿 房颤(3 / 4)、感染性心内膜炎较多见体循环栓塞少见、心衰、二尖瓣脱垂

病情分级 二尖瓣EI面积正常46平方厘米 2平方厘米左右为轻度二狭 平方厘米为重度二狭 lt.4平方厘米为轻度反流

48平方厘米为中度反流 >.8平方厘米为重度反流 诊断 超声心动图是确诊二狭的可靠方法 脉冲多普勒和彩色多普勒

敏感性100% 考试 大100test.com编辑竭诚为你提供全面的优质考试资料！考试 * 大编辑预祝大家考试 大100test.com捷

！ 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