

2010年医师内科辅导：心脏猝死的病因及病理改变临床执业医师考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/649/2021\\_2022\\_2010\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_8C\\_BB\\_c22\\_649871.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_8C_BB_c22_649871.htm)

以下列举了几种可以引起猝死的心血管疾病。其中冠状动脉心脏病（冠心病）占半数以上。对于冠心病猝死的机制、诱因、防治等研究资料较多，本节将主要论及这方面的问题。其他原因的的心脏猝死发生率较少，研究不够详尽，已知的病理生理与冠心病猝死相似。

一、先天性心脏异常来源：考试大

- 1.先天性窦房及房室传导系统病变
- 2.房室旁路（预激综合征）伴发快速性心律失常
- 3.先天性（家族性）长Q-T间期综合征

二、其他心脏病

- 1.心肌炎，急性
- 2.心肌病，尤其是肥厚性心肌病
- 3.原发性传导系统的退行性病变
- 4.冠状动脉病 急性心肌梗死 慢性供血不足 心脏破裂
- 5.心脏瓣膜病，如二尖瓣脱垂，主动脉瓣狭窄

三、心脏肿瘤百考试题(100test.com)

四、心包填塞 尸检材料示猝死者多有严重的冠状动脉粥样硬化性狭窄。在169例猝死者，管腔狭窄程度 75%，而涉及3支动脉者占103例（61%），涉及1~2支50例（30%），不及75%狭窄者仅9%，Bashe等121例猝死中有陈旧性心肌梗死者70例（57%），陈旧性合并新鲜病变38例（31%）；只有新鲜病变仅15例（12.4%），尚有36例（29.8%）无心肌梗死病变。临床资料与病理所见一致，在抢救生存的患者中心电图示急性心肌梗死改变者不及20%。Cleveland诊所追查500例轻度及无冠脉病病人，按年1000人口计，即使冠脉狭窄 50%，其猝死机率高于无冠脉病者10倍。病理资料说明冠心病猝死多发生于严重狭窄的患者，然而不等同于心肌梗死，更不是急性心肌梗死。因此在预防和治疗上是不同

的。更多信息请访问：执业医师网校 百考试题论坛 百考试题  
在线考试系统 百考试题执业医师加入收藏 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)