

Procvičování: Patofyziologie dýchacího systému/pokračování 24

1 Poměr ventilace/perfuze při plicní embolii

- ☐ je zpravidla snížený
- ☐ se v zásadě nemění
- ☐ je zpravidla zvýšený

2 Poměr ventilace/perfuze je zvýšen

- ☐ při uzávěru větší větve a. pulmonalis
- ☐ u astma bronchiale
- ☐ při obstrukci horních cest dýchacích
- ☐ při plicní atelektáze

3 Pozitivní nález při perfuzní plicní scintigrafii a negativní nález ventilační scintigrafie svědčí pro

- ☐ plicní embolizaci
- ☐ primárně plicní onemocnění, například fibrózu
- ☐ plicní atelektázu
- ☐ levostranné srdeční selhání

4 Pozitivní nález při ventilační i perfuzní plicní scintigrafii v horním laloku levé plíce svědčí pro

- ☐ plicní embolizaci v této lokalizaci
- ☐ zvýšenou perfuzi v horním plicním laloku ve srovnání se zbytkem plíce
- ☐ primárně plicní onemocnění a nikoli pro plicní embolizaci
- ☐ snížený poměr ventilace-perfuze v této lokalizaci

5 Pro chronickou obstrukční plicní nemoc (CHOPN) bronchopulmonální emfyzematického typu je (na rozdíl od CHOPN bronchitického typu) příznačné

- ☐ hojné sputum (u bronchitického typu je menší)
- ☐ časnější nástup zatěžujícího dyspnoe (u bronchitického typu je dyspnoe zpravidla méně zatěžující a jeho nástup je pozdější)
- ☐ cyanóza obvykle chybí (zatímco u pacientů bronchitického typu se postupně vyvíjí)
- ☐ méně častější cor pulmonale

Submit

← Předchozí (https://www.wikiskripta.eu/w/Procvi%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD:Patofyziologie_d%C3%BDchac%C3%ADho_syst%C3%A9mu/pokra%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD_23)

Zpět na obsah (https://www.wikiskripta.eu/w/Port%C3%A1l:Procvi%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD_patofyziologie)

Další → (https://www.wikiskripta.eu/w/Procvi%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD:Patofyziologie_d%C3%BDchac%C3%ADho_syst%C3%A9mu/pokra%C4%8Dov%C3%A1n%C3%AD_25)

Našli jste chybu? Napište!