

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!