|  |  |
| --- | --- |
|  | При диабетической ангиопатии в первую очередь поражаются:   1. аорта 2. артерии стопы 3. подколенные артерии 4. бедренные артерии 5. подвздошные артерии |
|  | Для облитерирующих заболеваний артерий нижних конечностей характерны:   1. пигментация кожи, индурация кожи и подкожной клетчатки голени 2. явления периульцерозного дерматита 3. образование трофической язвы на голени 4. все перечисленное верно 5. все перечисленное неверно |
|  | Больной 57 лет произведена эмболэктомия из правой общей бедренной артерии с восстановлением кровотока в конечности. Через 12 часов после операции у больной отмечено нарастание одышки до 30 в минуту, болезненности передней группы мышц правой голени и отек ее. С момента операции выделила 150 мл мочи. Укажите наиболее вероятную причину появления вышеописанной клинической симптоматики:   1. острый илиофеморальный венозный тромбоз 2. массивная эмболия легочных артерий 3. повторный инфаркт миокарда 4. постишемический синдром 5. ишемический полиневрит |
|  | Основная операция, выполняемая при эмболии бедренной артерии:   1. рентгеноэндоваскулярная дилатация 2. стентирование 3. эмболэктомия с помощью катетера Фогарти 4. бедренно-подколенное шунтирование аутовеной 5. реваскуляризирующая остеотрепанация |
|  | К симптомам окклюзии артерий нижних конечностей относится:   1. боли в голеностопных суставах при движении 2. перемежающаяся хромота 3. гипертермия кожных покровов нижних конечностей 4. возникновение трофических язв на медиальной поверхности голени 5. сопутствующий тромбоз глубоких вен |
|  | Эмболэктомия при острой окклюзии бифуркации аорты при тяжелой ишемии конечностей противопоказана при развитии:   1. острого инфаркта миокарда 2. острого ишемического инсульта 3. тотальной контрактуры нижних конечностей 4. абсцедирующей пневмонии 5. все перечисленное неверно |
|  | При эмболэктомии из бифуркации аорты наиболее часто применяется оперативный доступ:   1. нижнесрединная лапаротомия 2. двусторонний бедренный 3. Волковича-Дьяконова-МакБурнея 4. заднелатеральная торакотомия 5. все перечисленное неверно |
|  | Коллатеральное кровообращение это:   1. кровоток по боковым ветвям после прекращения движения крови по магистральным сосудам 2. расстройства кровообращения, связанные с изменениями функции сердца 3. движение крови в восходящем направлении 4. нарушенное кровообращение в конечности после одновременной перевязки артерии и вены 5. расстройства кровообращения, связанные с изменениями нейрогуморальной регуляции |
|  | Перемежающаяся хромота является характерным симптомом:   1. облитерирующего атеросклероза артерий нижних конечностей 2. варикозной болезни 3. тромбоза бедренной вены 4. тромбоза нижней полой вены 5. перелома большеберцовой кости |
|  | Перемежающаяся хромота — клинический признак:   1. окклюзии лучевой артерии 2. варикозной болезни 3. неспецифического аорто-артериита 4. чрезвертельного перелома бедренной кости 5. тромбоза нижней полой вены |
|  | Перемежающаяся хромота — симптом, который отмечается при:   1. окклюзии бедренной артерии 2. окклюзии подколенной артерии 3. окклюзии аорты 4. все перечисленное верно 5. все перечисленное неверно |
|  | Основной причиной артериальной окклюзии является:   1. болезнь Рейно 2. сахарный диабет 3. неспецифический аорто-артериит 4. облитерирующий атеросклероз 5. облитерирующий тромбангиит |
|  | Аорто-бедренное шунтирование выполняется при:   1. болезни Рейно 2. синдроме Лериша 3. облитерирующем тромбангиите 4. тромбозе подвздошной вены 5. тромбозе нижней полой вены |
|  | При аорто-бедренном шунтировании в качестве трансплантата используется:   1. большая подкожная вена 2. нижняя полая вена 3. синтетический протез 4. лучевая артерия 5. внутренняя грудная артерия |
|  | К факторам риска развития облитерирующего атеросклероза артерий нижних конечностей относятся:   1. курение 2. длительные статические нагрузки 3. женский пол 4. беременность 5. нарушение белкового обмена |
|  | Одним из факторов риска облитерирующего атеросклероза артерий нижних конечностей является:   1. нарушение липидного обмена 2. нарушение белкового обмена 3. ношение тесной обуви 4. детский возраст 5. беременность |
|  | Чаще всего атеросклеротические бляшки локализуются:   1. в местах бифуркаций артерий 2. под адвентицией 3. в средней оболочке артерий 4. все перечисленное верно 5. все перечисленное неверно |
|  | Облитерирующий атеросклероз артерий нижних конечностей характерен преимущественно для:   1. мужчин в возрасте после 40 лет 2. мужчин в возрасте до 40 лет 3. женщин в возрасте после 40 лет 4. женщин в возрасте до 30 лет 5. женщин в возрасте до 50 лет |
|  | Неспецифический аортоартериит характерен преимущественно для:   1. мужчин в возрасте после 40 лет 2. мужчин в возрасте до 40 лет 3. женщин в возрасте после 30 лет 4. мужчин в возрасте до 50 лет 5. женщин в возрасте до 30 лет |
|  | Классификация хронической артериальной недостаточности нижних конечностей по Покровскому-Фонтейну включает:   1. 2 степени ишемии 2. 4 степени ишемии 3. 3 степени ишемии 4. 6 степеней ишемии 5. 7 степеней ишемии |
|  | Для III степени ишемии нижних конечностей по Покровскому-Фонтейну характерно следующее:   1. перемежающаяся хромота через 300 метров 2. перемежающаяся хромота через 500 метров 3. боли в покое 4. некротические изменения 5. перемежающаяся хромота через 200 метров |
|  | Для IV степени ишемии нижних конечностей по Покровскому-Фонтейну характерно следующее:   1. перемежающаяся хромота через 300 метров 2. перемежающаяся хромота через 500 метров 3. перемежающаяся хромота через 1000 метров 4. некротические изменения 5. перемежающаяся хромота через 800 метров |
|  | К паллиативным вмешательствам при хронических облитерирующих заболеваниях артерий нижних конечностей относят:   1. каротидную эндартерэктомию 2. реваскуляризирующую остеотрепанацию 3. подвздошно-бедренное шунтирование 4. бедренно-подколенное шунтирование 5. пластику глубокой артерии бедра |
|  | К паллиативным вмешательствам при хронических облитерирующих заболеваниях артерий нижних конечностей относится:   1. бедренно-бедренное шунтирование 2. пластику глубокой артерии бедра 3. бедренно-подколенное шунтирование 4. артериализацию венозной системы конечности 5. каротидную эндартерэктомию |
|  | Осложнением облитерирующего атеросклероза артерий нижних конечностей является:   1. тромбоз бедренной вены 2. тромбоэмболия легочной артерии 3. влажная гангрена 4. все перечисленное верно 5. все перечисленное неверно |