

## Артеріальні тромбози і емболії

1. У хворого 26 років діагностовано тромбоемболію лівої плечової артерії. При клінічному огляді звертає на себе увагу згладжування надключичних ямок, зникнення пульсу на променевої артерії при піднятті і відведенні правої руки в сторону (проба Айлена). Про яке джерело тромбоемболії можна думати?

- A. Постстенотична травматична аневризма підключичної артерії при додатковому шийному ребрі
- B. Синдром Педжета-Шреттера
- C. Парадоксальна емболія
- D. Тромб у лівому передсерді при мітральному стенозі
- E. Тромбоз нижньої порожнистої вени

2. Хворий 49 років доставлений в хірургічне відділення з клінікою тромбоемболії біфуркації аорти, набряку легенів, що розвивається. Яку тактику ведення хворого ви оберете?

- A. З огляду на тяжкість стану хворого, від екстреної операції слід утриматися і проводити симптоматичну терапію
- B. Спробувати зняти набряк легень в умовах відділення реанімації, після чого виконати емболектомію з біфуркації аорти
- C. Виконати екстрену ангіографію зі спробою фрагментації тромбоемболу
- D. Незважаючи на набряк легенів, виконати непряму емболектомію з біфуркації аорти з одночасним проведенням інтенсивної терапії
- E. Виконати пряму емболектомію з біфуркації аорти під інкубаційним наркозом

3. У хворого 60 років, раніше переніс інфаркт міокарда, за 6 годин до госпіталізації раптово з'явився біль у лівій нозі, спостерігається її похолодання, активні рухи в гомілковоступневому суглобі стали обмежені, пульсація артерій кінцівки визначається лише на рівні пупартової зв'язки. Поставте діагноз?

- A. Емболія лівої підколінної артерії, ішемія I ступеня
- B. Емболія артерій лівої гомілки, ішемія II ступеня
- C. Венозна гангрена, що розпочинається
- D. Емболія лівої стегнової артерії, ішемія II ступеня
- E. Гострий ілеофеморальний венозний тромбоз

4. У зоні гострої ішемії при емболії магістральних артерій нижньої кінцівки спостерігаються наступні патологічні процеси: 1. Метаболічний алкалоз; 2. Метаболічний ацидоз; 3. Деструкція міоцитів; 4. Зменшення в'язкості крові; 5. Гіперагрегація тромбоцитів. Виберіть правильну комбінацію відповідей:

- A. Все невірно
- B. 2,3,5
- C. Все вірно
- D. 1,3,5
- E. 2,4

5. Для гострої ішемії кінцівки III-V ступеня, яка розвинулася при емболії стегнової артерії, характерні такі ознаки: 1. Біль у кінцівці; 2. Похолодання кінцівки; 3. Відсутність активних рухів у суглобах кінцівки; 4. Різка болочість при спробі пасивних рухів у суглобах кінцівки; 5. Тотальна

м'язева контрактура. Виберіть правильну комбінацію відповідей:

- A. 3,4,5
- B. Все невірно
- C. 1,2,4
- D. 1,2,3
- E. Все вірно

6. Жінку 65 років з фібриляцією передсердь госпіталізовано зі скаргами на раптову появу сильного болю в животі. Були одноразові блювання та рідкі випорожнення. Відтоді гази не відходили. Під час об'єктивного обстеження — живіт помірно здутий, дифузно болючий, проте перитонеальних симптомів немає. З анамнезу: десять років тому хворій було виконано абдомінальну гістеректомію. Який попередній діагноз:

- A. гостра ішемія мезентеріальних артерій за рахунок емболії
- B. перфорація виразки дванадцятипалої кишки
- C. злукова тонкокишкова непрохідність
- D. гострий дивертикуліт
- E. гострий холецистит

7. Хвора 70 років, страждає на ІХС та миготливу аритмію, скаржиться на різкий біль в ногах, виражену задишку, які з'явилися 7 годин тому. Стан хворої вкрай важкий, є ознаки набряку легень, артеріальна гіпертензія 190/100 мм рт. ст. Обидві нижні кінцівки і сідниці з вираженим мармуровим малюнком, холодні на дотик. Активні рухи відсутні, пасивні - збережені. Визначається повна анестезія кінцівок. Пульсація стегнових артерій відсутня. Чим зумовлено такий важкий стан хворої? 1. Гостра лівошлуночкова недостатність; 2. Гостра правошлуночкова недостатність; 3. Гострий тромбоз нижньої порожнистої вени; 4. Синдром Леріша; 5. Тромбоемболія легеневої артерії; 6. Емболія біфуркації аорти. Виберіть правильну комбінацію відповідей:

- A. 1,6
- B. 1, 5
- C. 2,3,5
- D. 2,3,4
- E. 2,6

8. Для гострої оклюзії магістральних артерій кінцівок характерні: 1. Блідість; 2. Біль; 3. Набряк; 4. Парестезії; 5. Відсутність пульсу. Виберіть вірну конфігурацію відповідей:

- A. 4,5
- B. 2,3
- C. Усі вірні
- D. 1,2,3
- E. 1,2,4,5

9. При проведенні диференційної діагностики між гострим клубово-стегновим венозним тромбозом і тромбоемболією стегнової артерії необхідно враховувати наступні ознаки: 1. Характер набряку; 2. Колір шкіри; 3. Стан поверхневих вен; 4. М'язеву контрактуру; 5. Пульсацію артерій. Виберіть правильну комбінацію відповідей:

- A. 1,2,3
- B. 1,3,5
- C. 3,4,5

- D.** Усі відповіді вірні  
**E.** 2,3,4

**10.** Хвора 65 років скаржиться на раптовий нелокалізований біль у животі, багаторазове блювання з кишковим запахом, проноси з домішками крові. Об'єктивно: стан тяжкий, пульс — 112 за 1 хв, аритмічний, АТ — 170/100 мм рт. ст. Живіт не здутий, симетричний, м'який, біль під час пальпації не посилюється. Перистальтики немає. Сформулюйте діагноз:

- A.** тонкокишкова інвагінація  
**B.** злукова кишкова непрохідність  
**C.** гостра обтураційна кишкова непрохідність  
**D.** тромбоемболія мезентеріальних судин  
**E.** абдомінальна ангіна

**11.** Операція емболії - і тромбектомія при гострій непрохідності біфуркації аорти і артерій кінцівки при важкій ішемії показана у всіх випадках, крім:

- A.** Випадків розвитку гострого інфаркту міокарда  
**B.** Випадків абсцедуючої пневмонії  
**C.** Випадків гострого ішемічного інсульту  
**D.** Все невірно  
**E.** Випадків розвитку тотальної контрактури ураженої кінцівки

**12.** При вирішенні питання тактики лікування хворого із важкою ішемією кінцівки невідомого генезу оптимальним є наступне поєднання інструментальних методів дослідження: 1. Сфігмографія; 2. Аорто - артеріографія; 3. Термографія; 4. Ультразвукова доплерографія; 5. Оклюзійна плетизмографія. Виберіть вірну комбінацію:

- A.** 2,3  
**B.** 1,3,5  
**C.** 1,2,3  
**D.** 4,5  
**E.** 2,4

**13.** Найбільш частою причиною емболії артерій великого кола кровообігу є:

- A.** Аневризма аорти  
**B.** Аневризма серця  
**C.** Тромбоз вен великого кола кровообігу  
**D.** Ішемічна хвороба серця  
**E.** Атеросклероз дуги аорти

**14.** При емболії стегнової артерії, ішемії кінцівки II-Б ступеня, методом вибору є:

- A.** Тромболітична терапія стрептазою  
**B.** Черезшкірна інтраваскулярна дилатація артерії  
**C.** Невідкладна відновна операція  
**D.** Первина ампутація кінцівки  
**E.** Антикоагулянтна терапія

**15.** Для гострої ішемії кінцівки I-Б ступеня, що розвинулася на ґрунті емболії стегнової артерії, характерні ознаки: 1. Відчуття замінення та похолодання кінцівки; 2. Парестезії; 3. Біль у спокої; 4. Обмеження активних рухів у суглобах кінцівки; 5. Субфасціальний м'язевий набряк. Виберіть правильну комбінацію відповідей:

- A.** 3,4,5

- B.** 1,2,3  
**C.** Все вірно  
**D.** 1  
**E.** 1,2,3,4

**16.** Хворого 70 років госпіталізовано ургентно з гострим болем у животі у тяжкому стані. Хворіє протягом 10 год. Шкірні покриви бліді, язик підсихає, обкладений білим нашаруванням, було блювання темним вмістом. Пульс — 100 за 1 хв, аритмічний, слабкого наповнення. АТ — 80/40 мм рт. ст. Живіт не бере участі в акті дихання, напружений і різко болючий у всіх відділах. Наявні симптоми подразнення очеревини. В анамнезі: ІХС, перенесений інфаркт міокарда, останні 3 роки — миготлива аритмія. Яку патологію варто запідозрити:

- A.** перфоративний апендицит  
**B.** гострий панкреатит  
**C.** тромбоз мезентеріальних судин  
**D.** перфоративний холецистит  
**E.** перфоративна виразка шлунка

**17.** Під час операційного втручання з приводу емболії правої стегнової артерії з ішемією тканин III-Б ступеня у хворого з гострим інфарктом міокарда повністю відновлений кровотік по артеріях ураженої кінцівки. Через 10 годин після операції стан хворого різко погіршився — з'явилися ознаки серцево-судинної, дихальної та печінкової недостатності, а стан оперованої кінцівки помітно покращився. Вкажіть найбільш ймовірні причини погіршення стану хворого: 1. Гіперкаліємія; 2. Емболія легеневих артерій; 3. Міоглобінурія; 4. Емболія печінкових артерій; 5. Метаболічний ацидоз. Виберіть правильну комбінацію відповідей:

- A.** 1,4  
**B.** 1,3,5  
**C.** 3,4,5  
**D.** 2,3  
**E.** 2,4

**18.** Кровопостачання селезінки забезпечує:

- A.** безпосередньо аорта  
**B.** верхня брижова артерія  
**C.** черевний стовбур  
**D.** нижня брижова артерія  
**E.** печінкова артерія

**19.** При гострій ішемії кінцівки II-Б ступеня, що розвинулася внаслідок емболії стегнової артерії, не характерно:

- A.** "Мармуровий" малюнок на шкірі  
**B.** Відсутність активних рухів у суглобах кінцівки  
**C.** Похолодання кінцівки  
**D.** М'язева контрактура  
**E.** Біль у кінцівці

**20.** Хворий 72 років зі скаргами на різкий біль в животі, нудоту, затримку випорожнення та газів. Хворіє 18 годин. Операцій не було. В минулому хворів на інфаркт міокарду, був ішемічний інсульт. Пульс 88 за 1 хв., миготлива аритмія. АТ 90/60 мм рт. ст. Язик сухий. Живіт різко здутий та болючий в усіх відділах. Нечітко визначаються перитонеальні симптоми. Перистальтичні шуми не

вислуховуються. На оглядовій рентгенограмі органів черевної порожнини пневматоз кишківника. Ректально - домішки крові в калі. Найбільш вирогідний діагноз ?

- A.** обтураційна кишкова непрохідність (пухлинного генезу)
- B.** неспецифічний виразковий коліт
- C.** спайкова непрохідність кишечника
- D.** заворот сигмоподібної кишки
- E.** тромбоз мезентеріальних судин

**21.** Найбільш частою причиною гострого тромбозу артерій нижніх кінцівок є:

- A.** Поліцитемія
- B.** Облітеруючий атеросклероз
- C.** Облітеруючий тромбангіт
- D.** Екстравазальна компресія артерій
- E.** Пункція і катетеризація артерій

**22.** У диференційній діагностиці гострого тромбозу стегнової артерії з гострим ілеофemorальним венозним тромбозом важливу роль відіграють такі критерії: 1. Стать; 2. Вік; 3. Наявність різкого набряку стегна та гомілки; 4. Відсутність пульсації артерій кінцівки; 5. Похолодання кінцівки. Виберіть правильну комбінацію відповідей:

- A.** Все вірно
- B.** 1,2,3
- C.** 3,4,5
- D.** 2,3
- E.** 1

**23.** Зовнішній шар судинної стінки має назву:

- A.** адвентиція
- B.** інтима
- C.** строма
- D.** медія
- E.** мезенхіма

**24.** До клінічних виявів гострого ішемічного синдрому належать усі ознаки крім:

- A.** Парез кінцівки
- B.** Відсутність пульсу
- C.** Трофічні виразки
- D.** Парестезії
- E.** Блідість шкіри

**25.** При емболії стегнової артерії, ішемії III-V ступеня (контрактура кінцівки) методом вибору лікування є:

- A.** Невідкладна емболектомія
- B.** Тромболітична терапія
- C.** Первинна ампутація кінцівки
- D.** Антикоагулянтна терапія
- E.** Симптоматична терапія

**26.** Для хворого з гострою ішемією нижньої кінцівки на ґрунті артеріальної емболії характерні наступні порушення системи гемостазу: 1. Гіперкоагуляція; 2. Гіпокоагуляція; 3. Пригнічення фібринолізу; 4. Гіперагрегація тромбоцитів; 5. Гіпоагрегація тромбоцитів. Виберіть правильну комбінацію відповідей:

- A.** 1,4
- B.** 2,3

- C.** 3,4
- D.** 2,3,5
- E.** 1,3,4

**27.** У диференційній діагностиці гострих артеріальних тромбозів від емболії важливу роль відіграють такі критерії: 1. Стать; 2. Вік; 3. Відсутність пульсації артерій кінцівки; 4. Миготлива аритмія; 5. Переміжна кульгавість. Виберіть правильну комбінацію відповідей:

- A.** 4,5
- B.** 2,4
- C.** Все вірно
- D.** 1,3
- E.** 3,4

**28.** У топічній діагностиці гострої артеріальної оклюзії найбільш інформативним методом дослідження є:

- A.** Реовазографія
- B.** Сфігмографія
- C.** Аорто-артеріографія
- D.** Термографія
- E.** Плетизмографія

**29.** Від якої судини відходить підключична артерія справа:

- A.** поперечної артерії шиї
- B.** хребцевої артерії
- C.** плечо-головного стовбура
- D.** безпосередньо від дуги аорти
- E.** загальної сонної артерії

**30.** Зазначте магістральну екстракраніальну артерію голови:

- A.** передня мозкова
- B.** задня мозкова
- C.** основна
- D.** середня мозкова
- E.** внутрішня сонна

**31.** Найбільш досконалим інструментом для емболектомії з магістральної артерії є:

- A.** Судинне кільце Вольмара
- B.** Балонний катетер Фогарті
- C.** Вікончаті спиці
- D.** Катетер Дормія
- E.** Вакуум - відсмоктувач

**32.** Хворого 25 років турбує періодичний біль у гомілках. Об'єктивно: на гомілках і стегнах чисельні синюшні плями з явищами запалення, локальні набряки, які місцями переходять у некротичні ділянки. Пульсація на магістральних артеріях збережена. Ht — 45%, протромбіновий індекс — 90%, фібриноген А — 5,33 г/л, фібриноген В++. Який з наведених діагнозів є найбільш імовірним:

- A.** облітеруючий ендартеріт
- B.** хвороба Бюргера
- C.** облітеруючий атеросклероз
- D.** вузликосий періартеріт
- E.** хвороба Рейно

**33.** За відсутності, у хворого з емболією стегнової артерії, якого-небудь захворювання серця як причину емболії можна запідозрити: 1. Аневризму аорти; 2. Аневризму клубової артерії; 3. Атероматоз аорти із пристінковим тромбом; 4. Тромбоз верхньої брижової вени; 5. Додаткове шийне ребро, яке стискає підключичну артерію. Виберіть вірну комбінацію відповідей:

- A.** 3,4,5
- B.** 1,2,5
- C.** Усі вірні
- D.** 4,5
- E.** 1,2,3

**34.** Причиною емболії плечової артерії може бути будь-яке захворювання, крім:

- A.** Мітральний стеноз
- B.** Компресійне стискання підключичної артерії додатковим шийним ребром
- C.** Аневризма серця
- D.** Гострий інфаркт міокарда
- E.** Аневризма черевного відділу аорти