

Варикозне розширення вен

1. Видалення вени з допомогою ендовазального зонда це:

- A. Операція Маделунга
- B. Операція Бебкока
- C. Операція Троянова-Тренделенбурга
- D. Операція Нарата
- E. Операція Лінтона

2. Шляхом виконання функціональних проб при варикозній хворобі нижніх кінцівок можна отримати наступну інформацію:

- 1. Оцінити наявність клапанної недостатності поверхневих вен
 - 2. діагностувати поверхневий тромбофлебіт
 - 3. визначити локалізацію неспроможних перфорантних вен
 - 4. отримати данні про наявність артеріовенозних шунтів
 - 5. Оцінити прохідність глибоких вен.
- Виберіть найкращу комбінацію відповідей:
- A. 3,4,5
 - B. 1,3,5
 - C. 1,4,5
 - D. 1,2,3,5
 - E. 1,2,4,5

3. Оцінити стан глибоких вен нижніх кінцівок при варикозній хворобі дозволяють наступні методи обстеження:

- 1. ультразвукова доплерографія
 - 2. дистальна висхідна флебографія
 - 3. ретроградна стегнова флебографія
 - 4. радіоіндикація з міченим фібриногеном
 - 5. сфїгмографія.
- Виберіть найкращу комбінацію відповідей:
- A. 1,2
 - B. 1,2,4
 - C. все вірно
 - D. 2,3,4
 - E. 3,4,5

4. У хворого після обстеження у відділенні судинної хірургії встановлено діагноз: варикозна хвороба обох нижніх кінцівок. За результатами ультразвукової доплерографії основною причиною захворювання є неспроможність клапанного апарата комунікантних вен.

У якій ділянці на нижній кінцівці локалізується найбільша кількість комунікантних вен?

- A. Передньо-медіальна поверхня верхньої третини стегна
- B. Задня поверхня верхньої третини гомілки
- C. Передня поверхня нижньої третини стегна
- D. Медіальна поверхня верхньої третини гомілки
- E. Медіальна поверхня нижньої третини гомілки

5. Хвора скаржиться на інтенсивний біль у ділянці правої гомілки, який виник гостро добу тому. Раніше такий біль не турбував. Протягом п'яти років хворіє на компенсовану форму варикозного розширення вен правої нижньої кінцівки. Під час огляду у середній третині гомілки ділянка гіперемії над веною, гіпертермія, помітне ущільнення тканин, значно болоче при пальпації і малорухоме. Який клінічний діагноз?

- A. Гострий лімфаденіт правої гомілки
- B. Слоновість, лімфедема
- C. Гострий тромбофлебіт правої гомілки
- D. Дерматит правої гомілки
- E. Гострий лімфангоїт правої гомілки

6. Хворий 58 років звернувся у хірургічну клініку з приводу варикозного розширення вен правої нижньої кінцівки. Вважає себе хворим протягом 5 років. Об'єктивно: набряку кінцівок немає, але з'являється наприкінці дня.

Виявляються поширені варикозні вузли на гомілці та в підколінній зоні, а також поширена велика підшкірна вена стегна. Пігментація шкіри в нижній третині гомілки. Супровідної патології нема.

Яке дослідження необхідне для оцінки показань до операції?

- A. Проба Дельбе-Пертеса
- B. Капіляроскопія
- C. Проба Тренделенбурга
- D. Лімфографія
- E. Реовазографія

7. Якою пробою оцінюється прохідність глибоких вен:

- A. Гаккенбруха-Сікара
- B. Троянова-Тренделенбурга
- C. Лінтона
- D. Дельбе-Пертеса
- E. Панченка

8. Пацієнти, які хворіють субкомпенсованою формою варикозної хвороби, скаржаться на:

- 1. відчуття важкості в нозі
- 2. втомлюваність ноги при тривалому стоянні
- 3. косметичний дефект
- 4. судоми литкових м'язів в спокої
- 5. стійкий набряк гомілки до колінного суглобу.

Виберіть найкращу комбінацію відповідей:

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

9. Розвиток трофічних розладів шкіри при варикозній хворобі нижніх кінцівок пов'язаний з наступними факторами:

- 1. оклюзія дрібних артерій
- 2. неспроможність перфорантних вен
- 3. неспроможність клапанів стовбура великої підшкірної вени
- 4. гострий тромбоз глибоких вен гомілки
- 5. Дерматит і лімфостаз.

Виберіть найкращу комбінацію відповідей:

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

10. Фібринолітичним препаратом є:

- A. фенілін

- В.** дикуамрин
- С.** урокіназа
- Д.** варфарин
- Е.** гепарин

11. До чинників, які впливають на варикозне розширення вен нижніх кінцівок належать:

- А.** Вагітність
- В.** Щільні пов'язки у ділянці верхньої третини нижньої кінцівки
- С.** Все наведене вище
- Д.** Ніщо із наведеного вище
- Е.** Збільшені пахвинні лімфатичні вузли

12. Хвора 49 років скаржиться на розпираючий біль в литках, синюшність шкіри та набряк ступні і гомілки, який з'явився тиждень назад. Температура тіла 37,4 °С. Гомілка в середній та нижній третині збільшена в об'ємі на 5 см. Шкіра гомілки та ступні напружена, блискуча, ціанотична, місцева гіпертермія. При пальпації гомілки – різка болючість. Пульс на артеріях стоп задовільний. Який попередній діагноз?

- А.** Хвороба Бюргера
- В.** Хвороба Рейно
- С.** Гострий тромбофлебіт
- Д.** Облітеруючий атеросклероз
- Е.** Облітеруючий ендартеріїт

13. У пацієнтки, яка хворіє на варикозну хворобу лівої нижньої кінцівки в системі великої підшкірної вени добу тому виникло болоче ущільнення та гіперемія у ділянці верхньої третини гомілки. Опорно-рухова функція лівої нижньої кінцівки не порушена. Встановлено діагноз: гострий тромбофлебіт великої підшкірної вени лівої нижньої кінцівки. Хворій рекомендовано амбулаторне лікування. Який комплекс заходів доцільно застосувати для лікування хворі?

- 1. Еластична компресія нижньої кінцівки
 - 2. Антикоагулянти
 - 3. Ультрафіолетове опромінення крові
 - 4. Антибактерійні середники
 - 5. Призначення нестероїдних протизапальних препаратів
- А.** 2, 3, 5
 - В.** 1, 2, 4
 - С.** 3, 4, 5
 - Д.** 1, 3, 5
 - Е.** 1, 2, 3

14. Для гострого тромбозу глибоких вен кінцівок характерно все наведене нижче, окрім:

- А.** Гіперемії шкіри над ділянкою ураженої вени
- В.** Набряку кінцівки
- С.** Інтенсивного, розпираючого болю
- Д.** Ціанозу
- Е.** Підвищення температури тіла

15. У яку із зазначених судин впадає мала підшкірна вена?

- А.** Поверхневу вену стегна
- В.** Клубову вену
- С.** Велику підшкірну вену

- Д.** Загальну стегнову вену
- Е.** Підколінну вену

16. Маршова проба виконується з метою виявлення?

- А.** Прохідності глибоких вен нижніх кінцівок
- В.** Гострого тромбофлебіту
- С.** Тромбозу підколінної артерії
- Д.** Недостатності артерійного кровоплину в нижніх кінцівках
- Е.** Неспроможності комунікантних вен

17. Які проби дозволяють визначити стан клапанів комунікантних вен?

- А.** Дельбе-Пертеса
- В.** Троянова-Тренделенбурга
- С.** Шейніса
- Д.** Мейо-Пратта
- Е.** Гаккенбруха

18. Для диференційної діагностики стегнової кили та варикозного вузла великої підшкірної вени стегна використовують:

- А.** пробу Троянова – Тренделенбурга
- В.** аускультацию випинання
- С.** маршову пробу
- Д.** симптом Астрова (притискання краю вузла призводить до його спорожнення)
- Е.** симптом кашльового поштовху

19. Хворій два місяці тому у приватній лікарні введено у варикозно розширені вени лівої гомілки Варикоцид. Через три доби пацієнтку почав турбувати інтенсивний біль у гомілці. Ліва гомілка та стегно набрякли, місцева гіпертермія. В подальшому набряк зростав, посилювалось розширення підшкірних вен, гіперпігментація та індурація шкіри гомілки.

Який клінічний діагноз?

- А.** Гострий тромбоз лівої стегнової артерії
- В.** Гострий тромбофлебіт лівої гомілки
- С.** Гострий флеботромбоз лівої нижньої кінцівки
- Д.** Посттромбофлебітичний синдром лівої нижньої кінцівки
- Е.** Хронічний тромбофлебіт лівої нижньої кінцівки

20. Варикозне розширення поверхневих вен нижньої кінцівки спостерігається при:

- 1. посттромботичній хворобі
 - 2. варикозній хворобі
 - 3. аплазії глибоких вен
 - 4. вроджених артеріовенозних норицях
 - 5. хронічній оклюзії нижньої порожнистої вени.
- Виберіть найкращу комбінацію відповідей:
- А.** 1,2,3,5
 - В.** все вірно
 - С.** 1,4,5
 - Д.** 1,2,3,4
 - Е.** 2,3,5

21. Що є причиною виникнення трофічних виразок?

- А.** Травматичні пошкодження
- В.** Розлади лімфоплину

- С. Порушення водно-електролітного обміну
- Д. Розлади венозного кровоплину
- Е. Розлади артерійного кровоплину

22. Хворий, 50р., хворіє варикозною хворобою вен нижніх кінцівок, скаржиться на біль, почервоніння, ущільнення за ходом поверхневих вен на лівому стегні, гіпертермію, які з'явилися 5 днів тому. Стан хворого задовільний. На внутрішній поверхні лівого стегна за ходом варикозно розширених вен визначається гіперемія і палькується болючий тяж до середньої третини стегна. Проведено лікування. Але через 1 місяць після виписки, цей самий хворий звернувся в клініку зі скаргами на біль, почервоніння, ущільнення за ходом поверхневих вен на правому стегні, гіпертермію шкіри до пахової складки, які з'явилися 5 днів тому. Стан хворого задовільний. Ціаноз і набряк цієї кінцівки. На внутрішній поверхні лівого стегна за ходом варикозно розширених вен визначається гіперемія і палькується болючий тяж до пахової складки. Був епізод задишки і кровохаркання. Ваша тактика?

- А. перев'язати стегнову вену
- В. виконати операцію Троянова-Тренделенбурга
- С. призначити активний режим і консервативне лікування
- Д. виконати ретроградну ілеокавографію і ангіопульмонографію
- Е. накладити пов'язку з маззю Вишневецького і виписати додому

23. У хворої варикозне розширення вен нижньої кінцівки ускладнилося гострим тромбофлебітом. Інфільтрат збільшився в об'ємі, різко болючий, шкіра гіперемована. Температура гектичного характеру. В лікарні за місцем проживання лікувалась за звичайною схемою. За дві доби до госпіталізації утворився другий інфільтрат під пупартовою зв'язкою. Турбує лихоманка. Який найбільш вірогідний діагноз?

- А. Висхідний тромбофлебіт поверхневих вен
- В. Післятромбофлебітичний синдром
- С. Бешихове запалення
- Д. Гострий тромбоз глибоких вен
- Е. Хвороба Бюргера

24. Хвора 40 років скаржиться на наявність набряку, почервоніння шкіри і утворення щільних болючих утворень над ділянкою варикозно розширених вен правої гомілки. Який попередній діагноз?

- А. Хронічний тромбофлебіт правої гомілки
- В. Гострий флебіт
- С. Бешиха правої гомілки
- Д. Варикозне розширення вен гомілки
- Е. Гострий тромбофлебіт правої гомілки

25. Що передбачає консервативна терапія варикозного розширення вен нижніх кінцівок?

- А. Зовнішнє застосування гелів
- В. Еластична компресія нижньої кінцівки
- С. Медикаментозна терапія венотоніками та ангіопротекторами
- Д. Все вірно
- Е. Активне навантаження кінцівки

26. Операція Кокетта полягає у:

- А. видаленні підшкірних вен через кілька невеликих розрізів
- В. видаленні підшкірних вен з лампасних розрізів на стегні та гомілці
- С. черезшкірному прошиванні варикозно змінених вен кетгуттом
- Д. субфасціальній перев'язці комунікантних вен
- Е. видаленні підшкірних вен за допомогою зонда

27. Операція Лінтона полягає у:

- А. видаленні підшкірних вен з лампасних розрізів на стегні та гомілці
- В. черезшкірному прошиванні варикозно змінених вен кетгуттом
- С. видаленні підшкірних вен через кілька невеликих розрізів
- Д. субфасціальній перев'язці комунікантних вен
- Е. видаленні підшкірних вен за допомогою зонда

28. Хворий 28 років скаржиться на вузлувате розширення підшкірних вен на тильному боці правої стопи, передньовнутрішній поверхні правих гомілки та стегна, відчуття важкості в правій гомілці наприкінці робочого дня, судоми литкових м'язів серед ночі. Об'єктивно: в положенні стоячи – виражене розширення підшкірних вен, які спорожнюються в положенні стоячи, а ще краще – у піднятому положенні правої ноги. Який діагноз найбільш імовірний у цьому випадку:

- А. варикозна хвороба, хронічна венозна недостатність в стадії субкомпенсації
- В. синдром Кліппеля – Треноне
- С. синдром Паркса – Вебера
- Д. гострий тромбофлебіт
- Е. посттромбофлебітичний синдром

29. Маршова проба дає змогу визначити:

- А. прохідність підшкірних вен
- В. прохідність глибоких вен
- С. порушення функції остіального клапану великої підшкірної вени
- Д. прохідність комунікантних вен
- Е. ступінь ішемії досліджуваного сегмента

30. Хворий 50 років, скаржиться на періодичні набряки нижніх кінцівок протягом останніх двох років, які зменшуються в положенні лежачи, трохи піднявши ноги. Під час обстеження: варикозне розширення підшкірних вен, набряки гомілок у нижній третині та стоп з коричневою пігментацією шкіри медіальної поверхні нижніх кінцівок. Який діагноз найбільш ймовірний?

- А. Хронічна венозна недостатність
- В. Гострий тромбоз глибоких вен
- С. Хронічна серцева недостатність
- Д. Лімфостаз
- Е. Ангіоневротичні набряки

31. Хвора скаржиться на біль, набряки, відчуття важкості у лівій гомілці, що особливо турбують після тривалого перебування на ногах. Вважає себе хворою протягом 15

років. Після вагітності та пологів виникли вузлоподібні розширення підшкірних вен, що поступово збільшуються. У нижній третині гомілки протягом останнього року сформувався конгломерат розширених вен, набряки збільшилися, не зникають після відпочинку.

Який з методів лікування доцільно рекомендувати хворій?

- A. Венекзerez
- B. Склерозуюча терапія
- C. Еластична компресія
- D. Магнітно-резонансна терапія
- E. Медикаментозна консервативна терапія та еластична компресія

32. Хворий скаржиться на розпираючий біль у правій нижній кінцівці, набряк правої стопи та гомілки, які турбують протягом двох місяців. До лікаря пацієнт звернувся з приводу варикозного розширення вен на гомілці, набряку та пігментації внутрішньої поверхні нижньої третини гомілки.

Сформулюйте попередній діагноз.

- A. Посттромбофлебітичний синдром
- B. Слоновість правої нижньої кінцівки
- C. Флегмона правої гомілки
- D. Гострий флеботромбоз судин гомілки
- E. Тромбофлебіт поверхневих вен гомілки

33. Пацієнти, які хворіють на субкомпенсовану форму варикозної хвороби скражаються на:

- 1. Вічуття важкості у нижніх кінцівках
 - 2. Втома в нижніх кінцівках при тривалому перебуванні стоячи
 - 3. Косметичний дефект
 - 4. Судоми литкових м'язів у спокої
 - 5. Стійкий набряк гомілки до колінного суглобу
- A. 3, 4, 5
 - B. 1, 3, 5
 - C. Все вірно
 - D. 1, 2, 3, 5
 - E. 1, 2, 3, 4

34. Які чинники мають значення у виникненні трофічних змін на шкірі при варикозній хворобі нижніх кінцівок?

- 1. Оклюзія дрібних артерій
 - 2. Неспроможність перфорантних вен
 - 3. Неспроможність клапанів стовбура великої підшкірної вени
 - 4. Гострий тромбоз глибоких вен гомілки
 - 5. Дерматит і лімфостаз
- A. 1, 2, 3
 - B. 3, 4
 - C. 2, 3, 5
 - D. 2, 3
 - E. 1, 3, 5

35. Для гострого тромбофлебіту глибоких вен нижніх кінцівок характерно:

- A. Некроз пальців стопи
- B. Різкий набряк нижньої кінцівки
- C. Симптом переміжної кульгавості
- D. Похолодання стопи
- E. Набряк та гіперемія у ділянці уражених вен

36. Симптомами варикозного розширення підшкірних вен нижніх кінцівок є все наведене нижче, окрім:

- A. Переміжна кульгавість
- B. Візуальне розширення підшкірних вен
- C. Судоми вночі
- D. Трофічні зміни на шкірі гомілки
- E. Набряки на гомілках, які збільшуються до вечора

37. До ускладнень варикозного розширення вен належить все наведене, окрім:

- A. Екземи та дерматитів
- B. Хронічної венозної недостатності
- C. Ішемічної гангрені
- D. Трофічних виразок
- E. Тромбофлебіту

38. Якою пробою оцінюється стан перфорантних вен:

- A. Претта II
- B. Дельбе-Пертеса
- C. Опшеля
- D. Гаккенбруха
- E. Хоманса

39. Операція Клаппа полягає у:

- A. видаленні підшкірних вен з лампасних розрізів на стегні та гомілці
- B. видаленні підшкірних вен з лампасних розрізів на стегні та гомілці
- C. черезшкірному прошиванні варикозно змінених вен кетгуттом
- D. субфасціальній перев'язці комунікантних вен
- E. видаленні підшкірних вен через кілька невеликих розрізів

40. Основними клінічними проявами варикозної хвороби нижніх кінцівок є:

- 1. набряк стопи і тупий біль в кінцівці, що з'являється в кінці робочого дня
 - 2. гіперемія шкіри
 - 3. варикозне розширення поверхневих вен.
 - 4. низька «переміжна кульгавість»
 - 5. трофічні зміни шкіри медіальної поверхні гомілки.
- Виберіть найкращу комбінацію відповідей:
- A. 2,3
 - B. 1,2,3
 - C. 1,3,5
 - D. 2,3
 - E. 3,4

41. Ви обстежуєте хвору, 50р., раніше оперовану з приводу варикозної хвороби правої нижньої кінцівки. Через півтора року після операції знову з'явилися варикозно розширені вени на гомілці, а потім на стегні. Вияснити причину рецидиву захворювання дозволяє:

- 1. ультразвукова доплерографія
 - 2. ретроградна ілеокавографія
 - 3. флосцинтиграфія
 - 4. висхідна дистальна флебографія
 - 5. артеріографія.
- Виберіть найкращу комбінацію відповідей:

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

42. Виявити неспроможність перфорантних вен нижніх кінцівок та їх локалізацію дозволяють наступні методи:

1. п'ятиджгутова проба
2. ультразвукове ангіосканування
3. висхідна дистальна флебографія
4. радіонуклідна флебосцинтиграфія
5. ретроградна стегнова флебографія.

Виберіть найкращу комбінацію відповідей:

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

43. Перечисліть методи, що застосовуються для виявлення недостатності перфорантних вен при варикозній хворобі нижніх кінцівок.

1. ультразвукове ангіосканування
2. Антеградна ілеокаво-графія
3. ретроградна ілеокавографія
4. дистальна висхідна флебографія
5. Визначення насиченості венозної крові киснем.

Виберіть найкращу комбінацію відповідей:

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

44. При профогляді у чоловіка 39 років, який не має скарг, виявлено варикозне розширення підшкірних вен на передньо-внутрішній поверхні лівої гомілки, що виникло 4 – 5 років тому.

Який попередній діагноз?

- A. Посттромботична хвороба
- B. Варикозна хвороба в стадії субкомпенсації
- C. Варикозна хвороба в стадії декомпенсації
- D. Синдром Паркс-Вебера-Рубашова
- E. Варикозна хвороба в стадії компенсації

45. Прогресування варикозного розширення вен нижніх кінцівок зумовлено:

- A. Серцевою недостатністю
- B. Порушенням водно-сольового обміну
- C. Порушенням у клапанному апараті вен
- D. Порушенням артерійного кровоплину в кінцівці
- E. Змінами у згортальній системі крові

46. Для варикозної хвороби нижніх кінцівок НЕ характерні:

1. трофічні виразки гомілки
 2. гіпертрофія кінцівки
 3. зниження температури кінцівки
 4. низька «переміжна кульгавість»
 5. втомлюваність при тривалих статичних навантаженнях.
- Виберіть найкращу комбінацію відповідей:

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

47. Варикозні вени нижніх кінцівок видаляють за допомогою наступних операцій:

1. Лінтона
2. Беккока
3. Коккета
4. Нарата
5. Троянова-Тренделенбурга
6. Маделунга.

Виберіть найкращу комбінацію відповідей:

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

48. Ваші дії при масивній кровотечі з розірваної варикозно розширеної вени гомілки:

1. притиснути стегнову артерію
2. надати кінцівці підвищеного положення
3. Накласти давлячу пов'язку
4. виконати операцію Троянова-Тренделенбурга
5. довенно ввести фібринолізин.

Виберіть найкращу комбінацію відповідей:

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

49. Пробу Троянова-Тренделенберга використовують для діагностики:

- A. Синдрому Леріша
- B. Посттромбофлебійної хвороби
- C. Гострого тромбофлебиту глибоких вен стегна
- D. Хвороби Бюргера
- E. Недостатності остіального клапана при варикозному розширенні вен нижніх кінцівок

50. Хворий 42 років госпіталізований з діагнозом первинного варикозного розширення вен правої нижньої кінцівки, стадія компенсації, з недостатністю клапанного апарату великої підшкірної вени стегна. Яка операція найбільш раціональна для цього хворого.

- A. венекзез за Трояновим-Тренделенбургом-Беккоком-Наратом
- B. операція Люїса
- C. операція Лінтона
- D. операція Троянова-Тренделенбурга
- E. операція Маделунга

51. Операція Троянова-Тренделенберга полягає у наступному:

- A. Видалення підшкірних вен методом тунелювання
- B. Субфасціальна перев'язка комунікантних вен
- C. Перев'язка комунікантних вен над фасцією

- D.** Видалення підшкірних вен з допомогою зонда
- E.** Перев'язка великої підшкірної вени з притоками у ділянці сафено-стегнового трикутника

52. У хворої 60 років, яка страждає на варикозне розширення вен нижніх кінцівок, через добу після незначної травми гомілки з'явився біль і її набряк, підвищилася температура тіла до 37,5 °С. По ходу великої підшкірної вени на гомілці – гіперемія шкіри та ділянка болочого затвердіння у вигляді тяжу. Сформулюйте діагноз:

- A.** гострий флебіт
- B.** гострий тромбофлебіт
- C.** лімфангіт
- D.** бешихове запалення
- E.** гематома

53. Хворий скаржиться на набряк правої стопи та гомілки. Захворювання почалося з раптового розпираючого болу та набряку гомілки 1,5 міс тому. Причиною звернення до лікаря стали варикозно змінені вени на гомілці та пігментація внутрішньої поверхні гомілки. Сформулюйте попередній діагноз:

- A.** гострий тромбофлебіт поверхневих вен
- B.** ілеофemorальний флеботромбоз
- C.** артеріовенозна дисплазія
- D.** посттромбофлебітичний синдром правої гомілки
- E.** варикозна хвороба правої ноги

54. Операція Коккета полягає у наступному:

- A.** Черезшкірне прошивання варикозних вен кетгутом
- B.** Видалення підшкірних вен методом тунелювання
- C.** Надфасціальна перев'язка комунікантних вен
- D.** Видалення підшкірних вен з допомогою зонда
- E.** Субфасціальна перев'язка комунікантних вен

55. Хворий, 50р., хворіє варикозною хворобою вен нижніх кінцівок, скаржиться на біль, почервоніння, ущільнення за ходом поверхневих вен на лівому стегні, гіпертермію, які з'явилися 5 днів тому. Стан хворого задовільний. На внутрішній поверхні лівого стегна за ходом варикозно розширених вен визначається гіперемія і палькується болочий тяж до середньої третини стегна. Ваша тактика?

- A.** перев'язати стегову вену
- B.** виконати операцію Троянова-Тренделенбурга після ультразвукового ангіосканування
- C.** виконати ангіографію
- D.** виконати перев'язку варикозних вен в середній третині стегна
- E.** призначити строгий ліжковий режим і консервативне лікування

56. Операція Маделунга полягає у:

- A.** видаленні підшкірних вен через кілька невеликих розрізів
- B.** черезшкірному прошиванні варикозно змінених вен кетгутом
- C.** видаленні підшкірних вен за допомогою зонда
- D.** видаленні підшкірних вен з лампасних розрізів на стегні та гомілці
- E.** субфасціальній перев'язці комунікантних вен

57. Хвора 32 років скаржиться на важкість та відчуття повноти в ногах, появу під кінець дня набряку в ділянці гомілок і ступень, біль, який проходить після нічного відпочинку. Вперше ці скарги з'явилися під час вагітності і наростали поступово протягом 6 років. При огляді хворої стоячи вени на гомілках та нижній третині стегна розширені, місцями мають вигляд вузлових випинань м'якої консистенції. В горизонтальному положенні вени спадаються. Який імовірний діагноз.

- A.** Хронічний тромбофлебіт тазу
- B.** облітеруючий ендартеріт
- C.** варикозне розширення поверхневих вен
- D.** тромбофлебіт глибоких вен
- E.** хвороба Кліппель-Треноне

58. У пацієнтки, яка 10 років хворіє на варикозну хворобу правої нижньої кінцівки, рік тому утворилась трофічна виразка в нижній третині гомілки до 4,0 см у діаметрі, яка стійка до консервативного лікування. Який з методів доцільно застосувати для обстеження хворої

- A.** Осцилографія
- B.** Ультразвукова доплерографія
- C.** Термометрія
- D.** Флебоданометрія
- E.** Антеградна флебографія

59. Причини зворотної течії крові по комунікантних венах між глибокою та поверхневою системами:

- 1) недостатність клапанів поверхневих вен
 - 2) недостатність клапанів комунікантних вен
 - 3) закупорення проксимальних відділів глибоких вен
 - 4) варикозне розширення вен
- Виберіть вірну комбінацію:

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

60. Хвора 39 років тривалий час хворіє на варикозне розширення вен нижніх кінцівок зі зниженням працездатності. при обстеженні виявлено наявність варикозного розширення вен обох нижніх кінцівок за магістральним типом зі значними трофічними розладами (шкіра в нижній третині гомілок стоншена, гіперпигментована, суха, місцями ущільнена). Хворій рекомендовано оперативне лікування. Які проби (симптоми) необхідно перевірити для вирішення питання про оперативне лікування.

- A.** симптом Гаккенбруха-Сікара
- B.** маршову пробу Дельбе-Пертеса
- C.** пробу Панченка
- D.** пробу Хоманса
- E.** пробу Люїса

61. Операційне втручання при варикозній хворобі нижніх кінцівок дозволяє:

1. Усунути патологічний скид крові із глибоких вен у поверхневі
2. Видалити варикозно розширені вени

3. Відновити прохідність глибоких вен
 4. Скорегувати неспроможність клапанів стегнової вени
 5. Видалити трофічні зміни на шкірі
- A.** 3, 4, 5
B. 2, 3, 4
C. 1, 2, 3
D. 1, 2, 3, 4
E. 1, 2, 4

62. Для варикозної хвороби нижніх кінцівок характерні наступні клінічні ознаки:

1. різкий біль в кінцівці
 2. постійний набряк всієї кінцівки
 3. трофічні розлади на шкірі біля медіальної кісточки
 4. трофічні розлади на шкірі I пальця стопи
 5. набряк стопи і тупий біль в нозі, що з'являються в кінці робочого дня
 6. розширення поверхневих вен на гомілці і стегні.
- Виберіть найкращу комбінацію відповідей:
A. 1,2,4,6
B. 2,3,6
C. 3,5,6
D. все вірно
E. 1,4,5,6

63. Хвора скаржиться на помірний біль в обох гомілкях, набряки, що виникають при тривалому перебуванні на ногах. Вважає себе хворою зі 16 років, коли вперше на гомілкях виникли синюшні вузли, що значно збільшились у розмірах після пологів. За останні два роки виникли набряки гомілок, пастозність, мішкоподібні і вузлові розширення підшкірних вен на внутрішній поверхні обох гомілок.

Який клінічний діагноз?

- A.** Мігруючий тромбофлебіт Бюргера
B. Лімфостаз, лімфедема
C. Варикозна хвороба
D. Облітеруючий ендартеріїт
E. Аретріо-венозна дисплазія

64. Варикозну хворобу нижніх кінцівок необхідно диференціювати з наступними захворюваннями:

1. посттромботична хвороба нижніх кінцівок
2. вади розвитку глибоких вен
3. гострий лімфангоїт
4. вроджені артеріовенозні нориці
5. гострий ілеофemorальний тромбоз.

Виберіть найкращу комбінацію відповідей:

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

65. З метою усунення вено-венозного скиду через перфорантні вени гомілки при варикозній хворобі застосовуються:

1. операція Маделунга
2. операція Бебкока;
3. операція Коккета
4. операція Нарата
5. операція Лінтона.

Виберіть найкращу комбінацію відповідей:

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

66. Зупинка кровотечі з варикозно розширених вен нижньої кінцівки можлива:

1. положенням Тренделенбурга
2. введенням зонда Блекмора
3. стисканням стегнової вени
4. черезшкірною перев'язкою вен за Шеде-Кохером
5. тугим еластичним бинтуванням.

Виберіть найкращу комбінацію відповідей:

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

67. Хвора 47 років скаржиться на відчуття важкості, розпирання в ногах, швидку втомлюваність під час стояння та ходьби, які зникають у положенні стоячи. Об'єктивно: розширення поверхневих вен лівої гомілки та стегна з пігментацією і трофічними розладами шкіри. З якої функціональної проби потрібно розпочати обстеження хворої:

- A.** Пратта-1
B. маршової
C. Пратта-2
D. Троянова – Тренделенбурга
E. триджгуттової

68. Хворий 60 років поступив у клініку в екстремому порядку з діагнозом гострий калькульозний холецистит, показано операційне втручання – лапароскопічна холецистектомія. У пацієнта супровідна патологія: варикозна хвороба нижніх кінцівок, декомпенсована форма. Який ефективний метод профілактики тромбоемболічного синдрому?

1. Еластична компресія нижніх кінцівок під час і після операції
 2. Призначення низькомолекулярних гепаринів
 3. Прийом курантилу до і після операції
 4. Прийом аспірину до і після операції
 5. Перев'язка великої підшкірної вени
- A.** 2, 5
B. 1, 2
C. 3, 4
D. 1, 5
E. 1, 5

69. Хвора Ж., 65 років, страждає протягом 25 років варикозною хворобою підшкірних вен нижніх кінцівок. Під час клінічного дослідження, проведеного після госпіталізації, виявлено ще трофічну виразку на правій нижній кінцівці в середній третині гомілки, вкриту фібрином, без ознак інфікування. Який метод лікування доцільно застосовувати:

- A.** автодермопластику
B. еластичне бинтування

- С. сафенектомію
- Д. місцеве застосування мазі «Левомеколь»
- Е. пов'язки з розчином фурациліну

70. Жінка 34 років скаржиться на наявність вибухання судин на шкірі лівої гомілки з помірним набряком стопи під вечір. Захворіла 5 років тому під час другого періоду вагітності. В вертикальному положенні тіла з опорою на хвору кінцівку під шкірою лівої гомілки чітко контуруються судини звивистої форми, м'які, не болючі, шкіра над ними не змінена, при піднятій нозі – зникають.

Який попередній діагноз?

- А. Тромбоз глибоких вен
- В. Слоновість
- С. Хронічний тромбофлебіт
- Д. Варикозна хвороба
- Е. Післятромбофлебетичний синдром

71. Хвору 30 років турбує сильний біль у лівій нижній кінцівці, її швидка втомлюваність, особливо в положенні стоячи. Близько року тому з'явилося варикозне розширення поверхневих вен на лівій гомілці, яке незабаром стали супроводжувати зазначені симптоми. Під час обстеження виявлено недостатність клапанів поверхневих і перфорантних вен. Виберіть адекватну тактику лікування:

- А. операція за Кокетом
- В. операція за Трояновим – Тренделенбургом
- С. венектомія за Беккоком
- Д. всі перераховані методи
- Е. венектомія за Наратом

72. Антикоагулянт прямої дії є:

- А. гепарин
- В. курантил
- С. варфарин
- Д. пелентан
- Е. синкумар

73. Які чинники мають значення у виникненні варикозної хвороби нижніх кінцівок?

- 1. Утруднення кровоплину із венозної системи нижніх кінцівок
 - 2. Скид крові із глибоких вен у поверхневі через перфоранти
 - 3. Відносна клапанна недостатність глибоких вен
 - 4. Системна артеріальна гіпертензія
 - 5. Неспроможність остіальних клапанів
- А. 1, 2, 3, 5
 - В. 1, 2, 3
 - С. Все вірно
 - Д. 2, 3, 4
 - Е. 2, 3, 4, 5

74. У хворого, 67р., який хворіє варикозною хворобою правої нижньої кінцівки, 3 дні тому розвинувся гострий тромбофлебіт варикозних вен гомілки. Йому призначено консервативну терапію, в яку треба включити:

- 1. гепарин до 30 000 од на добу
- 2. антибіотики широкого спектру дії.
- 3. троксевазінова мазь місцево.
- 4. Бутадіон по 1 таб. тричі на день.

5. Аспірин по 1 таб тричі на день.
Виберіть найкращу комбінацію відповідей:

- А. 1,2,4
- В. 1,2,5
- С. 1,3,5
- Д. 3,4,5
- Е. 2,3,4

75. Які симптоми тромбофлебіту поверхневих вен нижніх кінцівок?

- 1. Дистальні набряки
 - 2. Розпираючий біль у кінцівці
 - 3. Підвищення температури тіла
 - 4. Гіперемія шкіри та набряк над ураженою веною
 - 5. Біль при пальпації
- А. 1, 3, 4, 5
 - В. 1, 2, 4
 - С. 2, 3, 5
 - Д. 4, 5
 - Е. 1, 4

76. З якими захворюваннями необхідно диференціювати варикозну хворобу нижніх кінцівок?

- 1. Посттромботична хвороба нижніх кінцівок
 - 2. Вади розвитку глибоких вен
 - 3. Гострий лімфангоїт
 - 4. Вроджені артеріовенозні нориці
 - 5. Гострий ілеофemorальний тромбоз
- А. 1, 2, 4
 - В. 2, 3, 5
 - С. Все вірно
 - Д. 1, 3, 4
 - Е. 1, 5

77. Чим слід доповнити радикальну венектомію, виконану з приводу варикозної хвороби, у випадку функціональної недостатності клапанів стегнової вени?

- А. плікацією стегнової вени
- В. перев'язкою стегнової вени
- С. імплантацією қава-фільтра
- Д. екстравазальною корекцією клапана каркасною спіраллю
- Е. операцією Пальма

78. Які ускладнення можуть спричинити флеботромбози нижніх кінцівок у післяопераційному періоді?

- А. Післяопераційну пневмонію
- В. Тромбоемболію легеневої артерії
- С. Емболію судин мозку
- Д. Гангрену стопи
- Е. Варикозне розширення підшкірних вен

79. Оцінити стан глибоких вен нижніх кінцівок при варикозній хворобі дозволяють наступні методи обстеження:

- 1. Ультрасонографічна доплерографія
 - 2. Дистальна флебографія
 - 3. Ретроградна флебографія
 - 4. Вимірювання кісточкивого індексу
 - 5. Сфігмографія
- А. Все вірно
 - В. 3, 4, 5

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

80. У прийнятне відділення поступила хвора зі скаргами на кровотечу з варикозного вузла підшкірної вени правої гомілки.

Якою повинна бути тактика надання першої допомоги?

- A. Електрокоагуляція вузла
- B. Гемостатична консервативна терапія
- C. Накласти стискаючу пов'язку
- D. Ургентна флебектомія варикозної вени
- E. Прошивання варикозного вузла в рані

81. При неспроможності комунікантних вен нижніх кінцівок доцільною слід вважати операцію:

- A. Троянова-Тренделенберга
- B. Лінтона
- C. Бебкока
- D. Нарата
- E. Маделунга

82. В хірургічне відділення поступила хвора, 55р., яка тривалий час хворіє варикозною хворобою правої нижньої кінцівки. Висловлює скарги на біль в правому стегні. На медіальній поверхні стегна від рівня колінного суглобу до середньої його третини видно смугу гіперемії, і пальпується щільний болючий шнуровидний тяж. Кінцівка не набрякла. С-м Хоманса від'ємний. Які лікувальні заходи варто застосувати?

- A. імплантувати кава-фільтр
- B. компрес з маззю Вишневського, антибіотикотерапія
- C. в екстремному порядку виконати операцію Лінтона
- D. екстремно виконати операцію Троянова-Тренделенбурга
- E. строгий ліжковий режим, гепаринотерапія

83. Для варикозної хвороби нижніх кінцівок характерні наступні клінічні ознаки:

1. Інтенсивний біль у нижній кінцівці
 2. Постійний набряк всієї кінцівки
 3. Трофічні зміни шкіри у ділянці медіальної кісточки
 4. Набряк стопи та помірний біль у нижній кінцівці, які посилюються до кінця дня
 5. Розширення поверхневих вен на гомілці та стегні
- A. 2, 3, 4
 - B. 3, 4, 5
 - C. 2, 3, 5
 - D. 1, 3, 4
 - E. 1, 2, 3, 5

84. Велика підшкірна вена здебільш розташована:

- A. Між листками глибокої фасції по всій довжині кінцівки
- B. У підшкірній клітковині на медіальній поверхні стегна та гомілки
- C. Між м'язами стегна та гомілки
- D. Субфасціалью
- E. У підшкірній клітковині на задній поверхні гомілки

85. Хвора скаржиться на помірний біль в обох гомілках та набряки на нижніх кінцівках. Вважає себе хворою протягом

15 років, коли помітила на гомілках синюшні вузли, що поступово збільшувались у розмірах. За останні два роки набряки гомілок більш стійкі, вузлові розширення підшкірних вен на внутрішній поверхні обох гомілок. Який з додаткових методів обстеження буде найбільш інформативний?

- A. Ультразвукова доплерографія
- B. Термографія
- C. Дистальна флебографія
- D. Комп'ютерна томографія
- E. Артеріографія

86. Хвора скаржиться на наявність набряку лівої стопи та гомілки, пігментацію в ділянці нижньої третини гомілки, відчуття важкості в нижній кінцівці при ході. Протягом 21 року хворіє на варикозну хворобу лівої нижньої кінцівки. Ліва гомілка в об'ємі на 3,0 см більша, ніж права. На задньо-внутрішній поверхні велика кількість варикознозмінених вен з переходом на стегно. У нижній третині гомілки шкіра пігментована, більше в ділянці внутрішньої кісточки.

Який попередній діагноз?

- A. Гострий тромбофлебіт підшкірних вен гомілки
- B. Варикозне розширення підшкірних вен лівої нижньої кінцівки
- C. Облітеруючий атеросклероз лівої нижньої кінцівки
- D. Лімфедема
- E. Тромбоз глибоких вен лівої нижньої кінцівки

87. У хворої 42 років виявлено первинне варикозне розширення правої великої підшкірної вени з її клапанною недостатністю. Яка операція буде найраціональнішою в цьому випадку:

- A. операція Лінтона, Кокета, Нарата
- B. операція Маделунга
- C. операція Маделунга, Троянова – Тренделенбурга
- D. операція Троянова – Тренделенбурга
- E. операція Троянова – Тренделенбурга, Бебкока, Нарата

88. Назвіть фактори, що беруть участь в розвитку варикозної хвороби нижніх кінцівок:

1. ускладнений вплив крові з венозної системи нижньої кінцівки
2. скид крові з глибоких вен в поверхневі через перфоранти
3. відносна клапанна недостатність глибоких вен
4. системна артеріальна гіпертензія
5. неспроможність остіальних клапанів.

Виберіть найкращу комбінацію відповідей:

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

89. Якою пробою оцінюється стан клапанів поверхневих вен:

- A. Претта
- B. Лінтона
- C. Гаккенбруха-Сікара
- D. Опшеля
- E. Дельбе-Пертеса

90. Жінка звернулася в клініку на другий день захворювання зі скаргами на біль та місцевими ознаками тромбофлебіту на правій нижній кінцівці. Схожі симптоми турбували пацієнтку вже двічі.

Які медикаментозні середники необхідно призначити для консервативного лікування?

1. Низькомолекулярні гепарини
2. Знеболюючі, спазмолітики, гормони
3. Нестероїдні протизапальні препарати
4. Антибактерійні середники
5. Місцеве застосування гелів

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

91. З метою усунення вено-венозного скиду крові через перфорантні вени гомілки при варикозній хворобі застосовуються:

1. Операція Маделунга
2. Операція Беккока
3. Операція Кокета
4. Операція Нарата
5. Операція Лінтона

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

92. До ускладнень варикозної хвороби належать:

1. Гострий поверхневий тромбофлебіт
2. Кровотеча із варикозного вузла
3. Трофічна виразка гомілки
4. Емболія легеневої артерії
5. Слоновість

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

93. До ускладнень варикозної хвороби слід віднести:

1. гострий поверхневий тромбофлебіт
2. кровотечу з варикозного вузла
3. трофічну виразку гомілки
4. варикозне розширення поверхневих вен
5. слоновість.

Виберіть найкращу комбінацію відповідей:

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

94. Шляхом виконання функціональних проб при варикозній хворобі нижніх кінцівок можливе отримання наступної інформації:

1. Визначити наявність клапанної недостатності поверхневих вен

2. Діагностувати поверхневий тромбофлебіт
3. Визначити локалізацію неспроможних перфорантних вен
4. Діагностувати артеріовенозні шунти
5. Оцінити прохідність глибоких вен

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

95. Операція Лінтона полягає у наступному:

- A.** Видалення підшкірних вен методом тунелювання
- B.** Черезшкірне прошивання варикозних вен кетгутом
- C.** Субфасціальна перев'язка комунікантних вен
- D.** Надфасціальна перев'язка комунікантних вен
- E.** Видалення підшкірних вен з допомогою зонда

96. Які заходи необхідні для зупинки кровотечі із варикозно розширеної вени нижньої кінцівки?

1. Положення Тренделенбурга
2. Введення зонду Блекмора
3. Притиснення стегнової вени
4. Призначення гемостатиків
5. Еластичне бинтування кінцівки

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

97. Варикозне розширення поверхневих вен нижніх кінцівок може спостерігатися при:

1. Посттромботичній хворобі
2. Варикозній хворобі нижніх кінцівок
3. Аплазії глибоких вен
4. Вроджених артеріовенозних норицях
5. Хронічній оклюзії нижньої порожнистої вени

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

98. У пацієнтки 26 років, яка хворіє на варикозну хворобу нижніх кінцівок, на 8 день після неускладнених пологів почав турбувати біль, гіперемія та ущільнення у ділянці великої підшкірної вени до рівня середньої третини стегна. Хвора скерована у судинне відділення.

Якою повинна бути лікувальна тактика?

- A.** Видалення підшкірних вен після зникнення ознак запалення
- B.** Консервативне лікування, при неефективності венекзез
- C.** Склеротерапія великої підшкірної вени
- D.** Екстрена операція Троянова-Тренделенбурга
- E.** Тільки консервативне лікування

99. В екстреному порядку в клініку поступив спортсмен-легкоатлет, який напередодні на тренуванні травмував праву гомілку. Вночі посилювався біль у гомілці, виникло локальне болоче ущільнення та гіперемія. На задній поверхні верхньої третини гомілки ділянка

ущільнення, шкіра над нею гіперемована, рухи в суглобах у повному обсязі. При згинанні та розгинанні у гомілково-ступневому суглобі – різке напруження у напрямку малої підшкірної вени.

Який попередній діагноз?

- A.** Гострий тромбофлебіт
- B.** Бешиха лівої гомілки
- C.** Травматичний розрив м'язу гомілки
- D.** Міжм'язова гематома
- E.** Міозит

100. Жінка 54 років скаржиться на лихоманку та біль в лівій гомілці. Хворіє одну добу. Пульс 84 уд/хв. Температура тіла 38 °С. На лівій гомілці ділянка продовгуватої форми з набряком, гіперемією, гіпертермією. Пальпація цього вогнища посилює біль та визначається щільне утворення, яке розміщене під шкірою.

Який попередній діагноз?

- A.** Лімфангіт
- B.** Гострий флеботромбоз
- C.** Гострий тромбофлебіт
- D.** Флегмона
- E.** Бешиха

101. Мати двох дітей скаржиться на наявність вузлів м'яко-еластичної консистенції по зовнішній поверхні лівого стегна з переходом на гомілку і появу набряку на цій самій стопі до кінця робочого дня. Після нічного відпочинку набряк зникає. Початок хвороби пов'язує з вагітністю і пологами. Застосовує еластичні панчохи. Сформулюйте попередній діагноз:

- A.** варикозне розширення підшкірних вен лівої гомілки
- B.** слоновість лівої ноги
- C.** гострий тромбофлебіт поверхневих вен лівої гомілки
- D.** облітеруючий ендартеріт лівої ноги
- E.** гострий тромбофлебіт глибоких вен лівої гомілки

102. Жінку, яка тривалий час хворіє на варикозне розширення вен обох нижніх кінцівок, два дні тому почав турбувати інтенсивний біль у гомілці та стегні правої нижньої кінцівки розпираючого характеру. Ліва гомілка та стегно збільшені в розмірах, у порівнянні з правою. Пульсація на стегновій артерії збережена.

Який попередній діагноз?

- A.** Флегмона правої гомілки та стопи
- B.** Облітеруючий атеросклероз правої нижньої кінцівки
- C.** Бешиха правої гомілки та стопи
- D.** Гострий тромбофлебіт поверхневих вен правої нижньої кінцівки
- E.** Гострий тромбоз глибоких вен правої нижньої кінцівки

103. Операція Нарата полягає у:

- A.** черезшкірному прошиванні варикозно змінених вен кетгутом
- B.** видаленні підшкірних вен через кілька невеликих розрізів
- C.** видаленні підшкірних вен за допомогою зонда
- D.** субфасціальній перев'язці комунікантних вен
- E.** видаленні підшкірних вен з лампасних розрізів на стегні та гомілці

104. Хвора скаржиться на набряк лівої нижньої кінцівки, що збільшується до кінця робочого дня, варикозне розширення поверхневих вен і наявність трофічної виразки гомілки. 5 років тому лікувалася з приводу перелому лівого стегна. Тоді набряку кінцівок не було. При огляді виявлено варикозне розширення вен в системі великої підшкірної вени, індурація і гіперемія шкіри над медіальною кіточкою, збільшення окружності стегна і гомілки. З допомогою яких спеціальних методів можна уточнити діагноз?

- 1. радіоіндикація міченим фібриногеном
 - 2. ультразвукове ангіосканування
 - 3. радіонуклідна флебосцинтиграфія
 - 4. ретроградна стегнова флебографія
 - 5. дистальна висхідна функціональна флебографія.
- Виберіть найкращу комбінацію відповідей:

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

105. Напрямок течії крові по комунікантних венах в нормі:

- A.** з поверхневих вен в глибокі
- B.** в обох напрямках
- C.** в нормі не відбувається
- D.** з глибоких вен в поверхневі
- E.** -

106. До ускладнень варикозної хвороби нижніх кінцівок належать всі, крім:

- A.** гангрени кінцівки
- B.** гострого тромбофлебіту варикозних вен
- C.** тромбофлебіту поверхневих вен
- D.** кровотечі з поверхневих вен
- E.** трофічної виразки гомілки

107. Що є протипоказанням до склеротерапії при варикозному розширенні вен нижніх кінцівок?

- A.** Рецидив після операційного лікування
- B.** Гострий тромбофлебіт підшкірних вен в анамнезі
- C.** М'які варикозні вузли, які легко спадаються
- D.** Розсипний тип ураження
- E.** Непрохідність глибоких вен

108. Операція Нарата полягає у наступному:

- A.** Видалення підшкірних вен з допомогою зонда
- B.** Субфасціальна перев'язка комунікантних вен
- C.** Видалення підшкірних вен із лампасних розрізів на стегні та гомілці
- D.** Черезшкірне прошивання варикозних вен кетгутом
- E.** Видалення підшкірних вен методом тунелювання

109. У хворої, 26р., яка хворіє варикозною хворобою нижніх кінцівок, на 8 день після термінових неускладнених пологів з'явився біль, гіперемія і ущільнення за ходом великої підшкірної вени до рівня середньої третини стегна. Хвора переведена в судинне відділення. Виберіть лікувальну тактику:

- A.** катетерна склеротерапія великої підшкірної вени
- B.** операція Троянова-Тренделенбурга при неефективності

консервативного лікування

- С.** екстренна операція Троянова-Тренделенбурга
- Д.** видалення підшкірних вен після стихання запалення
- Е.** консервативне лікування, при неефективності венектомія

110. У хворої 46 років з варикозною хворобою нижніх кінцівок виявлено профузну кровотечу з варикозного вузла в нижній третині гомілки в ділянці трофічної виразки. Якою має бути перша догоспітальна допомога:

- А.** накладення джгута дистальніше виразки, пов'язки
- В.** підняте положення кінцівки, асептична компресійна пов'язка
- С.** пов'язка, пальцеве притискання варикозного вузла
- Д.** накладення артеріального джгута проксимальніше виразки
- Е.** накладення джгута проксимальніше виразки, пов'язки

111. Мати двох дітей, скаржиться на наявність вузлів м'яко-еластичної консистенції на зовнішній поверхні лівого стегна та гомілки і появу набряку на стопі під кінець робочого дня. Після відпочинку набряк зникає. Вважає себе хворою протягом 12 років, коли вперше виник вузол. Який попередній діагноз?

- А.** Варикозне розширення підшкірних вен лівої гомілки
- В.** Лімфедема
- С.** Тромбоз глибоких вен лівої гомілки
- Д.** Гострий тромбофлебіт поверхневих вен лівої гомілки
- Е.** Облітеруючий ендартеріт лівої нижньої кінцівки

112. Операційне втручання при варикозній хворобі нижніх кінцівок дозволяє:

1. Подолати патологічний скид крові з глибоких вен в поверхневі
2. видалити варикозно розширені
3. відновити прохідність глибоких вен
4. скоригувати неспроможність клапанів стегнової вени
5. видалити трофічно змінені тканини.

Виберіть найкращу комбінацію відповідей:

- А.** все вірно
- В.** 3,4,5
- С.** 1,2,3
- Д.** 2,3,4
- Е.** 1,2,4

113. Хвора скаржиться на наявність вузлів на внутрішній та задній поверхнях обох гомілок і стоп, окремих вузлів на внутрішній поверхні стегон. Вважає себе хворою з юнацького віку. Кількість вузлів протягом останніх років збільшується, турбують набряки на нижніх кінцівках, які не минають після відпочинку. Подібне захворювання спостерігається в матері пацієнтки.

Який попередній діагноз?

- А.** Лімфаденіт
- В.** Мігруючий тромбофлебіт
- С.** Гострий тромбофлебіт нижніх кінцівок
- Д.** Нейрофіброматоз нижніх кінцівок
- Е.** Варикозна хвороба нижніх кінцівок