

## Тромбози магістральних вен

1. Хвора 53 років поступила в стаціонар зі скаргами на сильні болі в правій гомілці розпираючого характеру, набряк стопи і гомілки, судомні скорочення литкових м'язів, підвищення температури тіла до 38.5С. Хворіє протягом 3 днів. Спочатку були судомні скорочення литкових м'язів, болі появились на другий день, а ще через день появились набряки. При огляді шкіра правої стопи і гомілки гіперемована, напружена, блискуча. Окружність правої гомілки більше лівої на 5 см. Рухи можливі, але вкрай болючі. При пальпації кінцівки визначається болючість по ходу судинного пучка, особливо в підколінній ямці. Стискання литкових м'язів викликає різку болючість. Діагностовано гострий тромбофлебіт глибоких вен правої гомілки. Яке слід призначити лікування.

- A. операційне лікування
- B. антикоагулянтами прямої дії
- C. антикоагулянтами нерпрямой дії
- D. гірудотерапію
- E. антибіотиками

2. Назвіть основні клінічні ознаки гострої стадії хвороби Педжета-Шреттера:

- 1. набряк обличчя, шиї, верхньої половини тулуба
- 2. ціаноз обличчя і шиї
- 3. розпираючий біль в руці
- 4. ціаноз шкіри, посилення венозного малюнка
- 5. набряк руки.

Виберіть правильну комбінацію відповідей:

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

3. Для гострого тромбозу глибоких вен гомілки характерні наступні симптоми:

- 1. набряк всієї нижньої кінцівки;
- 2. помірний біль в литкових м'язах
- 3. незначний набряк стопи і нижньої третини гомілки
- 4. позитивний симптом Хоманса;
- 5. «переміжна кульгавість».

Виберіть правильну комбінацію відповідей:

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

4. Перерахуйте лікувальні заходи направлені на припинення поширення тромбозу в магістральних венах нижніх кінцівок:

- 1. компреси з маззю Вишневського
- 2. антибіотики;
- 3. строгий ліжковий режим
- 4. антикоагулянтна терапія
- 5. антиагрегантна терапія
- 6. еластичне бинтування кінцівок.

Виберіть правильну комбінацію відповідей:

- A. все вірно
- B. 1,2,3

- C. 4,5,6
- D. 2,5,6
- E. 3,4,5

5. Назвіть симптоми гострого тромбозу клубово-стегнового венозного сегменту:

- 1. гіперемія шкіри стегна в ділянці проходження вен
- 2. ціаноз кінцівки
- 3. розпираючий біль в стегні
- 4. збільшення в об'ємі стегна і гомілки
- 5. блідість шкіри стегна.

Виберіть правильну комбінацію відповідей:

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

6. Хвора 27 років скаржиться на розпираючий біль у правій нозі, набряк, які з'явилися після натужування. З анамнезу – тиждень тому народила дитину. Об'єктивно: права нога набрякла, з переходом на сідницю, ціанотична, на дотик гаряча, визначається болючість стегна та гомілки. Підшкірні вени розширені. Ліва нога без змін. Найбільш вірогідний діагноз:

- A. гострий тромбофлебіт підшкірних вен
- B. флегмона правого стегна
- C. тромбоз правої загальної здухвинної артерії
- D. тромбоз стегнової артерії
- E. тромбоз ілеофеморальних вен

7. У хворого, який переніс резекцію шлунка з приводу раку, з допомогою ретроградної ілеокавографії виявлено флотуючий тромб в інфраренальному сегменті нижньої порожнистої вени. Який метод профілактики ТЕЛА найдоцільніший в даному випадку?

- A. плікація нижньої порожнистої вени пластмасовою клемою
- B. перев'язка нижньої порожнистої вени
- C. імплантація кава-фільтра
- D. плікація нижньої порожнистої вени механічним швом
- E. тромбектомія з нижньої порожнистої вени

8. Вас викликали на дім до 20-річної хворої з вагітністю 38 тижнів. При огляді Ви діагностували ілеофеморальний венозний тромбоз. Ваші подальші дії.

- A. проводити консервативну терапію в домашніх умовах
- B. характер лікування-після визначення протромбінового індексу в амбулаторних умовах
- C. направити хвору в жіночу консультацію
- D. госпіталізувати хвору в судинне відділення
- E. госпіталізувати хвору в пологовий будинок

9. Хвора 58 років скаржиться на біль і набряк гомілки. Об'єктивно: гомілка значно збільшена в об'ємі, гаряча на дотик, при пальпації болюча. Який з наведених методів є найбільш інформативним для діагностики гострого глибокого тромбозу:

- A. дуплексне ультразвукове сканування
- B. рентгенографія
- C. реовазографія

- D. клінічний аналіз крові
- E. електрокардіографія

10. Хвора звернулась зі скаргами на розширення вен правої нижньої кінцівки, наявність пігментації шкіри, набряку м'яких тканин правої гомілки. Права гомілка набрякла, шкіра гіперпігментована, багряно-синюшного кольору, гаряча на дотик. Оптимальна тактика:

- A. туге бинтування правої нижньої кінцівки
- B. призначення венорутону
- C. призначення гепаринотерапії
- D. спрямування на консультацію до судинного хірурга
- E. лікування у дерматолога з приводу екземи правої гомілки

11. Виберіть найточніші методи діагностики ТЕЛА:

- 1. оглядова рентгенографія грудної клітки
  - 2. ЕКГ
  - 3. радіокардіографія
  - 4. ангіопульмонографія
  - 5. перфузійне сканування легень.
- Виберіть правильну комбінацію відповідей:

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

12. Факторами, що сприяють покращенню венозного кровоплину в нижніх кінцівках і післяопераційному періоді, є всі, крім:

- A. раннього вставання
- B. підвищеного положення кінцівок
- C. тривалого строгого ліжкового режиму
- D. бинтування гомілок еластичними бинтами
- E. скорочення литкових м'язів

13. Хвора знаходиться в гінекологічному відділенні, де на 10 добу після операції виник гострий тромбоз лівої загальної клубової вени. Після тромбозу пройшло 2 дні. Як слід лікувати хвору.

- A. антибіотики
- B. антикоагулянти непрямої дії
- C. гірудотерапія
- D. антикоагулянти прямої дії
- E. операційне лікування

14. При гострому тромбофлебіті підшкірних вен нижніх кінцівок застосовуються наступні препарати:

- 1. дезагреганти
- 2. антибіотики
- 3. антикоагулянти непрямої дії
- 4. антикоагулянти прямої дії і тромболітики
- 5. мазеві компреси
- 6. місцево холод
- 7. місцево тепло.

Виберіть правильну комбінацію відповідей:

- A. 2,3,7
- B. 2,4,5,7
- C. 1,4,6
- D. 1,6
- E. 1,2,4,5

15. Місцем первинного тромбоутворення в системі нижньої порожнистої вени можуть бути:

- 1. глибокі вени гомілки
- 2. клубово-стегновий венозний сегмент
- 3. поверхневі вени нижніх кінцівок
- 4. внутрішні клубові вени
- 5. венозні сплетення малого тазу.

Виберіть правильну комбінацію відповідей:

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

16. У хворого 50 років на 7 день після резекції сигмовидної кишки з приводу раку під час сидання в ліжку раптово появились болі за грудиною, задишка, серцебиття. За допомогою перфузійного сканування легень встановлено діагноз емболії дрібних гілок легеневої артерії. При огляді: стан хворого задовільний. Ознак тромбозу вен нижніх кінцівок немає. При флебографії в правій стегновій вені на протязі 5 см виявлено пристінковий дефект контрастування. Стегнова вена прохідна. Яке лікування показане хворому?

- A. Операційне – видалення емболів з легеневої артерії
- B. Не потребує лікування
- C. Терапія діуретиками
- D. Операційне- видалення джерела тромбоемболії зі стегнової вени
- E. Терапія антикоагулянтами

17. 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. строгий ліжковий режим
- B. екстренно виконати кросектомію
- C. імплантувати кава-фільтр
- D. в екстремному порядку виконати операцію Лінтона
- E. компрес з мазю Вишневського, антибіотикотерапія

18. Хворий, 50р., хворіє варикозною хворобою нижніх кінцівок, скаржитися на біль, почервоніння і ущільнення за ходом поверхневих вен на лівому стегні, гіпертермію, які з'явилися 5 днів тому. Стан хворого задовільний. Набряку чи ціанозу лівої нижньої кінцівки немає. На внутрішній поверхні лівого стегна за ходом варикозно розширених вен визначається гіперемія і пальпується болючий тяж до середньої третини стегна. За даними ультразвуку глибокі магістральні вени ноги повністю прохідні. Ваша тактика?

- A. виконати ангіографію
- B. операція Троянова-Тренделенбурга в поєднанні з видаленням тромбованої великої підшкірної вени
- C. виконати перев'язку варикозних вен в середній третині стегна
- D. призначити суворий ліжковий режим і консервативне лікування
- E. перев'язати стегову вену

**19.**Хворий 35 років скаржиться на постійний біль у лівій гомілці, який посилюється під час ходьби, набряк гомілки, збільшення температури тіла до 38,5 °С. Хворіє 5 днів після травми. Об'єктивно: ступня та гомілка набряклі, ціанотичні, блискучі, при пальпації гарячі, болючі, позитивні симптоми Хоманса та Мозеса; пульсація артерій під коліном і на ступні знижена. Права нога без змін. Сформулюйте попередній діагноз:

- A.** тромбоз лівої стегнової артерії
- B.** мігруючий тромбангіт
- C.** флегмона лівої гомілки
- D.** гострий тромбоз глибоких вен гомілки
- E.** гострий тромбоз ілеофemorальних вен

**20.**У хворого 53 років раптово з'явився біль у гомілкових м'язах зліва. Страждає на вроджену ваду серця. Під час огляду: температура тіла 36,6 °С, циркулярний набряк лівої гомілки, шкіра напружена, ціанотична з розширеними підшкірними дрібними венами у вигляді сітки. Симптом Хоманса позитивний. Встановіть найбільш вірогідний діагноз:

- A.** хвороба Бюргера
- B.** гостре бешихове запалення лівої гомілки
- C.** гострий тромбоз лівої стегнової артерії
- D.** гострий тромбоз глибоких вен лівої гомілки
- E.** гострий тромбофлебіт поверхневих вен лівої гомілки

**21.**Перелічіть клінічні симптоми гострого ілеофemorального венозного тромбозу:

1. розпираючий біль в нозі
2. набряк всієї нижньої кінцівки
3. ціаноз шкіри, посилення венозного малюнка
4. болючість при пальпації пахвинної ділянки і зони проекції судинного пучка на стегні
5. систолічний шум на стегновій вені.

Виберіть правильну комбінацію відповідей:

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

**22.**Хвора 27 років скаржиться на розпираючий біль у правій нозі, набряк, які з'явилися після натужування. З анамнезу – тиждень тому народила дитину. Об'єктивно: права нога набрякла, з переходом на сідницю, ціанотична, на дотик гаряча, визначається болючість стегна та гомілки.

Підшкірні вени розширені. Ліва нога без змін. Визначіть правильну тактику дільничного лікаря:

- A.** негайно госпіталізувати в неврологічний стаціонар
- B.** призначити амбулаторне лікування, за його неефективності госпіталізувати
- C.** призначити амбулаторне обстеження, після чого госпіталізувати
- D.** негайно госпіталізувати в хірургічний стаціонар
- E.** госпіталізувати у денний стаціонар поліклініки

**23.**У пацієнтки 47 років на 6 день після резекції шлунка з приводу раку появились болі в правій гомілці. При огляді : язик вологий, чистий. Живіт не здутий, при пальпації

чутливий в ділянці операційної рани. Ліва нижня кінцівка не змінена. Шкіра правої- звичайного кольору, визначається незначний набряк стопи і навколо кісточок гомілково-ступневого суглоба, однак рухи в суглобах кінцівки збережені, чутливість не порушена. Пульсація артерій на всьому протязі кінцівки не порушена. При тильному згинанні стопи хвора відзначає різкий біль в литкових м'язах.

Яке захворювання слід запідозрити?

- A.** Гострий флеботромбоз поверхневих вен
- B.** Гострий флеботромбоз глибоких вен гомілки
- C.** Гострий артрит гомілково-ступневого суглоба
- D.** Гострий міозит литкових м'язів
- E.** Гострий лімфостаз

**24.**Виникненню клубово-стегнового флеботромбозу сприяють:

1. підвищення адгезії тромбоцитів
2. зниження швидкості кровоплину
3. гіперкоагуляційний стан крові
4. пошкодження ендотелію судин
5. підвищення здатності еритроцитів до агрегації.

Виберіть правильну комбінацію відповідей:

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

**25.**Виберіть клінічні ознаки, які враховуються при проведенні диференційного діагнозу між гострим клубово-стегновим венозним тромбозом і тромбоемболією стегнової артерії:

1. характер набряку
2. колір шкіри
3. стан поверхневих вен
4. м'язева контрактура
5. пульсація артерій.

Виберіть правильну комбінацію відповідей:

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

**26.**Попередити ТЕЛА при флотуючому тромбі нижньої порожнистої вени можна шляхом:

1. прямої тромбектомії
2. плікації нижньої порожнистої вени
3. катетерної тромбектомії
4. імплантації қава-фільтру
5. створенням аорто-кавальної фістули.

Виберіть правильну комбінацію відповідей:

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

**27.**Нормальний венозний тиск у нижніх кінцівках при вертикальному положенні становить:

- A.** 120-180 мм.рт.ст.

- B.** 75-120 мм.рт.ст.
- C.** 40-80 мм.вод.ст.
- D.** 120-180 мм.вод.ст.
- E.** 75-120 мм.вод.ст.

**28.** При проведенні диференційної діагностики між гострим ілеофemorальним венозним тромбозом і тромбоемболією стегнової артерії необхідно враховувати наступні ознаки:

1. характер набряку
2. колір шкіри
3. стан поверхневих вен
4. м'язову контрактуру
5. пульсацію артерій.

Виберіть правильну комбінацію відповідей:

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

**29.** У хворої 57 років на 6-ту добу після операції з приводу фіброміому матки з'явилися симптоми гострого тромбофлебиту глибоких вен правої нижньої кінцівки. Які лікарські засоби потрібно негайно призначити для профілактики венозної тромбоемболії:

- A.** вітаміни
- B.** аналгетики
- C.** антиаритміки
- D.** антибіотики
- E.** антикоагулянти

**30.** Перечисліть фактори, що сприяють тромбоутворенню у венах.

1. пошкодження стінки вени.
2. наявність вроджених артеріо-венозних шунтів
3. підвищена схильність крові до тромбоутворення
4. порушення серцевого ритму
5. сповільнення кровоплину у венах.

Виберіть правильну комбінацію відповідей:

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

**31.** Хвора 57 років скаржиться на біль у правому стегні. Хворіє 3 дні без видимої причини. В анамнезі – варикозна хвороба. Під час огляду: на обох ногах численні варикозно розширені підшкірні вени. На правому стегні за ходом розширеної вени – ділянка гіперемії, набряку, болючості, яка поширюється до верхньої третини стегна. Встановіть діагноз:

- A.** гострий дерматит
- B.** флегмона стегна
- C.** бешиха стегна
- D.** посттромбофлебітичний синдром
- E.** гострий тромбофлебіт

**32.** Яке лікування показано хворому з гострим висхідним тромбофлебітом поверхневих вен стегна:

- A.** ліжковий режим, антикоагулянти

- B.** протизапальна терапія
- C.** тромбектомія
- D.** склеротерапія вен вище місця ураження
- E.** операція Троянова – Тренделенбурга

**33.** Вкажіть найбільш небезпечне ускладнення тромбозу глибоких вен нижніх кінцівок:

- A.** облітерація глибоких вен
- B.** слоновість
- C.** флебіт варикозних вузлів
- D.** трофічна виразка гомілки
- E.** емболія легеневої артерії

**34.** У хворого 65 років на 8 добу після простатектомії, появились задишка, болі за грудиною, кровохаркання. При рентгенографії органів грудної клітки патологічних змін не виявлено. На ЕКГ зареєстрована гостра блокада правої ніжки пучка Гісса. В легенях дихання вислуховується в усіх відділах, хрипів немає. ЧСС – 100/хв., АТ- 115/75 мм.рт.ст. Тони серця приглушені, вислуховується акцент II тону над легеневою артерією. Живіт в усіх відділах м'який, не болючий, печінка не збільшена. Нижні кінцівки не змінені. При перфузійному скануванні легень виявлено значне зниження перфузії у верхній долі лівої легені і помірне зниження перфузії у нижній долі правої легені. Яке ускладнення виникло у хворого в поопераційному періоді?

- A.** Ателектаз легень
- B.** Гострий інфаркт міокарда
- C.** Інфаркт-пневмонія
- D.** Гостра плевропневмонія
- E.** Тромбоемболія легеневої артерії

**35.** 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. троксевазинова мазь місцево.
4. Бутадіон по 1 таб. тричі на день.
5. Аспірин по 1 таб тричі на день.

Виберіть найкращу комбінацію відповідей:

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

**36.** Клінічна картина синдрому Педжета-Шреттера виникає при оклюзії:

- A.** внутрішньої яремної вени
- B.** плечової вени
- C.** зовнішньої яремної вени
- D.** підключичної вени
- E.** лицевої вени

**37.** Хворий рік тому переніс гострий лівобічний ілеофemorальний венозний тромбоз. Лікувався консервативно. На даний час утримується набряк лівої

ноги, що збільшується ввечері. При огляді трофічних дефектів не виявлено, спостерігається посилення підшкірного венозного малюнка. Периметр лівої гомілки збільшений на 2см. Яку терапію Ви призначите хворому?

1. еластичне бинтування кінцівки і фізіотерапевтичні процедури
2. антикоагулянтні та тромболітичні засоби
3. прийом тренталу, компламіну, венорутону, ескузану
4. повязки з маззю Вишневського
5. прийом антибіотиків.

Виберіть правильну комбінацію відповідей:

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

**38.** У жінки 45 років з багаторічним анамнезом варикозної хвороби нижніх кінцівок, тиждень тому появились болі, почервоніння та ущільнення по ходу варикозно зміненої великої підшкірної вени у верхній третині гомілки, підвищення температури тіла. Лікувалась амбулаторно: ліжковий режим, антибіотики. Покращення не настало і хвора була шпитальована.

При огляді: набряку чи ціанозу хворої нижньої кінцівки немає. На внутрішній поверхні гомілки варикозно поширені вени гіперемовані; вище від зони гіперемії – до середньої третини стегна пальпується болючий тяж, вище і до Пупартової зв'язки пальпація судинного пучка не болюча. При дослідженні з фібриногеном міченим П125 виявлено накопичення активності на всьому протязі великої підшкірної вени, аж до пахової складки.

Яке ускладнення варикозної хвороби розвинулось у хворої?

- A. Гострий лімфангіт
- B. Посттромбофлебітичний синдром
- C. Гострий тромбофлебіт поверхневої вени
- D. Варикозне поширення вен
- E. Гемангіома

**39.** Хвору 45 років госпіталізовано в судинне відділення зі скаргами на біль у правій гомілці, підвищення температури тіла. Запідозрено тромбоз глибоких вен гомілки. Які спеціальні методи обстеження найбільш інформативні:

- A. флебографія
- B. проба Шейніса
- C. проба Геккебруха
- D. проба Тальмана
- E. проба Троянова – Тренделенбурга

**40.** Найбільш гемодинамічно важливі венозні судини гомілки:

- A. велика підшкірна вена
- B. мала підшкірна вена
- C. інша судина
- D. підколінна вена
- E. перфорантні вени

**41.** У хворої, 50р., яка знаходиться в гінекологічному відділенні, на 2 добу після видалення матки з приводу міоми діагностовано ілео-феморальний венозний тромбоз. Ваша тактика?

- A. провести консервативну терапію в умовах

гінекологічного відділення

**B.** тільки при погіршенні стану ставити питання про переведення в судинне відділення

**C.** після зняття швів перевести в хірургічний стаціонар

**D.** у випадку ефективності консервативної терапії виписати на амбулаторне лікування

**E.** негайно перевести хвору в судинне хірургічне відділення

**42.** У хворої, 26р., яка хворіє варикозною хворобою нижніх кінцівок, після термінових неускладнених пологів на 8 день з'явився біль, гіперемія і ущільнення за ходом великої підшкірної вени до рівня верхньої третини стегна. Виберіть оптимальну лікувальну тактику:

**A.** консервативне лікування, при неефективності венектомія

**B.** термінова операція Троянова-Тренделенбурга після ультразвукового ангіосканування

**C.** екстренне видалення тромбованих підшкірних вен

**D.** операція Троянова-Тренделенбурга при неефективності консервативного лікування

**E.** видалення підшкірних вен після згасання запалення

**43.** Чим небезпечні флеботромбози нижніх кінцівок?

1. інфарктом нирки
2. інфарктною пневмонією
3. тромбоемболією брижових судин
4. пілефлебітом
5. тромбоемболією легеневих артерій.

Виберіть правильну комбінацію відповідей:

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

**44.** Гострий ілео-феморальний венозний тромбоз необхідно диференціювати з наступними захворюваннями:

1. емболія стегнової артерії
2. гострий поверхневий тромбофлебіт
3. гострий лімфостаз
4. компресія магістральних вен
5. серцева недостатність
6. синдром тривалого стиснення.

Виберіть правильну комбінацію відповідей:

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

**45.** У хворої, 30 р., Ви запідозрили гострий тромбоз глибоких вен лівої гомілки. За допомогою яких спеціальних методів обстеження можна не лише підтвердити, а й виконати топічну діагностику ураження?

1. сфігмографії
2. капіляроскопії
3. радіоіндикації з міченим фібриногеном
4. флеботонометрії
5. дистальної висхідної функціональної флебографії.

Виберіть правильну комбінацію відповідей:

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

- D. все вірно
- E. 1,2

46. Синдром Педжета – Шретера – це:

- A. мігруючий тромбофлебіт вен кінцівок
- B. гострий тромбоз нижньої порожнистої вени
- C. гострий ілеофеморальний венозний тромбоз
- D. гострий мезентеріальний венозний тромбоз
- E. гострий тромбоз підключичної вени

47. У хворого 45 років 3 дні тому з'явився сильний біль у правому литковому м'язі, що підсилювався піл час ходьби. Під час огляду: праві гомілка та ступня набрякли, шкіра їх трохи бліда, поверхневі вени гомілки чітко контурують. Правий литковий м'яз болючий у разі його стискання. Який діагноз найбільш вірогідний:

- A. емболія задньої великогомілкової артерії
- B. гострий тромбофлебіт поверхневих вен правої нижньої кінцівки
- C. хвороба Бюргера
- D. гострий тромбоз глибоких вен правої нижньої кінцівки
- E. біла флегмазія правої нижньої кінцівки

48. Хвора 53 років перебувала на стаціонарному лікуванні з приводу гострого тромбофлебіту глибоких вен лівої гомілки. Консервативне лікування почали із введення внутрішньом'язово гепарину по 5000 ОД через 4 год та пелентану по 1 таблетці 3 рази на день. З третьої доби гепарин відмінено і лікування продовжено пелентаном. На 8 день відзначено появу крововиливів у місцях ін'єкцій, кровотечу з ясен. Протромбіновий індекс знизився до 30%. Було відмінено антикоагулянти. Через добу з'явився біль у лівому стегні, нога збільшилась в об'ємі. Яке найбільш імовірно ускладнення розвинулось у хворої.

- A. ретромбоз глибоких вен лівої нижньої кінцівки
- B. флегмона лівої нижньої кінцівки
- C. передозування антикоагулянтів
- D. бешиха лівої нижньої кінцівки
- E. тромбоемболія лівої стегнової артерії

49. Хворий 46 років на протязі кількох років страждає варикозною хворобою вен нижніх кінцівок. 3 дні тому появилась болючість по ходу розширеної вени на задньомедіальній поверхні гомілки. Болючість поступово наростала. Став відчувати утруднення при рухах, температура піднялась до 37.8С. При огляді по ходу вени визначається різка гіперемія, вена потовщена, місцями веретеноподібно, пальпується у вигляді болючого тяжа. Шкіра ділянки дещо інфільтрована, гіперемована, болюча. Набряку гомілки і стопи немає. Діагностовано гострий тромбофлебіт поверхневої вени. Ваша тактика лікування.

- A. антибіотикотерапія
- B. гірудотерапія
- C. ургентна флебектомія
- D. протизапальна терапія з використанням нестероїдних протизапальних препаратів
- E. гепаринотерапія доповнена нестероїдними протизапальними препаратами

50. Хворий А., 52 р. скаржиться на біль в нижній половині живота, попереково-крижовій ділянці, набряк обох ніг.

Об'єктивно стан хворобливого тяжкий, відмічається набряк обох ніг, статевих органів, сідниць, попереку предньої черевної стінки до пупка. Ваш діагноз?

- A. розширююча аневризма черевної аорти
- B. заочеревинна лімфосаркома
- C. Слоновість
- D. тромбоз глибоких вен нижніх кінцівок
- E. Гострий тромбоз нижньої порожнистої вени

51. Які патофізіологічні процеси лежать в основі тромбоутворення:

- A. підвищення осмотичного тиску
- B. підвищення онкотичного тиску
- C. в'язкий метаморфоз тромбоцитів
- D. зменшення кількості еритроцитів
- E. зменшення кількості тромбоцитів

52. Який спосіб хірургічної профілактики легеневої емболії показаний при наявності флотуючого тромба в супраренальному відділі нижньої порожнистої вени?

- A. плікація нижньої порожнистої вени пластмасовою клею
- B. тромбектомія і плікація нижньої порожнистої вени під устями ниркових вен
- C. прошивання нижньої порожнистої вени механічним швом
- D. імплантація кава-фільтра
- E. перев'язка нижньої порожнистої вени

53. Хворого 64 років госпіталізовано ургентно з різким болем у правій пахвинній ділянці та правому стегні, утруднення під час ходьби, підвищення температури тіла до 39 °С. Зазначений стан пов'язує з фізичним навантаженням. В анамнезі – варикозна хвороба нижніх кінцівок. Пальпаторно – пухлиноподібне утворення в правій пахвинній ділянці розмірами 2,5х2 см, щільно-еластичне, болоче під час пальпації, а також болючий тяж по присередній поверхні правого стегна. Який діагноз найбільш імовірний:

- A. гострий пахвинний лімфаденіт
- B. защемлена стегнова грижа
- C. тромбоз глибоких вен кінцівки
- D. защемлена пахвинна грижа
- E. гострий висхідний тромбофлебіт

54. Хворий 68 років місяць тому переніс обширний трансмуральний інфаркт міокарда. Три дні тому появились болі в лівій нижній кінцівці. При огляді: задишка в спокої, ЧСС – 96/хв., миготлива аритмія, печінка виступає з-під реберної дуги на 5 см. Права нижня кінцівка пастозна. Визначається значний набряк лівої нижньої кінцівки аж до Пупартової зв'язки. Шкіра кінцівки ціанотична. На лівому стегні посилений венозний рисунок. Пальпація лівої пахвинної ділянки і зони проекції судинного пучка на стегні болюча. Позитивний симптом Хоманса. При ретроградній ілеокавографії контрастуються нижня порожниста та права клубова вени. Ліва клубова вена не контрастується. В інфраренальному відділі нижньої порожнистої вени визначається центрально розташований дефект контрастування, що поширюється на устя лівої загальної клубової вени.

Яке захворювання розвинулось у хворого?

- A.** Тромбоемболія біфуркації аорти та клубових артерій
- B.** Гострий тромбоз біфуркації аорти та клубових артерій
- C.** Гострий тромбофлебіт нижньої кінцівки та тазу
- D.** Гострий флеботромбоз нижньої кінцівки
- E.** Гострий лімфостаз обох нижніх кінцівок, переважно лівої

**55.** Гострий тромбоз в системі нижньої порожнистої вени може ускладнитися емболією артерій великого кола кровообігу при:

- A.** відкритому овальному вікні
- B.** синдромі Леріша
- C.** наявності аортальної недостатності
- D.** коарктації аорти
- E.** стенозі легеневого стовбура

**56.** Мужчина, 30 років відмітив набряк, біль та важкість в правій руці. При огляді : фізичний розвиток плечового поясу добрий. Наявний набряк всієї правої руки. Різиця обхвату у відповідних місцях у порівнянні з лівою рукою складає 5 см на плечі і 3 см на передпліччі. Праві передпліччя та китиця синюшні, яка посилюється при опусканні руки. На правому плечі в паховій та підключичній ділянках виражений венозний рисунок. Поверхневі вени передпліччя також “роздуті”. Пульсація артерій на всій руці не змінена. Венозний тиск на протилежній руці 120 мм.вод.ст., на правій руці – 420 мм.вод.ст.

Про яке захворювання слід думати?

- A.** Флебоангіодисплазія
- B.** Синдром I ребра
- C.** Синдром Педжета-Шреттера
- D.** Артеріовенозна дисплазія
- E.** Неспецифічний аортоартеріт

**57.** У хворої клінічно діагностовано ілео-феморальний венозний тромбоз. Про поширення тромботичного ураження можна говорити на основі даних наступних методів обстеження:

1. антеградна тазова флебографія
2. ретроградна стегнова флебографія
3. висхідна дистальна флебографія
4. ретроградна ілеокавографія
5. флеботонометрія.

Виберіть правильну комбінацію відповідей:

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

**58.** У жінки 65 років, на 8 день після операції холецистектомії раптово в туалеті наступили задишка, болі за грудиною, втрата свідомості, зупинка серцевої діяльності.

Проведені непрямий масаж серця, інтубація трахеї. Серцева діяльність та свідомість відновились, але ЧСС – 120/хв, АТ – 75/45 мм.рт.ст. В легенях проводиться дихання з обох сторін. Визначається помірний набряк всієї правої нижньої кінцівки, посилення венозного рисунка в пахвинній ділянці, болочість при пальпації зони судинного пучка на правому стегні. При ангіопульмонографії ліва

легенева артерія не контрастується. В усті правої легеневої артерії виявлено пристінковий дефект контрастування.

Яке життєво небезпечне захворювання ускладнило перебіг поопераційного періоду?

- A.** Бронхоспазм
- B.** Гострий інфаркт міокарда
- C.** Гострий астматичний статус
- D.** Гострий церебральний синдром
- E.** Тромбоемболія легеневих артерій

**59.** Найбільш інформативним методом діагностики ТЕЛА є:

- A.** рентгенографія
- B.** перфузійне сканування легень
- C.** ЕКГ
- D.** бронхоскопія
- E.** ангіопульмонографія

**60.** Хворому, 70р., в екстремному порядку виконана апендектомія з приводу перфоративного апендициту. Призначте лікувальні заходи, направлені на профілактику гострого тромбозу глибоких вен нижніх кінцівок в післяопераційному періоді:

1. тривалий і строгий ліжковий режим
2. еластичне бинтування кінцівок
3. застосування антикоагулянтів
4. рання активація хворого;
5. введення амінокапронової кислоти.

Виберіть правильну комбінацію відповідей:

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

**61.** Назвіть основні клінічні симптоми масивної ТЕЛА:

1. біль за грудиною
2. колапс
3. ядуха
4. ціаноз обличчя і верхньої половини тулуба
5. розширення і пульсація яремних вен
6. акцент II тону на легеневій артерії.

Виберіть правильну комбінацію відповідей:

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

**62.** Виберіть симптоми, характерні для гострого тромбозу глибоких вен гомілки:

1. набряк всієї нижньої кінцівки
2. помірний біль в литкових м'язах
3. незначний набряк стопи і нижньої третини гомілки
4. позитивний симптом Хоманса
5. позитивний симптом «переміжної кульгавості». Виберіть правильну комбінацію відповідей:

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

**63.** Ви діагностували клінічно гострий ілеофеморальний венозний тромбоз. З допомогою яких спеціальних інструментальних методів обстеження можна точно визначити проксимальну і дистальну межі поширення тромбозу?

1. ретроградна ілеокавографія
  2. висхідна дистальна кавографія
  3. антеградна стегнова кавографія
  4. ретроградна стегнова флебографія
  5. радіоізотопне дослідження з радіоактивним йодом-131.
- Виберіть правильну комбінацію відповідей:
- A.** 2,4,5
  - B.** 1,2
  - C.** все вірно
  - D.** 1,3,4
  - E.** 1,2,3

**64.** У хворого, 66 років, який хворіє на ревматичний мітральний стеноз і миготливу аритмію, раптово з'явився біль в правій нижній кінцівці. При огляді спостерігається значний набряк правої ноги. Шкіра кінцівки ціанотична з посиленням підшкірним венозним малюнком. Пальпація зон судинного пучка на стегні безболісна. Симптом Хоманса позитивний. Пульсація на артеріях стопи визначається чітко. Вкажіть діагноз:

- A.** емболія правої стегнової артерії
- B.** гострий ілеофеморальний венозний тромбоз
- C.** гострий лімфостаз
- D.** синдром Леріша
- E.** міжм'язева гематома

**65.** Хвора, 67 років, яка страждає протягом багатьох років варикозною хворобою вен нижніх кінцівок, поступила в хірургічне відділення зі скаргами на підвищення температури тіла, болі в правому стегні. Три роки назад перенесла інфаркт міокарда, з тих пір у хворої помічена миготлива аритмія.

При огляді: стан важкий, є ознаки вираженої серцевої недостатності. На правій нижній кінцівці помічено варикозне поширення поверхневих вен. На медіальній поверхні стегна від рівня колінного суглоба до верхньої треті його видно смугу гіперемії, пальпується нитковидний тяж, який болить. Симптом Хоманса від'ємний.

Вкажіть діагноз у хворої.

- A.** Вузлувата еритема
- B.** Гострий тромбофлебіт поверхневих вен
- C.** Гострий лімфангіт
- D.** Підшкірна флегмона
- E.** Мігруючий тромбофлебіт

**66.** Маршова проба дає змогу визначити:

- A.** прохідність комунікантних вен
- B.** ступінь ішемії досліджуваного сегмента
- C.** порушення функції остіального клапану великої підшкірної вени
- D.** прохідність глибоких вен
- E.** прохідність підшкірних вен

**67.** Назвіть сучасний метод, що використовується для топічної діагностики тромбозу нижньої порожнистої вени:

- A.** сфігмографія

**B.** ретроградна ілеокавографія

**C.** радіоіндикація з міченим фібриногеном

**D.** дистальна висхідна функціональна флебографія

**E.** ретроградна стегнова флебографія

**68.** Хворий 58 років госпіталізовано в клініку зі скаргами на біль і припухлість, почервоніння шкіри в середній третині правої гомілки. Хворіє протягом 3 діб. Об'єктивно: в 1/3 правої гомілки визначається болючий інфільтрат розмірами 10x15 см без чітких контурів, шкіра над ним гіперемована, набряку ступні немає. Вище та нижче інфільтрату – помірно розширені вени. Сформулюйте діагноз:

- A.** гострий тромбоз глибоких вен гомілки
- B.** гострий тромбофлебіт поверхневих вен гомілки
- C.** флегмона гомілки
- D.** абсцедуючий фурункул
- E.** бешиха гомілки

**69.** Ви лікуєте 30-річного хворого з приводу гострого тромбозу глибоких вен правої гомілки 3-денної давності в умовах хірургічного стаціонару. Ваші призначення:

1. компреси з маззю Вишневського
2. антикоагулянтна терапія
3. антиагреганти
4. антибіотики
5. еластичне бинтування кінцівки.

Виберіть правильну комбінацію відповідей:

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

**70.** Гострий ілеофеморальний венозний тромбоз може ускладнитися:

1. ТЕЛА
2. венозною гангреною кінцівки
3. посттромботичною хворобою
4. флегмоною стегна
5. краш-синдромом.

Виберіть правильну комбінацію відповідей:

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

**71.** Метою бинтування нижніх кінцівок еластичними бинтами в післяопераційному періоді є:

1. необхідність профілактики лімфостазу
2. профілактика тромбоемболії легеневих артерій
3. прискорення кровоплину глибокими венами
4. профілактика трофічних розладів
5. необхідність впливу на артерійний кровоплин.

Виберіть правильну комбінацію відповідей:

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



72. До основних симптомів підключично-аксілярного венозного тромбозу належать:

1. втома руки під час роботи
2. набряк руки
3. ціаноз шкіри плеча і передпліччя
4. розпираючий біль в кінцівці.

Виберіть правильну комбінацію відповідей:

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