

## Нарушение регионарного венозного кровообращения

1. К основным причинам нарушения регионарного венозного кровообращения относятся:
  - 1) венозный тромбоз;
  - 2) врожденная аномалия развития;
  - 3) венозная эмболия;
  - 4) повышение гидростатического давления;
  - 5) сдавление извне;
  - 6) травматическое повреждение вен;
  - 7) венозный спазм.
2. Острое нарушение регионарного венозного кровообращения развивается при:
  - 1) тромбфлебите поверхностных вен конечности;
  - 2) посттромбофлебитической болезни;
  - 3) тромбозе глубоких вен конечности;
  - 4) венозной эмболии;
  - 5) неосложненном течении варикозной болезни вен нижних конечностей;
  - 6) врожденных артериовенозных свищах.
3. При нарушении регионарного венозного кровообращения наблюдаются:
  - 1) боли распирающего характера;
  - 2) увеличение в объеме (отек) органа;
  - 3) нарушение функции органа;
  - 4) уменьшение объема органа;
  - 5) трофические изменения и некрозы;
  - 6) усиление функции органа;
4. К факторам риска развития острого венозного тромбоза относятся:
  - 1) пожилой и старческий возраст;
  - 2) обширные травматические повреждения;
  - 3) оперативные вмешательства;
  - 4) ожирение, гиподинамия;
  - 5) онкологические заболевания;
  - 6) прием гормональных контрацептивов;
  - 7) активный образ жизни.
5. Для острого тромбоза глубоких вен нижних конечностей характерно:
  - 1) чувство тяжести, распирающие боли в пораженной конечности;
  - 2) цианоз кожного покрова конечности;
  - 3) бледность кожного покрова конечности;
  - 4) воспалительные инфильтраты по ходу подкожных вен;
  - 5) снижение температуры кожи пораженной конечности;
  - 6) резкий отек пораженной конечности;
  - 7) перемежающаяся хромота.
6. Белая флегмазия наблюдается при:
  - 1) массивном тромбозе глубоких вен нижней конечности и таза;
  - 2) тромбозе глубоких вен голени в сочетании с тромбоемболией бедренной артерии;
  - 3) тромбозе глубоких вен бедра в сочетании с тромбоемболией бедренной артерии;
  - 4) тромбозе глубоких вен голени в сочетании с тромбозом бедренной артерии;
  - 5) тромбозе глубоких вен бедра в сочетании со спазмом артерий пораженной конечности.

7. При развитии белой флегмазии нижней конечности наблюдается:
  - 1) нарушения чувствительности конечности;
  - 2) умеренные распирающие боли;
  - 3) интенсивные ишемические боли;
  - 4) цианоз кожного покрова конечности;
  - 5) бледная окраска кожных покровов конечности;
  - 6) гипертермия кожных покровов конечности;
  - 7) похолодание кожных покровов конечности;
  - 8) двигательные нарушения конечности.
  
8. Синяя флегмазия наблюдается при:
  - 1) массивном тромбозе глубоких вен нижней конечности и таза;
  - 2) тромбозе глубоких вен голени в сочетании с тромбоэмболией бедренной артерии;
  - 3) тромбозе глубоких вен бедра в сочетании с тромбоэмболией бедренной артерии;
  - 4) тромбозе глубоких вен голени в сочетании с тромбозом бедренной артерии;
  - 5) тромбозе глубоких вен бедра в сочетании со спазмом артерий пораженной конечности.
  
9. При развитии синей флегмазии нижней конечности наблюдается:
  - 1) сухая гангрена пальцев стопы;
  - 2) умеренные распирающие боли в конечности;
  - 3) интенсивные распирающие боли в конечности;
  - 4) резкий цианоз кожного покрова конечности;
  - 5) бледная окраска кожного покрова конечности;
  - 6) плотный отек конечности;
  - 7) похолодание кожных покровов конечности;
  - 8) венозная гангрена конечности.
  
10. Острый тромбоз глубоких вен нижних конечностей может привести к:
  - 1) отеку конечности;
  - 2) тромбоэмболии легочной артерии;
  - 3) пневмотораксу;
  - 4) инфаркту миокарда;
  - 5) желудочному кровотечению.
  
11. При лечении острого тромбоза глубоких вен нижних конечностей применяется:
  - 1) эластическая компрессия нижних конечностей;
  - 2) антикоагулянты;
  - 3) спазмолитики;
  - 4) флеботоники;
  - 5) ингибиторы протеаз;
  - 6) антиоксиданты;
  - 7) перевязка вены выше уровня тромбоза с целью профилактики ТЭЛА.
  
12. Развитию острого тромбофлебита поверхностных вен способствует:
  - 1) замедление тока крови;
  - 2) гипокоагуляция;
  - 3) гиперкоагуляция;
  - 4) повышение фибринолитической активности крови;
  - 5) воспалительные изменения стенки сосуда;
  - 6) хроническая ишемия конечности;
  - 7) варикозная трансформация подкожных вен.

13. Для острого тромбоза поверхностных вен нижних конечностей характерно:
- 1) плотный отек конечности;
  - 2) гиперемия и гипертермия кожи по ходу пораженных сосудов;
  - 3) цианоз кожных покровов конечности;
  - 4) перемежающаяся хромота;
  - 5) боль по ходу пораженных сосудов;
  - 6) похолодание конечности.
14. К Вам обратился пациент длительное время страдающий варикозным расширением вен нижних конечностей с жалобами на боли, покраснение кожи и уплотнение по ходу большой подкожной вены в области голени и нижней трети бедра. Ваши действия:
- 1) амбулаторное наблюдение;
  - 2) назначение антибиотиков;
  - 3) госпитализация в терапевтическое отделение;
  - 4) госпитализация в хирургический стационар;
  - 5) назначение согревающего компресса.
15. Острый варикотромбоз поверхностных вен нижних конечностей может осложниться:
- 1) сухой гангреной пальцев стопы;
  - 2) распространением тромбоза на бедренную и подвздошную вену;
  - 3) синей флегмазией;
  - 4) тромбоэмболией легочной артерии;
  - 5) инфарктом миокарда.
16. При лечении острого тромбоза поверхностных вен используются:
- 1) антикоагулянты;
  - 2) эластическая компрессия;
  - 3) нестероидные противовоспалительные препараты;
  - 4) дезагреганты;
  - 5) согревающие компрессы;
  - 6) флеботоники;
  - 7) установка в просвете нижней полой вены зонтичного фильтра;
  - 8) перевязка и удаление вены.
17. Риск развития острого венозного тромбоза нижних конечностей снижают:
- 1) прием антикоагулянтов;
  - 2) эластичная компрессия;
  - 3) ранняя активизация пациента в послеоперационном периоде;
  - 4) длительный постельный режим в послеоперационном периоде;
  - 5) трансфузия компонентов крови.
18. Тромбоз вен нижних конечностей может быть причиной эмболии:
- 1) легочной вены;
  - 2) сосудов головного мозга;
  - 3) легочной артерии;
  - 4) коронарных артерий;
  - 5) артерий печени и почек.
19. Причиной развития хронической венозной недостаточности является:
- 1) варикозная болезнь вен нижних конечностей;
  - 2) посттромбозная болезнь;
  - 3) врожденные артериовенозные свищи;

- 4) варикоцеле;
- 5) геморрой;
- 6) синдром верхней полой вены;
- 7) цирроз печени
- 8) гидроцефалия.

20. Причиной развития хронической венозной недостаточности нижних конечностей является:

- 1) варикозная болезнь вен нижних конечностей;
- 2) сахарный диабет;
- 3) посттромбофлебитическая болезнь;
- 4) врожденные артериовенозные свищи;
- 5) хронический остеомиелит костей голени.

21. Развитию хронической венозной недостаточности способствуют:

- 1) малоподвижный образ жизни;
- 2) избыточная масса тела;
- 3) профессии, связанные с длительной статической нагрузкой;
- 4) длительные переохлаждения;
- 5) употребление алкоголя;
- 6) занятие плаванием;
- 7) табакокурение;
- 8) тяжелый физический труд.

22. К патофизиологическим механизмам развития хронической венозной недостаточности относятся:

- 1) несостоятельность клапанного аппарата вен;
- 2) облитерация просвета артерий;
- 3) снижение пропускной способности венозного русла;
- 4) сброс артериальной крови в вены через соустья;
- 5) сброс венозной крови в артерии через соустья;
- 6) патологический спазм венозных сосудов.

23. Признаками хронической венозной недостаточности нижних конечностей являются:

- 1) индуративный целлюлит;
- 2) гиперпигментация кожных покровов;
- 3) трофические язвы;
- 4) тупые распирающие боли;
- 5) судороги в икроножных мышцах;
- 6) отеки нижних конечностей
- 7) сильные интенсивные боли в голених и стопах.

24. Хроническая венозная недостаточность может привести к развитию:

- 1) сухой гангрены конечности;
- 2) длительно незаживающих трофических язв;
- 3) атрофии мышц;
- 4) плоскостопия;
- 5) липодерматосклероза;
- 6) вальгусной деформации стопы.

25. Для варикозной болезни вен нижних конечностей характерно:

- 1) расширение и извитость подкожных вен;
- 2) тяжесть в ногах;

- 3) образование трофических язв на пальцах стопы;
  - 4) зябкость конечностей;
  - 5) онемение, парестезии, нарушение чувствительности;
  - 6) отеки;
  - 7) судороги в икроножных мышцах;
26. При варикозной болезни вен нижних конечностей трофическая язва, как правило, локализуется:
- 1) на пальцах стопы;
  - 2) на передней поверхности голени;
  - 3) в области медиальной лодыжки;
  - 4) на тыле стопы;
  - 5) в области верхней трети голени.
27. Хроническая венозная недостаточность нижних конечностей 4 степени (по классификации CEAP) характеризуется:
- 1) наличием варикозной трансформации поверхностных вен;
  - 2) отеками;
  - 3) липодерматосклерозом, гиперпигментацией;
  - 4) наличием зарубцевавшейся трофической язвы;
  - 5) наличием открытой трофической язвы.
28. Хроническая венозная недостаточность нижних конечностей 5 степени (по классификации CEAP) характеризуется:
- 1) наличием варикозной трансформации поверхностных вен;
  - 2) отеками;
  - 3) липодерматосклерозом, гиперпигментацией;
  - 4) наличием зарубцевавшейся трофической язвы;
  - 5) наличием открытой трофической язвы.
29. Хроническая венозная недостаточность нижних конечностей 6 степени (по классификации CEAP) характеризуется:
- 1) наличием варикозной трансформации поверхностных вен;
  - 2) отеками;
  - 3) липодерматосклерозом, гиперпигментацией;
  - 4) наличием зарубцевавшейся трофической язвы;
  - 5) наличием открытой трофической язвы.
30. При лечении варикозной болезни нижних конечностей используется:
- 1) эластическая компрессия нижних конечностей;
  - 2) антикоагулянты;
  - 3) флеботоники;
  - 4) фибринолитики;
  - 5) склеротерапия;
  - 6) перевязка и удаление подкожных и перфорантных вен.
31. При хронической венозной недостаточности нижних конечностей улучшению кровообращения способствуют:
- 1) эластическая компрессия нижних конечностей;
  - 2) длительные статические нагрузки;
  - 3) тепловые процедуры, согревающие компрессы;
  - 4) возвышенное положение конечности;

5) плавание.