

Тесты с вопросами по специальности «Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение» для аттестации 2 категория

Купить базу с ответами можно здесь:

→ medik-otvet.ru/product/rentgen_diagnost/ ←

Полезные ссылки

1) Тесты «Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение» для аккредитации и других экзаменов (1900 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/rentgenendovaskulyarnye/

2) Тесты для аккредитации «Рентгенология» (3000 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/rentgen_vrach/

Обратите внимание: вопросы могут перемещаться между категориями и повторяться в разных разделах. Для полноценной подготовки рекомендуем изучить все категории.

Быстрый поиск: нажмите **Ctrl** + **F** и введите несколько первых слов вопроса подряд. Не копируйте вопрос целиком — переносы строк, лишние пробелы или скрытые символы могут помешать поиску. Если вопрос не находится, попробуйте ввести часть варианта ответа, а затем сравните найденный вопрос с исходным.

2 категория

[Вернуться в начало](#)

Какое устройство из нижеперечисленных, предложено как подходящее для лечения устьевых поражений?

- А. Режущий баллон как автономное устройство для поражений с выраженным кальцинозом
- Б. Эксимерный лазер для поражений с выраженным кальцинозом
- В. Ротационная атерэктомия
- Г. Ничего из вышеперечисленного
- Д. Все вышеперечисленное

В правое предсердие в норме впадают следующие сосуды:

- А. Верхняя полая вена
- Б. Нижняя полая вена
- В. Венозный сердечный коронарный синус
- Г. Непарная вена
- Д. Небольшие вены сердца

Фибринолитические средства показаны при

- А. Нестабильной стенокардии
- Б. ОИМ с подъемом ST
- В. ОИМ без подъема ST
- Г. Расслоении аорты

Характерным признаком инфаркта правого желудочка является:

- А. Стойкая гипотензия
- Б. Брадикардия
- В. Боль за грудиной
- Г. Систолический шум на верхушке
- Д. Отек легких

Методика эндоваскулярного вмешательства на аневризме церебрального сосуда с широкой шейкой включает в себя:

- А. Медленное и осторожное укладывание витков жесткой спирали большого диаметра в просвете аневризмы с целью создания каркаса с последующей окклюзией более мягкими спиралями
- Б. Использование методики стент- и/или баллон-ассистенции при введении спиралей на всем протяжении манипуляции
- В. Использование баллон-ассистенции при введении только первой спирали
- Г. Установка стента и окклюзия аневризмы микроспиральями
- Д. Ничего из вышеперечисленного

Как определяется дикротическая вырезка на кривой давления в восходящей аорте?

- А. На восходящем колене.
- Б. На нисходящем колене.
- В. На высоте систолы.
- Г. Перед самым началом систолы.

Укажите признаки, относящиеся к типу С стеноза по классификации АСС/АНА:

- А. Дискретные (протяженность <10 мм) стенозы
- Б. Высокая степень извитости проксимального сегмента (труднодоступные)
- В. Чрезмерно (>90 градусов) ангулированный сегмент
- Г. Невозможность защиты крупных боковых ветвей (требующих защиты)

Сколько времени рекомендовано принимать плавикс после имплантации стентов с лекарственным покрытием после неосложненного планового ЧКВ?

- А. 1-2 месяца
- Б. 6 месяцев
- В. 1-2 года
- Г. 5 лет
- Д. Постоянно

IV функциональный класс стабильной стенокардии напряжения характеризуется:

- А. Приступами стенокардии в покое или при незначительной физической активности
- Б. Возникновением болевого синдрома при ходьбе на расстояния от 100 м до 500 м или при подъеме по лестнице на один этаж
- В. Возникновении болевого синдрома при ходьбе на расстояния более 500 м или при подъеме по лестнице на один и более этажей
- Г. Латентной стенокардией с редкими приступами при непривычных физических нагрузках
- Д. Ничем из вышеперечисленного

О качестве лечения в стационаре свидетельствует все, кроме:

- А. Число больных, переведенных в специализированные отделения
- Б. Летальность
- В. Процент расхождения клинических и патанатомических диагнозов
- Г. Число осложнений
- Д. Средняя продолжительность пребывания на койке

Что из нижеперечисленного не входит в программу АКГ исследования больных с АТК?

- А. АКГ из ПП
- Б. АКГ из ЛП
- В. АКГ из ЛЖ
- Г. Аортография
- Д. В программу входят все вышеперечисленные исследования

Рентгенологические признаки аневризмы грудной аорты включают:

- А. Расширение тени сосудистого пучка вправо
- Б. Выбухание правой стенки восходящей аорты
- В. Кальциноз аорты
- Г. Смещение контрастированного пищевода

Для какого порока характерно контрастирование атриализованной части ПЖ при проведении ангиографического исследования?

- А. АВК
- Б. Аномалии Эбштейна
- В. ТМС
- Г. ТФ
- Д. ДМЖП

Что из ниже перечисленных не является показанием к ТЛБАП ЛА:

- А. Локальный стеноз
- Б. Сужение на протяжении
- В. Гипоплазия легочной артерии
- Г. Увеличение соотношения систолического давления в правом желудочке к системному артериальному давлению более 0,5 при отсутствии сброс крови слева-направо
- Д. Стенозы устьев ветвей ЛА

Фактором риска медиастинита после АКШ является всё кроме:

- А. Первичная АКШ
- Б. Ожирение
- В. Сахарный диабет
- Г. Использование обеих ВГА
- Д. Выбор антибиотика кардиохирургом

Анастомозы Blalock-Taussig часто используются при структурных заболеваниях сердца в качестве паллиативной операции, чтобы улучшить легочный кровоток. Какое из следующих анатомических соединений описывает такой анастомоз?

- А. Шунт от нисходящего отдела аорты к стволу ЛА
- Б. Шунт между подключичной артерией и ЛА
- В. Шунт между ВПВ и ЛА
- Г. Шунт от восходящего отдела аорты к правой легочной артерии
- Д. Шунт от верхушки левого желудочка к нисходящей аорте

Аномалия Эбштейна характеризуется следующими анатомическими изменениями:

- А. Смещения створок трикуспидального клапана в правый желудочек сердца
- Б. Укорочения хорд и гипоплазии папиллярных мышц трехстворчатого клапана
- В. Вторичного дефекта межпредсердной перегородки или открытого овального окна
- Г. Увеличения правых отделов сердца
- Д. Все ответы верны

Основное различие в отдаленном периоде между эндоваскулярными методами (ТЛБАП и стентированием) и АКШ у больных с многососудистым поражением коронарных артерий

- А. Более высокая летальность в группе после ангиопластики
- Б. Более высокая частота ОИМ в группе после ангиопластики
- В. Более высокая частота выполнения повторных вмешательств у больных после ангиопластики
- Г. Более высокая стоимость лечения у больных после ангиопластики
- Д. Более высокая частота ОМНК в группе ангиопластики

Какому ВПС соответствуют предсердно-желудочковая и желудочково-артериальная дискордантность?

- А. Транспозиция магистральных сосудов
- Б. Корригированная транспозиция магистральных сосудов
- В. Двойное отхождение сосудов от ПЖ
- Г. Тетрада Фалло
- Д. ООАВК

Какой метод рекомендуется использовать, если другие доказательства ишемии недоступны для идентификации гемодинамически значимых стенозов в коронарных артериях?

- А. Внутрисосудистое ультразвуковое исследование.
- Б. Оптико-когерентная томография.
- В. Фракционный резерв кровотока.
- Г. Визуальная оценка стенозов по данным ангиографии.

Для острой стадии крупноочагового инфаркта наиболее специфичным является регистрация на ЭКГ:

- А. Инверсии зубцов Т
- Б. Подъема сегмента ST
- В. Сочетания паталогического зубца Q, подъема сегмента ST и (-) зубца Т
- Г. Увеличение амплитуды зубца Т
- Д. Увеличение интервала R-R

Приведите соответствия анатомических и авторских названий дополнительных проводящих путей:

1. Пучки Кента;
 2. Тракт Махейма;
 3. Волокна Махейма;
 4. Пучок Джеймса;
 5. Пучок Брехенмахера;
 - А. Дополнительные предсердно-желудочковые соединения;
 - Б. Нодо-вентрикулярный тракт;
 - В. Атрио-фасцикулярный тракт от МПП к пучку Гиса;
 - Г. Фасцикуло-вентрикулярные волокна;
 - Д. Атрио-нодальный тракт;
 - Е. Атрио-фасцикулярный тракт от предсердия к ветвям пучка Гиса.
- А. 1-А 2-Е 3-Г 4-Д 5-В
Б. 1-Б 2-А 3-В 4-Г 5-Д
В. 1-А 2-Д 3-В 4-Г 5-Е
Г. 1-В 2-Е 3-А 4-Б 5-Г

Симптомы нарушения кровообращения при митральном стенозе появляются при уменьшении площади митрального отверстия:

- А. До 3 см²
Б. До 2-2,5 см²
В. До 1 см²
Г. Менее 1 см²
Д. При любом уменьшении площади отверстия

При остром нарушении мезентериального кровообращения различают следующие стадии:

- А. Ишемии
Б. Инфаркта кишечника
В. Гангрены кишечника
Г. Перитонита
Д. Все вышеперечисленное верно

Главное различие между стентированием аорто-устьевых и не аорто-устьевых поражений – это:

- А. Нет специфической разницы
Б. Когда выполняется стентирование аорто-устьевого поражения, стент должен выступать на несколько миллиметров в аорту
В. Необходимость проксимальной протрузии стента на несколько миллиметров относится также и к не аорто-устьевым поражениям
Г. Не аорто-устьевые поражения должны лечиться с использованием режущих баллонов
Д. Когда выполняется стентирование аорто-устьевого поражения, стент не должен выступать в аорту

Какой метод поддержки кровообращения может быть использован при кардиогенном шоке?

- А. Внутриаортальная баллонная контрпульсация.
- Б. Вено-артериальная экстракорпоральная мембранная оксигенация.
- В. Аксиальный насос (типа Impella).
- Г. Все перечисленное.

Какой главный механизм рестеноза

- А. Гиперплазия неоинтимы
- Б. Прогресс атеросклероза
- В. Спазм артерии
- Г. Ослабленный кровоток в области имплантированного стента
- Д. Тромбоз

Что включает в себя дозиметрия персонала при работе с рентгеновским оборудованием?

- А. Измерение дозы облучения пациента в процессе процедуры.
- Б. Оценка дозы облучения, получаемой медицинским персоналом во время работы.
- В. Измерение температуры тела врачей.
- Г. Оценка мощности рентгеновского источника.

В понятие ОКС входит

- А. Инфаркт миокарда
- Б. Нестабильная стенокардия
- В. Постинфарктный атеросклероз
- Г. Стенокардия напряжения
- Д. ТЭЛА

У какого процента людей левая огибающая коронарная артерия кровоснабжает синоатриальный узел?

- А. 90%
- Б. 60%
- В. 40%
- Г. 10%
- Д. 5%

Какие стенты наиболее приемлимы при поражении коронарных артерий:

- А. Без лекарственного покрытия
- Б. С лекарственным покрытием
- В. С радиоактивным покрытием
- Г. Саморастворяющиеся
- Д. Стент-графты

Что из ниже перечисленных характерно для единственного желудочка сердца:

- А. Предсердно-желудочковая дискордантность
- Б. Оба атриовентрикулярных клапана открываются в одну желудочковую полость
- В. Предсердно-желудочковая конкордантность
- Г. Отсутствие одной атриовентрикулярной связи
- Д. Ничего из перечисленного не характерно

В клинической картине аневризм брюшной аорты важную роль перечисленные симптомы:

- А. Ноющих болей в животе
- Б. Чувства усиленной пульсации в животе
- В. Систолического шума над аневризмой
- Г. Снижение веса, запоров
- Д. Наличия опухолевидного образования в брюшной полости

Аневризма брюшной аорты размерами более 5 см является причиной гибели в срок до 5 лет в результате разрыва:

- А. 20% больных
- Б. 50% больных
- В. 70% больных
- Г. 90% больных
- Д. 100% больных

Что является противопоказанием для проведения ТЛБАП коарктации и рекоарктации аорты?

- А. Срок после открытой операции менее 2-х лет
- Б. Тяжелое состояние больного
- В. Отсутствие пульсации на нижних конечностях
- Г. Наличие паракоарктационных аневризм
- Д. Выраженное сужение перешейка

На передней поверхности сердца границей между правым и левым желудочком является продольная борозда, где проходят:

- А. ПМЖВ
- Б. ПКА
- В. Большая вена сердца
- Г. Коронарный синус
- Д. ВТК

Какие церебральные сосуды наиболее часто поражаются стено- окклюдизирующими процессами?

- А. Средняя мозговая артерия и базилярная артерия
- Б. Внутренняя сонная артерия и передняя мозговая артерия
- В. Задняя мозговая артерия и передняя мозговая артерия
- Г. Задняя мозговая артерия и интракраниальный отрезок позвоночной артерии
- Д. Все вышеперечисленные артерии в равной степени

По отношению к брюшной аорте нижняя полая вена располагается:

- А. Слева от аорты
- Б. Спереди от аорты
- В. Сзади от аорты
- Г. Справа от аорты
- Д. Топографически сосуды проходят в разных областях

Какая артерия наиболее подвержена перфорации при стентировании подвздошных артерий?

- А. ОПА
- Б. НПА
- В. ВПА
- Г. Аорта
- Д. Все вышеперечисленное в равной степени

Для абдоминальной формы ИМ характерно поражение:

- А. Правого желудочка
- Б. Передней стенки ЛЖ
- В. Задней стенки ЛЖ
- Г. Межжелудочковой перегородки
- Д. Боковой стенки

Минимальная площадь рентгеноперационной (кв.м.)?

- А. 40-50
- Б. 55-65
- В. 70-80
- Г. 100
- Д. 150

Что такое защищенный ствол левой коронарной артерии (ЛКА)

- А. Стеноз ствола ЛКА более 50%
- Б. Стеноз ствола ЛКА менее 50%
- В. Стеноз ствола ЛКА с работающим шунтом к ЛКА
- Г. Стеноз ствола с выраженным коллатеральным кровоснабжением
- Д. Рестеноз ранее стентированного ствола

Фактором риска КИН после ангиопластики является всё кроме:

- А. Общее количество введенного контраста
- Б. Несколько рентгеноконтрастных процедур в течение 1 недели
- В. СД
- Г. Повышенный уровень креатинина до операции
- Д. Количества гемодинамически значимо поражённых артерий

Какие виды защитных устройств используют при каротидном стентировании?

- А. Фильтры
- Б. Проксимальные баллоны
- В. Дистальные баллоны
- Г. Ловушки

Что такое фракционный резерв кровотока и при каких состояниях его измерение может быть важным для врачей-рентгенологов?

- А. Измерение скорости кровотока в магистральных артериях.
- Б. Оценка давления в сердечных камерах.
- В. Измерение отношения давления в коронарных артериях к общему артериальному давлению.
- Г. Оценка эластичности сосудов.

При острой аортальной недостаточности, в каких случаях показано чрескожное коронарное вмешательство?

- А. Показано во всех случаях.
- Б. Противопоказано во всех случаях.
- В. Показано, если вызвана инфекционным эндокардитом.
- Г. Показано, если вызвана расслаивающей аневризмой аорты.

Показания к стентированию почечной артерии?

- А. Стеноз более 75%
- Б. Стеноз более 50% со стойким повышением АД
- В. Фибромышечная дисплазия
- Г. Выраженная извитость

Контрастные вещества, могут вызывать осложнения. Все последующие ответы будут рассматриваться анафилактические реакции, за исключением:

- А. Бронхоспазм
- Б. Брадикардия
- В. Angioedema
- Г. Крапивница
- Д. Острая сердечно-сосудистая недостаточность

Какой метод является наиболее информативным в диагностике клапанного стеноза аорты?

- А. ЭКГ
- Б. ФКГ
- В. ЭХО-КГ
- Г. МРТ
- Д. КТ

Противопоказанием эндоваскулярного закрытия ОАП с помощью окклюдеров, является все кроме:

- А. Высокая легочная гипертензия
- Б. Сочетание ОАП с другим ВПС, требующего выполнения операции на открытом сердце
- В. Артериальный проток диаметром менее 3.5 мм
- Г. Артериальный проток диаметром более 3.5 мм
- Д. Окклюдеры при ОАП не используются

Укажите ветвь системы ПКА

- А. ПМЖВ
- Б. ОВ
- В. ВТК
- Г. ВОК
- Д. ДВ

Какие манипуляции необходимо выполнять при перфорации коронарной артерии?

- А. Имплантация стент-графта
- Б. Эмболизация артерии
- В. Пункцию полости перикарда
- Г. Длительная баллонная дилатация просвета артерии

Оптимальная комбинация препаратов непосредственно после планового стентирования коронарных артерий

- А. Аспирин + гепарин
- Б. Аспирин + фенилин + гепарин
- В. Плавикс + гепарин
- Г. Аспирин + плавикс
- Д. Варфарин+аспирин

Высокая гипертензия малого круга приводит к:

- А. Гипертрофии средней оболочки мелких мышечных артерий МКК
- Б. Клеточной пролиферации интимы сосудов МКК
- В. Склерозу внутренней оболочки мелких сосудов МКК
- Г. Истончению средней оболочки сосудов МКК
- Д. Всему вышеперечисленному

При каком типе сужения анастомоза Блелока-Тауссиг ТЛБАП менее эффективна

- А. Дискретном
- Б. На протяжении
- В. Тромбоз

При каком приобретенном пороке сердца рутинно применяется эндоваскулярное лечение?

- А. Аортальный стеноз
- Б. Аортальная недостаточность
- В. Стеноз трехстворчатого клапана
- Г. Митральная недостаточность
- Д. Недостаточность трехстворчатого клапана

Для какого ВПС характерен «машинный» систоло-диастолический шум?

- А. Открытый артериальный проток
- Б. Тетрада Фалло
- В. Транспозиция магистральных сосудов
- Г. Аномалия Эбштейна
- Д. Коарктация аорты

ЧКВ с имплантацией стентов без лекарственного покрытия ассоциирована с:

- А. Более высокой частотой ИМ через 9 месяцев
- Б. Более высокой частотой смерти через 9 месяцев
- В. Более высокая частота реваскуляризации целевого сосуда через 9 месяцев
- Г. Более низкая частота реваскуляризации целевого сосуда через 9 месяцев
- Д. Верно АБВ

Что из нижеперечисленного не входит в описанный Леришем симптомокомплекс?

- А. Нестабильная и неполная эрекция
- Б. Утомляемость нижних конечностей
- В. Мышечная атрофия нижних конечностей
- Г. Выраженные трофические расстройства нижних конечностей
- Д. Бледность голени и стоп

Какова основная причина развития вазоренальной гипертензии?

- А. Первичное поражение паренхимы почек
- Б. Первичное поражение мочевыводящих путей
- В. Нарушение нейро-гуморальной регуляции
- Г. Нарушение магистрального кровотока в почках
- Д. Аутоиммунное поражение почек

Ишемии какой степени соответствует индекс давления в дистальных отделах нижних конечностей –

0.41

- А. I степень
- Б. II степень
- В. III степень
- Г. IV степень
- Д. Ишемии нет

Все из нижеперечисленных утверждений относительно выраженного атеросклероза являются правдой, кроме:

- А. Коронарный кальциноз предиктор будущих коронарных явлений
- Б. Коронарный кальциноз всегда отражает выраженность заболевания по гистологическим критериям
- В. Эрозия бляшки наиболее часто встречается у курильщиков
- Г. Стабильная стенокардия чаще имеет в основе стабильную бляшку
- Д. Разрыв бляшки наиболее часто происходит в центре фиброзной капсулы

В каком году была впервые произведена спиральная окклюзия коронарно-сердечной фистулы?

- А. В 1967
- Б. В 1992
- В. В 1981
- Г. В 1994
- Д. В 1999

Что при атрезии легочной артерии не может быть альтернативным источником кровоснабжения легких:

- А. ОАП
- Б. БАЛКА
- В. Медиастинальные артерии
- Г. Бронхиальные артерии
- Д. Артериовенозные свищи

Укажите признаки, относящиеся к типу А стеноза по классификации АСС/АНА:

- А. Дискретные (протяженность <10 мм) стенозы
- Б. Сужения с четкими контурами
- В. Эксцентрические стенозы
- Г. Невозможность защиты крупных боковых ветвей (требующих защиты)

Артерия Адамкевича чаще всего кровоснабжает:

- А. Большую часть грудного отдела спинного мозга, конус и эпиконус
- Б. Средне-грудной отдел спинного мозга
- В. Конус и эпиконус
- Г. Шейный и грудной отделы спинного мозга
- Д. Ствол головного мозга

Какое из нижеперечисленных устройств для механической окклюзии было применено первым для закрытия ОАП?

- А. Amplatzer Occluder
- Б. Rushkind double umbrella
- В. Portsmann Ivalon plug
- Г. Окклюдер Прокубовского
- Д. Nit-Occlud PDA

Какие изменения на ЭКГ возможны у больных с мелкоочаговым инфарктом миокарда?

- А. Нет изменений комплекса QRS
- Б. Может быть депрессия сегмента ST
- В. Может быть инверсия зубцов Т, сохраняющаяся более 2-х недель
- Г. Может быть кратковременный подъем сегмента ST
- Д. Все вышеперечисленные

Предикторы успеха ЧКВ при окклюзии:

- А. Протяженность окклюзии менее 15мм
- Б. Заостренная форма культи
- В. Наличие боковой ветви в месте окклюзии
- Г. Отсутствие боковой ветви в зоне окклюзии
- Д. Наличие мостовидных коллатералей

Анастомоз по Блелок-Тауссиг накладывается между:

- А. Подключичной артерией проксимальнее отхождения ветвей
- Б. Подключичной артерией дистальнее долевых ветвей
- В. Легочной артерией проксимальнее долевых ветвей
- Г. Верхней долевой ветвью легочной артерии
- Д. Восходящей аортой

Какова частота угрожающих жизни реакций на контрастные вещества?

- А. 1:10
- Б. 1:100
- В. 1:1000
- Г. 1:100,000
- Д. 1:1,000,000

В какой из нижеперечисленных групп населения наиболее часто выявляется атеросклероз артерий нижних конечностей?

- А. Мужчины от 30 до 40 лет
- Б. Женщины от 30 до 40 лет
- В. Мужчины от 50 до 60 лет
- Г. Женщины старше 60 лет
- Д. Женщины до 30 лет

При развитии врожденного порока имеет значение прием:

- А. Медикаментов
- Б. Наркотиков
- В. Гормонов
- Г. Контрацептивов
- Д. Всего вышеперечисленного

Как изменяется среднее давление в правом предсердии в фазах дыхания?

- А. Уменьшается на вдохе и растёт на выдохе.
- Б. Растёт на вдохе и уменьшается на выдохе.
- В. Все перечисленное верно.
- Г. Все перечисленное неверно.

Что из нижеперечисленного не входит в понятие «синдром гипоплазии левого сердца»?

- А. Атрезия митрального клапана
- Б. Вентрикуло-артериальная дискордантность
- В. Гипоплазия ЛЖ
- Г. Атрезия клапана аорты
- Д. Гипоплазия восходящей аорты
- Е. Ничего из вышеперечисленного

Что из ниже перечисленного является показаниям к стентированию легочных артерий?

- А. Эластический возврат (elastic recoil)
- Б. Рестеноз после ТЛБАП
- В. Гипоплазия ЛА
- Г. Сужения ЛА после хирургических вмешательств
- Д. Все выше перечисленное

Что из ниже перечисленных не является системно-легочным анастомозом?

- А. Анастомоз Блелока-Тауссиг
- Б. Анастомоз Глена
- В. Анастомоз Потса
- Г. Анастомоз Ватеурстона-Кули
- Д. Центральный анастомоз

Какие методики стентирования используются при бифуркационном поражении?

- А. Т- стентирование
- Б. «Crush»- стентирование
- В. V- стентирование
- Г. D- стентирование
- Д. Все ответы не верны

Когда используют блокаторы IIb-IIIa гликопротеиновых рецепторов

- А. При стентировании проксимальных стенозов
- Б. При остром коронарном синдроме
- В. При хронических окклюзиях
- Г. При стентировании венозных шунтов
- Д. При бифуркационных стентированиях

II функциональный класс стабильной стенокардии напряжения характеризуется:

- А. Возникновением болевого синдрома при ходьбе на расстояния более 500 м или при подъеме по лестнице на один и более этажей
- Б. Латентной стенокардией с редкими приступами при непривычных физических нагрузках
- В. Приступами стенокардии в покое или при незначительной физической активности
- Г. Возникновением болевого синдрома при ходьбе на расстояния от 100 м до 500 м или при подъеме по лестнице на один этаж
- Д. Ничем из вышеперечисленного

Какой метод диагностики наиболее информативен при постановке диагноза аномального отхождения левой коронарной артерии от легочного ствола?

- А. ЭКГ
- Б. ФКГ
- В. ЭХО-КГ
- Г. АКГ
- Д. МРТ

Абсолютное противопоказание к применению трансрадиального доступа

- А. Выраженная извитость подключичного сегмента (по данным УЗДГ)
- Б. Разница АД на руках 10 мм рт.ст
- В. Несостоятельность ладонной луче-локтевой дуги
- Г. Невозможность длительного отведения руки
- Д. Женский пол в сочетании с низким ростом

Какое устройство предназначено для эндоваскулярной эмболизации коронарных фистул?

- А. Amplatzer Occluder
- Б. Rushkind double umbrella
- В. Спираль Gianturco
- Г. Окклюдер Прокубовского

Основной метод диагностики ИБС?

- А. ЭКГ
- Б. ЭХО-КГ
- В. Нагрузочные пробы
- Г. Холтеровское мониторирование ЭКГ
- Д. Коронарография

Какому ВПС соответствуют предсердно-желудочковая конкордантность и желудочково-артериальная дискордантность?

- А. Транспозиция магистральных сосудов
- Б. Корригированная транспозиция магистральных сосудов
- В. Двойное отхождение сосудов от ПЖ
- Г. Тетрада Фалло
- Д. ОАВК

Критериями синусового ритма являются:

- А. Наличие зубцов Р перед всеми комплексами QRS
- Б. Равенство интервалов Р-Р и R-R
- В. Наличие положительных зубцов Р в отведениях 1, 2, AVF, V2-V6
- Г. Наличие отрицательного зубца Р в отведении AVR и двухфазного зубца Р в отведении V1

Синдром хронической абдоминальной ишемии включает:

- А. Боли в грудной клетке
- Б. Боли в правом подреберье после приема пищи
- В. Ангинозные боли в животе после приема пищи, дисфункцию кишечника и снижение веса
- Г. Боли в животе схваткообразного характера, задержку стула и газов, вздутие живота
- Д. Дисфункцию кишечника, примесь крови в кале, снижение веса

Какие из перечисленных ниже проекций позволяют оператору лучше визуализировать стеноз в проксимальном сегменте огибающей артерии:

- А. 30 градусов RAO
- Б. 30 градусов RAO, 30 градусов CRAN
- В. 60 градусов LAO, 30 градусов CRAN
- Г. 30 градусов RAO, 30 градусов CAUD
- Д. 90 градусов LAO

Сколько времени рекомендовано принимать плавикс после стентов без лекарственного покрытия

- А. 1-2 месяца
- Б. 6 месяцев
- В. 1-2 года
- Г. Постоянно
- Д. 5 лет

Какие наиболее часто используемые гайд-катетеры для катетеризации левой коронарной артерии?

- А. JR
- Б. JL
- В. XB
- Г. UAC
- Д. AR

“Идеальный” больной с единственным желудочком сердца, подлежащий гемодинамической коррекции типа Фонтена, должен быть:

- А. Старше 4-х лет
- Б. Диаметр легочной артерии более 0.5 от диаметра аорты
- В. С общелегочным сопротивлением менее 4 ед/м²
- Г. Диаметр легочной артерии более 0,75 от диаметра аорты
- Д. С общелегочным сопротивлением более 4 ед/м²

Какие препараты применяются для медикаментозной “денервации” синусного узла?:

- А. атропин
- Б. обзидан
- В. новокаинамид
- Г. кордарон
- Д. атропин+обзидан

В правое предсердие в норме не впадают следующий сосуд:

- А. Верхняя полая вена
- Б. Нижняя полая вена
- В. Венозный сердечный коронарный синус
- Г. Непарная вена
- Д. Небольшие вены сердца

Какова последовательность этапов стентирования каротидных артерий?

- А. Проведение защитной системы;**
- Б. Удаление защитной системы;**
- В. Стентирование;**
- Г. Катетеризация;**
- Д. Постдилатация стента.**

- А. Верно Г,Б,В,А,Д
- Б. Верно А,Д,В,Г,Б
- В. Верно Г,А,В,Д,Б
- Г. Верно Д,А,Б,Г,А
- Д. Верно Г,Д,А,В,Б

Какой метод диагностики наиболее информативен у пациентов с атеросклеротическими поражением сосудов нижних конечностей?

- А. Электротермометрия
- Б. Объемная сфигмография
- В. УЗИ - доплерография
- Г. Аортоартериография нижних конечностей
- Д. МРТ

Показанием для закрытия ОАП механическими окклюдерами является:

- А. Диаметр протока более 3.5 мм
- Б. Диаметр протока более 15.0 мм
- В. Диаметр протока от 3.5 до 15.0 мм
- Г. Открытый артериальный проток любого диаметра
- Д. Диаметр протока менее 3.5мм

Какая патология часто сочетается с коарктацией аорты:

- А. Стеноз аортального клапана
- Б. ДМЖП
- В. Двустворчатый аортальный клапан
- Г. Митральный стеноз
- Д. Подклапанный стеноз

Для какого ВПС характерно контрастирование легочной артерии в форме чайки при проведении ангиографического исследования?

- А. АЛА с ДМЖП
- Б. ТМС
- В. АВК
- Г. ДМПП
- Д. ДМЖП

Что из нижеперечисленного является противопоказанием к проведению ТЛБВП врожденного клапанного стеноза аорты?

- А. Низкая фракция выброса ЛЖ
- Б. ГСД ЛЖ-Ао более 100 мм рт.ст
- В. Недостаточность клапана аорты 2+ и более
- Г. Повышенная свертываемость крови
- Д. Ничего из вышеперечисленного

В структуре смертности населения экономически развитых стран ведущие места занимают:

- А. Инфекционные и паразитарные заболевания болезни системы пищеварения
- Б. Болезни системы кровообращения новообразования, травмы и отравления
- В. Новообразования травмы и отравления, болезни органов дыхания
- Г. Психические заболевания, новообразования
- Д. Инфекционные и паразитарные заболевания, болезни органов дыхания

По локализации аневризмы грудной аорты подразделяют на:

- А. Аневризмы восходящей аорты
- Б. Аневризмы дуги аорты
- В. Аневризмы дуги и нисходящей аорты
- Г. Торакоабдоминальные аневризмы
- Д. Все вышеперечисленное

Где, как правило, располагается общая бедренная артерия?

- А. Медиальнее бедренного нерва.
- Б. Латеральнее бедренной вены.
- В. Над головкой бедренной кости.
- Г. Все перечисленное верно.

Что из нижеперечисленного является эндотелий зависимым вазодилататором?

- А. Оксид азота
- Б. Серотонин
- В. Верапамил
- Г. Нитроглицерин
- Д. Аденозин

Что не характерно для правого изомеризма при неопределенно сформированном сердце

- А. Общий предсердно-желудочковый клапан
- Б. Трехдолевое строение легких
- В. Полиспления
- Г. Единственный желудочек сердца
- Д. Аномалии впадения системных вен

Ветвь тупого края является ответвлением:

- А. Огибающей артерии.
- Б. Правой коронарной артерии.
- В. Передней межжелудочковой артерии.
- Г. Задней межжелудочковой артерии.

Какой ангиографический признак является патогномоничным для атриовентрикулярного канала?

- А. Визуализация ЛА в форме чайки
- Б. Деформация путей оттока из левого желудочка по типу гусиной шеи
- В. Декстрапозиция аорты
- Г. Контрастирование атриализованной части правого желудочка
- Д. Ничего из вышеперечисленного

Стеноз устья аорты характеризуется:

- А. Изотонической гиперфункцией левого желудочка
- Б. Изометрической гиперфункцией правого желудочка
- В. Изометрической гиперфункцией левого желудочка
- Г. Изотонической гиперфункцией правого желудочка
- Д. Гиперфункция желудочков не наблюдается

Повышение давления в воротной вене ведет к развитию коллатерального кровообращения в:

- А. Системе вен желудка
- Б. Венозном сплетении пищевода
- В. Нижних конечностях
- Г. Системе подкожных вен передней брюшной стенки
- Д. Прямокишечных зонах

Показанием к закрытию ДМПП окклюдерами Amplatzer является локализация дефекта кроме:

- А. Дефект без передне-верхнего края
- Б. Центральный вторичный дефект
- В. Множественные дефекты (2-3)
- Г. Первичный дефект
- Д. Любой дефект можно закрыть окклюдером

Какой порок именуется в зарубежной литературе дефектом предсердно-желудочковой перегородки?

- А. АВК
- Б. ДМПП
- В. ДМЖП
- Г. Аномалия Эбштейна
- Д. ОАП

Где находится уровень поражения при высокой окклюзии аорты?

- А. грудная аорта
- Б. на уровне диафрагмы
- В. почечные артерии
- Г. над верхнебрыжеечной артерией

При катетеризации какого порока сердца катетер принимает специфическую позицию в форме греческой буквы ф?

- А. Открытый артериальный проток
- Б. Тетрада Фалло
- В. ДМЖП
- Г. ДМПП
- Д. ДОС от ПЖ

Аорта при стенозе аортального отверстия чаще всего:

- А. Расширена на всем протяжении
- Б. Расширена в восходящем отделе
- В. Сужена на всем протяжении
- Г. Диаметр не изменен
- Д. Сужена в восходящем отделе

При аорто-легочном анастомозе по Ватерстоуну-Кули анастомоз накладывается между:

- А. Восходящей аортой
- Б. Правой легочной артерией
- В.левой легочной артерией
- Г. Дугой аорты
- Д. Нисходящей аортой

Что из ниже перечисленного характерно для корригированной транспозиции магистральных артерий?

- А. Полые вены соединяются с правым предсердием
- Б. Правое предсердие через двухстворчатый клапан соединяется с анатомически левым желудочком
- В. ЛЖ является венозным
- Г. Легочный ствол отходит от анатомически правого желудочка
- Д. Легочные вены соединяются с нормально расположенным левым предсердием

В основе врачебной этики и деонтологии лежат критерии:

- А. Гуманизм
- Б. Рационализм
- В. Профессионализм
- Г. Индивидуализм

Укажите признаки диссекций типа А и типа В соответственно (по классификации NHLBI):

А. Параллельный ход или двойной просвет сосуда, разделенный рентгенонегативной областью во время введения контрастного вещества, с минимальным присутствием контраста или при его отсутствии после окончания инъекции;

Б. Появление контрастного вещества за пределами контура сосуда с остающимся контрастированием после окончания введения контраста;

В. Наличие спирального внутрипросветного дефекта наполнения и задержки контрастного вещества в сосуде;

Г. Наличие рентгенонегативной области в просвете артерии во время введения контрастного вещества с минимальным присутствием контраста или при его отсутствии после окончания инъекции.

А. Верно В и Г

Б. Верно А и Б

В. Верно Г и А

Г. Верно Г и Б

При дефекте аорто-легочной перегородки наилучшим методом диагностики является:

А. Катетеризация сердца

Б. Венозная вентрикулография

В. Аортография

Г. Левая вентрикулография

Д. Коронарография

Зона кровоснабжения передней мозговой артерии включает в себя:

А. Медиальные отделы лобной и теменной долей, мозолистое тело, базальные ганглии и таламус

Б. Базальные отделы большого полушария мозга подкорковые ганглии, внутреннюю капсулу и таламус

В. Медиальные отделы лобной и теменной долей, мозолистое тело, базальные отделы лобной доли передние отделы подкорковых ганглиев, переднее бедро внут-ренней капсулы

Г. Конвекситальную поверхность полушария мозга и средний мозг

Д. Ствол головного мозга, мозжечок

Ветви задней мозговой артерии осуществляют кровоснабжение следующих участков мозга:

А. Большую часть затылочной доли, медио-базальные участки височной доли, средний мозг, таламус и мозолистое тело

Б. Затылочную, теменную долю, мозолистое тело, таламус и подкорковые ганглии

В. Затылочную, теменную, височную доли и подкорковые ганглии

Г. Большую часть затылочной доли, медио-базальные участки височной доли, средний мозг, таламус

Д. Ствол головного мозга, мозжечок

“Идеальный” больной с единственным желудочком сердца, подлежащий гемодинамической коррекции типа Фонтена, должен быть:

- А. Старше 4-х лет
- Б. С синусовым ритмом по ЭКГ
- В. С общелегочным сопротивлением менее 4 ед/м²
- Г. Диаметр легочной артерии более 0,75 от диаметра аорты
- Д. Все вышеперечисленное верно

Когда следует провести чрескожное коронарное вмешательство при неэффективной тромболитической терапии у больного с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST?

- А. После того как АСТ станет меньше 180 секунд.
- Б. Как можно раньше.
- В. В течение 3-24 часов после тромболизиса.
- Г. В течение 48 часов после тромболизиса.

Перечислите ранние осложнения острого коронарного синдрома, кроме:

- А. Кардиогенный шок
- Б. Разрыв межжелудочковой перегородки
- В. Разрыв свободной стенки ЛЖ
- Г. Нарушение ритма и проводимости
- Д. Синдром Дресслера

Кто из перечисленных специалистов имеет право на выдачу документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность?

- А. Врач станции скорой помощи
- Б. Врач станции переливания крови
- В. Врач бальнеолечебницы
- Г. Врач приемного покоя больницы
- Д. Судебно-медицинский эксперт

Ишемии какой степени соответствует индекс давления в дистальных отделах нижних конечностей – 0.41?

- А. I степень
- Б. II степень
- В. III степень
- Г. Ишемия отсутствует

Что из ниже перечисленных не является характерным ангиографическим симптомом при ВПС:

- А. Чайки
- Б. Гусиной шеи
- В. Турецкой сабли
- Г. Треугольник Кастельяни
- Д. Обкрадывания (still)

Аневризма брюшной аорты - это расширение аорты:

- А. На 2 см
- Б. В 2,5 раза
- В. Не менее, чем в 2 раза
- Г. Не менее, чем в 3 раза
- Д. Не менее, чем в 4 раза

Критический стеноз сонной артерии может привести:

- А. К ишемическому инсульту
- Б. К геморрагическому инсульту
- В. К субарахноидальному кровоизлиянию
- Г. К субдуральному кровоизлиянию
- Д. Ничему из вышеперечисленного

Какую степень окклюзии аневризмы микроспиральями следует считать оптимальной:

- А. Не менее 24%
- Б. Не менее 20%
- В. Не менее 18%
- Г. Не менее 15%
- Д. Не менее 12%

При каком пороке, сопровождающемся высокой легочной гипертензией, может быть дифференцированный цианоз:

- А. ОАП
- Б. ДМЖП
- В. Аномалия Тауссиг-Бинга
- Г. Полная форма АВК
- Д. ДМПП

Одним из критериев противопоказания для закрытия дефекта межжелудочковой перегородки являются следующие изменения ЭКГ:

- А. Нормальное положение электрической оси сердца с диастолической перегрузкой левого желудочка
- Б. Отклонение электрической оси сердца влево
- В. Нормальное положение электрической оси сердца с перегрузкой обоих желудочков
- Г. Отклонение электрической оси сердца вправо с систолической перегрузкой правого желудочка
- Д. Отклонение электрической оси сердца вправо с систолической перегрузкой правого и диастолической перегрузкой левого желудочка

Структура помощи больным с ишемической болезнью сердца включает:

- А. Поликлиническое отделение
- Б. Отделение хирургического лечения ИБС
- В. Отделение острых расстройств коронарного кровообращения
- Г. Отделение интенсивной терапии для больных после операций по поводу ИБС и КШ
- Д. Реабилитация

С какой степени стенозы относят к гемодинамически-значимым (по диаметру):

- А. 40%
- Б. 50%
- В. 70 %
- Г. 75%
- Д. 30%

Укажите признаки, относящиеся к типу В стеноза по классификации АСС/АНА:

- А. Диффузные (протяженность более 20 мм) стенозы
- Б. Средняя извитость проксимальных сегментов
- В. Эксцентрические стенозы
- Г. Бифуркационные стенозы, требующие применения двух коронарных проводников (необходима защита крупной боковой ветви)

Что относят к функционально адекватной реваскуляризации миокарда при многососудистом поражении?

- А. Устранение всех гемодинамически-значимых стенозов основных эпикардиальных артерий (ПМЖВ, ОВ или ПКА)
- Б. Устранение гемодинамически выраженных стенозов основных артерий
- В. Устранение стенозов, вызывающих объективные и субъективные признаки ишемии миокарда
- Г. Устранение самого выраженного стеноза
- Д. Устранение всех стенозов вне зависимости от гемодинамической значимости

Какие стенты используются при стентировании почечных артерий?

- А. Саморасширяемые
- Б. Баллон-раскрываемые
- В. Стенты для почечных артерий не используются
- Г. Стент-графты
- Д. Биорезорбируемые стенты

Оптимальная скорость съемки при проведении коронарографии (кадров в секунду)?

- А. 6
- Б. 12
- В. 25
- Г. 50
- Д. 100

Какие из нижеследующих утверждений НЕ являются верными по отношению к постепенно прогрессирующей окклюзии коронарных артерий?

- А. Обычно имеет место стенокардия напряжения, как следствие недостаточного коллатерального кровотока
- Б. Гистопатология такого поражения: трещина в фиброзной капсуле, которая покрывает мягкую атерому в сочетании с окклюдующим свежим тромбом
- В. Жизнеспособный миокард дистальнее места окклюзии встречается редко

Какая процедура признается клинически-эффективной на госпитальном этапе

- А. Повышение нагрузочной толерантности минимум на 2 ФК
- Б. Отсутствие серьезных осложнений
- В. Повышение нагрузочной толерантности минимум на 1 ФК
- Г. Ангиографический успех дилатации стеноза-мишени
- Д. Отсутствие рестеноза через 1 год

Что из ниже перечисленного не характерно для общего артериального ствола:

- А. ДМЖП
- Б. От основания сердца отходит один сосуд
- В. Наличие разделенных двух клапанных колец
- Г. Отхождение легочных артерий от восходящей аорты
- Д. Сужение устья легочной артерии

Какие признаки характеризуют ангиографический успех вмешательства?

- А. Резидуальный стеноз менее 50%
- Б. Резидуальный стеноз менее 20%
- В. Кровоток TIMI-III степени
- Г. Отсутствие перипроцедурального ОИМ
- Д. Отсутствие рестеноза через 1 год

Какая аномалия коронарных артерий является самой распространённой?

- А. Единая коронарная артерия
- Б. Отхождение передней нисходящей артерий от правого синуса Вальсальвы
- В. Отхождение огибающей артерии от правой коронарной артерии
- Г. Отхождение ствола левой коронарной артерии от правого синуса Вальсальвы
- Д. Отхождение ствола левой коронарной артерии от ЛА

Что из ниже перечисленных не может быть при простой ТМС

- А. ДМЖП
- Б. ДМПП
- В. Предсердно-желудочковая конкордантность
- Г. Желудочково-артериальная дискордантность
- Д. ОАП

Какая наиболее частая причина ОИМ

- А. Тромбоз артерии
- Б. Рестеноз
- В. Диссекция
- Г. Спазм
- Д. Эмболия артерии

Что является «золотым стандартом» диагностики стенозирующего поражения коронарных артерий?

- А. Аортография
- Б. Стресс- ЭХОКГ
- В. Коронарография
- Г. Сцинтиграфия миокарда
- Д. ЭКГ

Какие стенты используют при коронарном стентировании

- А. Самораскрывающиеся
- Б. Баллон-раскрываемые
- В. Все типы стентов
- Г. Стенты для коронарных артерий не применяются
- Д. Используются только стент-графты

Для тетрады Фалло характерно все перечисленное, за исключением:

- А. Смещения конусовой перегородки вперед и влево
- Б. Нарушения развития структур правого желудочка
- В. Сужения выходного отдела правого желудочка
- Г. Рестриктивного дефекта межжелудочковой перегородки
- Д. Декстрапозиции аорты

Аортальная недостаточность может быть следствием:

- А. Расслаивающей аневризмы аорты
- Б. Острого ревматизма
- В. Бактериального эндокардита
- Г. Злокачественной гипертензии
- Д. Всего вышеперечисленного

Типичный синдром Марфана включает:

- А. Высокий рост
- Б. Длинные конечности
- В. Подвывих хрусталика
- Г. “паукообразные” пальцы
- Д. Все вышеперечисленное верно

Митральный стеноз, чаще всего, формируется вследствие:

- А. Миокардита
- Б. Ревматизма
- В. Инфекционного эндокардита
- Г. Соединительнотканых дисплазий
- Д. Всего перечисленного

При какой форме аортального стеноза эндоваскулярное лечение наиболее эффективно?

- А. При подклапанном стенозе аорты
- Б. При клапанном стенозе аорты
- В. При надклапанном стенозе аорты
- Г. При гипоплазии восходящей аорты
- Д. При комбинированном стенозе

Предпочтительным способом лечения гигантских аневризм сосудов головного мозга считается:

- А. Окклюзия несущего сосуда дистальнее и проксимальнее аневризмы
- Б. Проксимальная окклюзия несущего сосуда
- В. Установка стента на уровне аневризмы и окклюзия аневризмы микроспиральями
- Г. Установка в несущий сосуд потоконаправляющего стента на уровне аневризмы
- Д. Только окклюзия аневризмы микроспиральями

В классификации тромбоэмболии легочной артерии выделяют:

- А. Тотальную тромбоэмболию легочной артерии
- Б. Тромбоэмболию мелких ветвей, долевых и сегментарных ветвей, массивную тромбоэмболию
- В. Тромбоэмболию главной правой ветви
- Г. Тромбоэмболию главной левой ветви
- Д. Верно все вышеперечисленное

Расположите элементы нервно-сосудистого пучка в правильном порядке (снаружи – внутрь), как они проходят в пределах сонного треугольника шеи:

- А. Блуждающий нерв;**
- Б. Общая сонная артерия;**
- В. Внутренняя яремная вена.**

- А. Верно А,Б,В
- Б. Верно Б,А,В
- В. Верно В,Б,А
- Г. Верно В,А,Б

Первичными хроническими очагами при инфекционном эндокардите могут быть:

- А. Хронические тонзиллиты, отиты, синуситы
- Б. Зубные гранулемы
- В. Альвеолярная пиорея
- Г. Пиорея в желчных путях, мочевом пузыре, кишечнике, гениталиях, остеомиелиты
- Д. Все вышеперечисленное

Операция по поводу аневризмы брюшной аорты показана при размере аневризмы:

- А. 3-4 см и более
- Б. 5-6 см и более
- В. 6-7 см и более
- Г. более 10 см
- Д. более 12 см

Когда не показана коронарная ангиопластика при ОИМ

- А. Элевация сегмента ST (срок менее 12 часов)
- Б. Депрессия сегмента ST (срок более 12 часов) при отсутствии боли
- В. Депрессия сегмента ST (срок более 12 часов) при сохранении боли
- Г. Депрессия сегмента ST (срок более 12 часов) при отсутствии боли но признаках гемодинамической нестабильности
- Д. Депрессия сегмента ST (срок менее 12 часов) при сохранении боли

Синдром острой ишемии конечности не включает:

- А. Боль в пораженной конечности
- Б. Расстройство чувствительности
- В. Нарушение активных движений в суставах
- Г. Контрактуру коленного сустава при сохранении пассивных движений в голеностопном суставе
- Д. Мышечную контрактуру

Что относят к левому типу коронарного кровоснабжения миокарда

- А. Отхождение ЗМЖВ от ПКА и от ОВ, ЗБВ и/или от ОВ и ПКА
- Б. Отхождение ЗМЖВ от ПКА, ЗБВ от ОВ
- В. Отхождение ЗМЖВ от ПКА, ЗБВ от ОВ
- Г. Отхождение ЗМЖВ от ОВ, ЗБВ от ОВ
- Д. Отхождение ЗМЖВ от ПКА, ЗБВ от ПКА

Широкий открытый артериальный проток чаще осложняется:

- А. Бактериальным эндокардитом
- Б. Нарушениями ритма сердца
- В. Легочной гипертензией
- Г. Тромбоэмболией

Какому ВПС соответствует «синдром обкрадывания» коронарной артерии?

- А. Аневризме синуса Вальсальвы
- Б. Коарктации аорты
- В. Коронарно-сердечной фистуле
- Г. Прямому сообщению между аортой и желудочками сердца
- Д. При наличии ОАП

Какой анатомический ориентир можно использовать для пункции общей бедренной артерии?

- А. Костные ориентиры.
- Б. Пульсацию артерии.
- В. Кальцификацию стенки артерии, видимую при флюороскопии.
- Г. Все перечисленное.

Кто впервые выполнил баллонную дилатацию стеноза коронарной артерии

- А. Грюнциг
- Б. М. Дебейки
- В. Ч. Доттер
- Г. М. Джаткин
- Д. А. Бакулев

При синдроме “подключичного обкрадывания” кровоток направлен из бассейна:

- А. Подключичной артерии в бассейн сонной артерии
- Б. Сонной артерии в бассейн контралатеральной сонной артерии
- В. Сонной артерии в бассейн контралатеральной подключичной артерии
- Г. Вертебральной артерии в бассейн сонной артерии
- Д. Вертебральной артерии в бассейн подключичной артерии

Что рекомендуется относительно дезагрегантной терапии при плановом чрескожном коронарном вмешательстве у пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца?

- А. В случае известной коронарной анатомии рекомендованная нагрузочная доза клопидогреля составляет 600 мг.
- Б. Премедикация клопидогрелем рассматривается, если вероятность проведения вмешательства высока.
- В. У пациентов, принимающих клопидогрель в поддерживающей дозе 75 мг/сут, дополнительная нагрузочная доза 600 мг может рассматриваться в случае, если есть показания к чрескожному вмешательству.
- Г. Все перечисленное верно.

Каким образом производится подбор диаметра баллонного катетера при проведении ТЛБВП клапанного стеноза аорты?

- А. На 3 мм меньше диаметра ФК аортального клапана
- Б. На 1 мм меньше диаметра ФК аортального клапана
- В. На 1 мм больше диаметра ФК аортального клапана
- Г. На 30% больше диаметра ФК аортального клапана
- Д. На 30% меньше диаметра ФК аортального клапана

Эндоваскулярное закрытие ДМПП окклюдерами Ampatzer возможно при:

- А. Вторичном дефекте
- Б. Дефектах типа «синус венозус»
- В. Дефектах коронарного синуса
- Г. Первичном дефекте
- Д. При любом типе ДМПП

Какова наиболее часто встречающаяся причина ишемии нижних конечностей?

- А. Атеросклероз
- Б. Неспецифический аортоартериит
- В. Облитерирующий тромбангиит
- Г. Диабетическая ангиопатия
- Д. Травмы

Как часто встречается атеросклероз артерий нижних конечностей в развитых странах?

- А. Чаще встречается у мужчин.
- Б. Чаще встречается у женщин.
- В. Одинаково часто встречается у мужчин и женщин.
- Г. Ничего из перечисленного.

Где находится уровень поражения при высокой окклюзии аорты?

- А. Грудная аорта
- Б. На уровне диафрагмы
- В. Почечные артерии
- Г. Над верхнебрыжеечной артерией
- Д. На уровне чревного ствола

Принцип определения типа коронарного кровоснабжения миокарда:

- А. Учет источника кровоснабжения переднебоковой стенки ЛЖ
- Б. Учет источника кровоснабжения боковой стенки ЛЖ
- В. Учет источника кровоснабжения МЖП
- Г. Учет источника кровоснабжения нижнебоковой стенки ЛЖ
- Д. Учет источника кровоснабжения синусового узла

При каких условиях колебания давления в лёгочной артерии выражены сильнее при фазах дыхания?

- А. Заболеваниях лёгких с лёгочной гипертензией.
- Б. Искусственной вентиляции лёгких (ИВЛ).
- В. Патологическом ожирении.
- Г. Всё перечисленное верно.

Какие эффекты возможны при массаже каротидного синуса:

- А. Кардиодепрессивный /отказ функции синусового узла/
- Б. Вазопрессорный /гипертензия/
- В. Вазодепрессивный /гипотензия/
- Г. Церебральный /синкопе без брадикардии и гипотензии/

Для инфаркта миокарда характерно

- А. Увеличение фракции выброса
- Б. Нарушение локальной сократимости миокарда(гипо- или акинез)
- В. Увеличение минутного объема кровообращения
- Г. Усиление сократимости миокарда ЛЖ
- Д. Гипертрофия ЛЖ

Что такое брахиотерапия

- А. Использование радиации в лечении атеросклеротического поражения
- Б. Использования лазера в лечении атеросклеротического поражения
- В. Использования ультразвука в лечении атеросклеротического поражения
- Г. Использования препаратов из группы цитостатиков в лечении атеросклеротического поражения
- Д. Применение механического воздействия для лечения атеросклеротического поражения

Какие клинические проявления характерны для хронической ишемии кишечника?

- А. Боли в животе после еды, прогрессирующее снижение массы тела.
- Б. Боли в эпигастрии натощак, диарея.
- В. Хронические запоры.
- Г. Снижение массы тела, тошнота, рвота после приема пищи.

Какое главное ограничение стента без лекарственного покрытия

- А. Реакция интимы на металлический каркас стента
- Б. Тромбоз стента
- В. Рестеноз стента
- Г. Фрагментация стента
- Д. Стоимость устройства

При коарктации аорты пульсация межреберных артерий:

- А. Усилена
- Б. Не определяется
- В. Ослаблена
- Г. Не изменена
- Д. Ничего из вышеперечисленного

Симпатическая иннервация сердца осуществляется постганглионарными волокнами из:

- А. Верхнего шейного симпатического узла
- Б. Среднего шейного симпатического узла
- В. Нижнего шейного симпатического узла

Среди окклюзионных нарушений мезентериального кровообращения выделяют:

- А. Эмболию и тромбоз артерий
- Б. Тромбоз вен
- В. Расслоение аорты
- Г. Сдавление сосудов опухолями
- Д. Верно все вышеперечисленное

Что является показанием для закрытия ОАП спиралью Gianturco?»?

- А. Диаметр ОАП до 4 мм
- Б. Диаметр ОАП более 4 мм
- В. Диаметр ОАП от 1 до 3 мм
- Г. Диаметр ОАП от 5 до 7 мм
- Д. Диаметр ОАП более 7 мм

Какой антикоагулянт можно использовать при проведении каротидного стентирования?

- А. Нефракционированный гепарин.
- Б. Варфарин.
- В. Фондапаринукс.
- Г. Все перечисленное.

Зона кровоснабжения средней мозговой артерии включает в себя:

- А. Медиальные отделы лобной и теменной долей, мозолистое тело
- Б. Затылочную и теменную доли, таламус
- В. Большую часть лобной, теменной, височной долей, передние отделы затылочной доли, базальные ганглии
- Г. Базальные отделы коры большого полушария мозга, подкорковые ганглии и внутреннюю капсулу
- Д. Ствол головного мозга, мозжечок

В верхнем отделе скапювского треугольника бедренная вена, по отношению к бедренной артерии, располагается:

- А. Под артерией
- Б. Медиально от артерии
- В. Кпереди от артерии
- Г. Латерально от артерии
- Д. Топографически сосуды проходят в разных областях

Дефект аорто-легочной перегородки отличается от общего артериального ствола наличием:

- А. Дефекта межжелудочковой перегородки
- Б. Аортальной недостаточности
- В. Двух изолированных полулунных клапанов
- Г. Стеноза аорты
- Д. Дефекта межпредсердной перегородки

Какова последовательность процедуры стентирования коронарных сосудов?

- А. Проведение коронарного проводника;**
- Б. Имплантация стента;**
- В. Баллонная дилатация стеноза;**
- Г. Установка гайд-катетера.**

- А. Верно Г,Б,В,А
- Б. Верно Г,А,В,Б
- В. Верно А,Б,Г,В
- Г. Верно А,В,Г,Б

При какой локализации ДМЖП используется окклюдер Amplatzer, состоящий из двух эксцентричных дисков?

- А. Перимембранозный дефект**
- Б. Множественные мышечные дефекта**
- В. Мышечный дефект**
- Г. Субартериальный дефект**
- Д. При ДМЖП окклюдеры не применяются**

Верхняя гипофизарная артерия является ветвью:

- А. Передней мозговой артерии.**
- Б. Средней мозговой артерии.**
- В. Офтальмического сегмента внутренней сонной артерии.**
- Г. Каменистого сегмента внутренней сонной артерии.**

Какие дополнительные устройства используют при хронических окклюзиях

- А. Внутрисосудистый ультразвук**
- Б. Ротация**
- В. Дистальная защита**
- Г. Атерэктомия**
- Д. ОКТ**

Для адекватной помощи новорожденным с пороками сердца необходимо:

- А. Организовать диагностику врожденных пороков сердца в роддомах и детских больницах**
- Б. Разработать транспортировку детей, находящихся в критическом состоянии**
- В. Разработать методику хирургического лечения ВПС у детей до 1 года, при этом особое внимание уделить возрасту первых трех месяцев жизни**
- Г. Изучить влияние на организм, разработать и внедрить в практику искусственное кровообращение и глубокую гипотермию у новорожденных**
- Д. Все вышеперечисленное верно**

Какие предикторы диссекции артерии после баллонной ангиопластики?

- А. Кальцинированная бляшка
- Б. Нестабильная бляшка
- В. Диффузное поражение
- Г. Локальное поражение

При какой патологии наиболее часто наступает обширный полушарный ишемический инфаркт мозга?

- А. При окклюзии подключичной артерии с формированием стил-синдрома в вертебробазиллярном бассейне
- Б. При остром тромбозе доминантной позвоночной артерии
- В. При окклюзии СМА
- Г. При окклюзии СМА и недостаточном развитии коллатералей
- Д. Окклюзии или критическом стенозе экстракраниального отдела ВСА и недостаточном развитии коллатералей

В структуре смертности населения экономически развитых стран ведущие места занимают:

- А. инфекционные и паразитарные заболевания
- Б. Болезни системы пищеварения
- В. Психические заболевания
- Г. Болезни системы кровообращения
- Д. Новообразования

Что из ниже перечисленного характерно только для criss-cross сердца

- А. Параллельное расположение путей притока артериальной и венозной крови
- Б. Пересечение путей оттока венозной и артериальной крови
- В. Параллельное расположение путей оттока артериальной и венозной крови
- Г. Пересечение путей притока артериальной и венозной крови
- Д. Сочетание ДМПП и ДМЖП

Оптимальное временное окно реваскуляризации миокарда при ОИМ с nST (время симптом-баллон)

- А. 30мин
- Б. 1 час
- В. 90 мин
- Г. 2 часа
- Д. 24 часа

При коарктации аорты пульсация на нижних конечностях:

- А. Сохранена
- Б. Ослаблена
- В. Отсутствует
- Г. Ослаблена или отсутствует
- Д. Усилена

Самой частой причиной возникновения аортального стеноза является:

- А. Ревматизм
- Б. Сифилис
- В. Атеросклероз
- Г. Красная волчанка
- Д. Инфекционной эндокардит

Нарушения мозгового кровообращения могут происходить за счет:

- А. Гипотензии менее 90 мм рт. Ст
- Б. Гипертензии выше 240 мм рт. Ст
- В. Поражения экстракраниальных артерий
- Г. Микроэмболов из сердца, из бляшки
- Д. Все ответы верны

Основное противопоказание к ангиопластике незащищенного ствола ЛКА

- А. Критическое сужение
- Б. Бифуркационное сужение
- В. Женский пол
- Г. Выраженный кальциноз
- Д. Мужской пол пациента

Какой антикоагулянт можно использовать при чрескожном коронарном вмешательстве?

- А. Нефракционированный гепарин.
- Б. Варфарин.
- В. Фондапаринукс.
- Г. Все перечисленное.

Что такое феномен «No-Reflow»?

- А. Отсутствие антеградного кровотока при восстановленном просвете артерии
- Б. Отсутствие коллатерального кровотока
- В. Сниженный антеградный кровоток
- Г. Острая окклюзия артерии

Какое исследование является решающим при постановке диагноза коронарной фистулы?

- А. Аортография
- Б. Селективная коронарография
- В. Левая вентрикулография
- Г. Легочная ангиография
- Д. Правая вентрикулография

Какие из нижеприведённых утверждений верны относительно ангиопластики шунтированной (МКШ) ПМЖВ:

- А. Ангиопластика ПМЖВ через нативное русло будет способствовать меньшему повреждению ЛВГА
- Б. Ангиопластика дистального анастомоза между ЛВГА и ПМЖВ – это тот редкий анатомический случай, когда стентирование не снижает риск рестеноза
- В. Выпрямление ЛВГА при проведении проводника может создать ангиографическую картину ложных стенозов
- Г. В случае наличия протяжённой ЛВГА длины инструментария может быть недостаточно для пластики ПМЖВ
- Д. Всё вышеперечисленное верно

Какая методика баллонной дилатации используется при бифуркационном поражении

- А. Методика целующихся баллонов
- Б. Методика режущих баллонов
- В. Якорная методика
- Г. Микрокатетерная методика
- Д. Применения баллонов очень высокого давления

Какие тотальные окклюзии коронарных артерий относят к хроническим?

- А. Сроком более 1 месяца
- Б. Сроком более 2 месяцев
- В. Сроком более 3 месяцев
- Г. Сроком более 6 месяцев
- Д. Сроком более 12 месяцев

Эндотелий сосудов вырабатывает вазоактивные молекулы. Что из нижеперечисленного не вырабатывается эндотелием?

- А. Оксид азота (NO)
- Б. Простаглицлин
- В. Тромбоксан
- Г. Эндотелин
- Д. Все вышеперечисленное

Какой процент людей с двустворчатый аортальным клапаном имеют левый тип кровоснабжения?

- А. 1%
- Б. 10%
- В. 30%
- Г. 50%
- Д. 100%

При каких ВПС развиваются большие аорто-легочные коллатерали в качестве компенсаторного механизма?

- А. Обструкциях путей оттока из ПЖ
- Б. Обструкциях путей оттока из ЛЖ
- В. ДМПП
- Г. Аномалиях впадения полых вен
- Д. ДМЖП

При облитерирующем эндартериите (тромбангите) нижних конечностей характерно поражение:

- А. Подвздошно-бедренного сегмента
- Б. Бедренно-подколенного сегмента
- В. Артерий голени и стопы
- Г. Всего артериального русла нижних конечностей
- Д. Наружной сонной артерии

Предпочтительное время реваскуляризации миокарда при ОИМ с пST в условиях стационара (время дверь-баллон)

- А. 30мин
- Б. 1 час
- В. 90 мин
- Г. 2 часа
- Д. 24 часа

Минимально необходимое число процедур коронарной ангиопластики в год для поддержания квалификации специалиста?

- А. 50
- Б. 75
- В. 100
- Г. 150
- Д. 250

Какое из нижеперечисленных осложнений встречается при спиральной эмболизации ОАП?

- А. Миграция спирали в ЛА
- Б. Миграция спирали в ЛЖ
- В. Перфорация ПЖ
- Г. Перфорация ПП
- Д. Перфорация ЛП

Какой ВПС является самым частым?

- А. ТФ
- Б. ДМЖП
- В. ОАП
- Г. АВК
- Д. ООАВК

От выпуклой полуокружности дуги аорты справа налево в норме сосуды отходят в следующем порядке:

- А. Правая общая сонная артерия - правая подключичная артерия - левая общая сонная артерия - левая подключичная артерия
- Б. Правый плечеголовной ствол - левый плечеголовной ствол
- В. Плечеголовной ствол - левая общая сонная артерия - левая подключичная артерия
- Г. Легочный ствол - плечеголовной ствол - левая общая сонная артерия - левая подключичная артерия
- Д. Плечеголовной ствол - легочный ствол - левая подключичная артерия

Наиболее вероятное объяснение причины рестеноза устья БВ, после имплантации 2 стентов с лекарственным покрытием в бифуркационное поражение – это:

- А. Стент повреждается, проходя через стент имплантированный в главную ветвь
- Б. Хирург оставляет расстояние между стентом в главной ветви и стентом в боковой ветви
- В. Недостаточное раздувание стента в боковой ветви
- Г. Все вышеперечисленное верно
- Д. Все вышеперечисленное неверно

«Золотым стандартом» диагностики стенозирующего поражения коронарных артерий является

- А. Стресс - ЭХО КГ
- Б. Сцинтиграфия миокарда
- В. ЭКГ
- Г. Коронарография

На каком принципе основана классификация диссекций аорты по stanford?

- А. По локализации дистального разрыва интимы
- Б. По распространённости диссекции на ветви аорты
- В. По протяжённости диссекции в аорте
- Г. По локализации проксимального разрыва интимы

Нагрузочная доза клопидогреля перед выполнением коронарной ангиопластики со стентированием у пациентов с острым коронарным синдромом составляет (в мг)

- А. 600
- Б. 500
- В. 400
- Г. 300

Стандартной техникой антеградного проведения проводника через хроническую окклюзию коронарной артерии является

- А. Проведение проводника ретроградно через межсистемные коллатерали
- Б. Бурение (drilling) мягким проводником
- В. Пенетрация обратным концом коронарного проводника
- Г. «Скольжение» через микроканал

В норме коронарных артерий

- А. Четыре
- Б. Пять
- В. Две
- Г. Три

Наиболее оптимальным доступ при эмболизации аневризмы головного мозга интракраниального отдела правой вса при бычьей дуге аорты является

- А. Левая ПБА
- Б. Правая ОБА
- В. Правая лучевая артерия
- Г. Левая лучевая артерия

Защищенным стволом левой коронарной артерии (лка) является стеноз ствола

- А. С выраженным коллатеральным кровоснабжением
- Б. ЛКА более 50%
- В. ЛКА менее 50%
- Г. ЛКА с работающим шунтом к ЛКА

Симптомами, встречающимися очень часто (70-100%) при тЭЛА (тромбоэмболия легочной артерии), являются

- А. Непроизвольное мочеиспускание и дефекация
- Б. Брадикардия, бронхоспазм, кашель
- В. Одышка, боль в грудной клетке, синусовая тахикардия
- Г. Отек легких, экспираторная одышка

Подострый тромбоз стента возникает после стентирования

- А. Через 1 год и позже
- Б. С 1 по 30 день
- В. В течение 24 часов
- Г. С 30 дня до 1 года

Противопоказанием к декомпрессии правого желудочка при атрезии легочной артерии с интактной межжелудочковой перегородкой является

- А. Дуктус-зависимый легочный кровоток
- Б. Правожелудочково-зависимый коронарный кровоток
- В. Рестриктивное межпредсердное сообщение
- Г. Недостаточность правого атриовентрикулярного клапана

Наиболее распространенным инфекционным осложнением чрескожного закрытия сосудов является

- А. Генерализованный сепсис
- Б. Микотическая псевдоаневризма
- В. Инфекционный эндокардит
- Г. Карбункул

Главным механизмом рестеноза является

- А. Регресс атеросклероза
- Б. Прогресс атеросклероза
- В. Ослабленный кровоток в области имплантированного стента
- Г. Гиперплазия неоинтимы

Наиболее оптимальным доступом при выполнении стентирования нпс считают _____ артерию

- А. Глубокую бедренную
- Б. Подколенную
- В. Поверхностную бедренную
- Г. Общую бедренную

Признаками, соответствующими 0 типу миомы матки, являются

- А. Миоматозные узлы с интрамуральным компонентом 50% и более
- Б. Интралигаментарно расположенные узлы
- В. Узлы на широком основании с интрамуральным компонентом менее 50%
- Г. Узлы на ножке без интрамурального компонента

Действия прасугрела начинается раньше, чем у клопидогрела вследствие

- А. Высокой тропности к тромбоцитам
- Б. Большей нагрузочной дозы
- В. Возможности внутривенного введения
- Г. Меньшего количества ферментативных реакций при переходе в активный метаболит

К пероральным ингибиторам p2y12 рецепторов тромбоцитов, действующим через цитохром p450, относят

- А. Клопидогрел
- Б. Кангрелор
- В. Тикагрелор
- Г. Варфарин

Преимуществом методики моментального резерва кровотока является возможность протяжки проводника с минимальным количеством артефактов, что позволяет более эффективно оценивать _____ поражения коронарного русла

- А. Бифуркационные
- Б. Многоуровневые
- В. Пролонгированные
- Г. Оклюзионные

Рекомендованная нагрузочная доза тикагрелора при остром коронарном синдроме составляет (в мг)

- А. 60
- Б. 360
- В. 90
- Г. 180

Одним из критериев адекватного позиционирования баллоного катетера при септальной аблации считается

- А. Уменьшение толщины межжелудочковой перегородки
- Б. Увеличение давления в легочной артерии
- В. Снижение суб-аортального градиента >50% исходного уровня после 2-минутной инфляции
- Г. Появление ангинозных болей

2А баллам по классификации mtici соответствует

А. Полная, ранее ишемизированной территории окклюзированной целевой артерии с отсутствием визуализируемой окклюзии во всех дистальных ветвях

Б. Более чем половины ранее ишемизированной территории окклюзированной целевой артерии (двух крупных ветвей средней мозговой артерии и их территории)

В. Менее чем половины ранее ишемизированной территории окклюзированной целевой артерии (одной крупной ветви средней мозговой артерии и ее территории)

Г. Дистальнее места первоначальной окклюзии с ограниченным заполнением дистальных ветвей с небольшой или медленной дистальной реперфузией

Показанием к оперативному лечению при окклюзии брюшного отдела аорты является появление перемежающейся хромоты при ходьбе на дистанцию

А. Менее 200 м

Б. Менее 1 км

В. Более 200 м

Г. Не более 25 м

Согласно критериям varc-2 тяжелой степени парапротезной регургитации после транскатетерного протезирования аортального клапана соответствует

А. Эффективная площадь щели регургитации 0.1 см² и менее

Б. Объем регургитации 30 мл и менее

В. Объем регургитации 60 мл и более

Г. Фракция регургитации 30% и менее

Срок хронической окклюзии коронарной артерии составляет (в месяцах)

А. 12

Б. 6

В. 3

Г. 24

Управление коронарным проводником происходит

А. Шприцем

Б. Цангой

В. Y-коннектором

Г. Проводниковой иглой

Для определения ангиографического успеха чкв используют шкалу характера кровотока

А. GRACE

Б. SYNTAX

В. STS

Г. TIMI

К минимальной программе ангиографического исследования при тотальном аномальном дренаже легочных вен (тадлв) относят

- А. Селективную ангиографию нижней и верхней полых вен
- Б. Аортографию в восходящем отделе
- В. Катетеризацию правых отделов сердца и селективное контрастирование левой и правой легочных артерий
- Г. Левую вентрикулографию

Для оценки риска осложнений у пациентов с нестабильной стенокардией или инфарктом миокарда без подъема сегмента st применяют

- А. TICI
- Б. GRACE
- В. NYHA
- Г. NIHSS

Для купирования болевого синдрома при инфаркте миокарда следует использовать

- А. Ингибиторы циклооксигеназы 2
- Б. Антикоагулянты
- В. Спазмолитики
- Г. Наркотические анальгетики

У пациентов, которым проводилось коронарное стентирование по поводу острого коронарного синдрома, длительность двойной дезагрегантной терапии может быть ограничена 6 месяцами в случае

- А. Имплантации скаффолда
- Б. Низкого риска кровотечений
- В. Высокого риска кровотечений
- Г. Проведенного бифуркационного двухстентового стентирования

Техника баллон-ассистированного прохождения лучевой артерии подразумевает

- А. Продвижение катетера в составе комплекса с раздутым баллон малого диаметра, частично погруженным в катетер, по коронарному проводнику
- Б. Продвижение катетера с использованием раздутого баллона в качестве «якоря»
- В. Продвижение катетера с раздутым баллоном, полностью погруженным в катетер
- Г. Баллонную ангиопластику лучевой артерии на всем протяжении перед продвижением катетера

Величина давления в левом предсердии может быть косвенно определена путем измерения

- А. Давления в правом предсердии
- Б. Давления заклинивания легочной артерии (PCW)
- В. Транспульмонального градиента
- Г. Диастолического давления в аорте

Для оценки фракции выброса и кинетики левого желудочка рекомендуется провести

- А. Чреспищеводную ЭХО-КГ
- Б. МСКТ грудной клетки
- В. Трансторакальную ЭХО-КГ
- Г. Сцинтиграфию миокарда

Абсолютным показанием к операции tips является

- А. Повышение общего билирубина в 5 раз
- Б. Профузное кровотечение из вен пищевода
- В. «Мост» перед пересадкой печени у больных с циррозом
- Г. Первичная профилактика пищеводного (желудочного) кровотечения

На кривой давления правого предсердия с-волну формирует

- А. Диастола правого предсердия
- Б. Закрытие трикуспидального клапана
- В. Закрытие пульмонального клапана
- Г. Систола правого предсердия

Наиболее грозным осложнением при транслюминальной баллонной вальвулопластике легочной артерии является

- А. Выраженная брадикардия в момент раздувания баллона
- Б. Возникновение одышно-цианотического приступа
- В. Нарушение ритма сердца
- Г. Разрыв фиброзного кольца и самой легочной артерии

При разрыве аневризмы нисходящей грудной аорты методом выбора лечения является

- А. Гипотензивная терапия
- Б. Эндопротезирование аорты
- В. Открытое протезирование аорты
- Г. Ушивание разрыва аорты

Предпочтительным доступом при выполнении диагностической коронарографии в плановом порядке является

- А. Плечевая артерия
- Б. Подмышечная артерия
- В. Лучевая артерия
- Г. Бедренная артерия

После аорто-коронарного шунтирования плановое открытое хирургическое лечение торакоабдоминальной аневризмы рекомендовано через

- А. 6 Месяцев
- Б. Неделю
- В. Год
- Г. 4-6 Недель

При проведении рентгенорадиологических процедур получение максимальной пользы с минимальным риском для пациента продиктовано принципом

- А. Индивидуальности
- Б. Обоснования
- В. Оптимизации
- Г. Нормирования

После чрескожного коронарного вмешательства поддерживающая доза аспирин составляет (в мг/сутки)

- А. 20
- Б. 15
- В. 25
- Г. 10

Диаметр восходящего отдела аорты в норме составляет (в мм)

- А. 20-25
- Б. 20-22
- В. 25-30
- Г. 20-30

Самым грозным осложнением при торакоабдоминальной аневризме является

- А. Тромбоэмболия
- Б. Тромбоз бедренной артерии
- В. Образование аневризмы
- Г. Диссекция стенки артерии

Золотым стандартом для функциональной оценки поражения коронарной артерии является инвазивный метод

- А. СТО
- Б. КАГ
- В. FFR
- Г. IVUS

Ангиографическим признаком диссекции интимы типа с (по классификации nhlbi) в коронарной артерии является

- А. Наличие незначительного просветления в просвете артерии во время введения контраста с минимальным или без персистирования контраста после его вымывания из артерии
- Б. Экстраваскулярное накопление контраста по типу «козырька» с его персистированием
- В. Спиральный дефект наполнения
- Г. Наличие параллельных трактов или двойного просвета, отделенного участком просветления

Нагрузочная доза прасугрела при первичном чрескожном коронарном вмешательстве у больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента st составляет (в мг)

- А. 180
- Б. 60
- В. 600
- Г. 300

Для профилактики контраст-индуцированной нефропатии не рекомендуется

- А. Гидратация раствором бикарбоната натрия
- Б. Минимизация дозы контрастного препарата
- В. Гидратация физиологическим раствором
- Г. Использование низко- и изоосмолярных контрастных препаратов

При оценке мгновенного резерва кровотока (iFR) в проведении гиперемии нет необходимости, так как

- А. Пороговое значение iFR $<0,89$ предназначено для оценки Pd/Pa в покое
- Б. Программное обеспечение, встроенное в модуль для измерения iFR, выдает показатель с учетом поправки на измерение Pd/Pa, выполненное в покое
- В. Программное обеспечение для iFR выполняет измерение показателя в безволновой период диастолы, когда сопротивление микроциркуляторного русла минимально, а коронарный кровоток максимален
- Г. Показатель Pd/Pa в покое отражает истинную функциональную значимость поражения

Выполнение каротидной эндартерэктомии при малых инсультах (не более 3 баллов по модифицированной шкале рэнкин) рекомендовано в течение _____ от начала последнего эпизода онмк

- А. 2 Суток
- Б. 1 Года
- В. 6 Месяцев
- Г. 2 Недель

При односторонней короткой окклюзии подвздошных артерий предпочтительным методом лечения является

- А. Ипсилатеральное аорто-бедренное шунтирование
- Б. Аорто-бедренное бифуркационное шунтирование
- В. Эндоваскулярная тактика
- Г. Полузакрытая петлевая эндартерэктомия

Выполнение атриосептостомии новорожденным показано при

- А. Тотальном аномальном дренаже легочных вен с интактной межжелудочковой перегородкой
- Б. Дефекте межжелудочковой перегородки
- В. Дефекте межпредсердной перегородки
- Г. Тетраде Фалло

Дополнительным путем проведения электрического импульса при синдроме клерка – леви – кристеско (clс) служит пучок

- А. Кента
- Б. Торелла
- В. Джеймса
- Г. Махейма

Инфаркт миокарда боковой локализации наиболее часто развивается вследствие тромбоза

- А. Передней межжелудочковой ветви
- Б. Правой коронарной артерии
- В. Огибающей ветви
- Г. Диагональной ветви

Какой целевой временной показатель является оптимальным для транспортировки в центр выполнения первичного чкв, при превышении которого пациентам с имспст назначается тромболитическая терапия (в мин.)

- А. 60
- Б. 180
- В. 240
- Г. 120

Наиболее оптимальным доступом при выполнении стентирования левой аорты при бычьей дуге аорты является _____ артерия

- А. Правая бедренная
- Б. Левая бедренная
- В. Правая лучевая
- Г. Левая лучевая

Абсолютным противопоказанием к ротационной атерэктомии является

- А. Коронарная окклюзия, которую невозможно пройти проводником для атерэктомии
- Б. Рестеноз стента
- В. Поражение незащищенного ствола левой коронарной артерии
- Г. Длина поражения более 25 мм

Показанием для протезирования торакоабдоминальной аневризмы аорты являются диаметр ее более 60 мм, симптомные аневризмы, а также

- А. Невозможность эндоваскулярной коррекции
- Б. Увеличение диаметра в течение года
- В. Наличие синдрома Марфана
- Г. Расслоение аорты

Возникновение а-волны на кривой давления правого предсердия совпадает на ЭКГ с

- А. Окончанием зубца Р
- Б. Кончанием зубца Т
- В. Началом зубца Т
- Г. Началом зубца Р

Диссекция коронарной артерии типа «С» характеризуется

- А. Признаками двойного просвета вместе с задержкой вещества в стенке сосуда
- Б. Картиной двойного просвета внутри артерии без задержки контраста в стенке сосуда
- В. Недостаточно четкими контурами коронарной артерии, но контрастное вещество протекает по ней без существенных задержек, без пропитывания стенки
- Г. Формированием спирального дефекта заполнения артерии контрастом, с задержкой контрастного вещества в стенке артерии

Выполнение плановой реваскуляризации нижних конечностей у пациентов с ишемической болезнью сердца после имплантации стента без лекарственного покрытия рекомендовано через

- А. 6 Месяцев
- Б. 2 Недели
- В. 4 Недели
- Г. 12 Месяцев

Целью эндопротезирования грудной аорты при пенетрирующей язве аорты является

- А. Профилактика эмболизации
- Б. Уменьшение диаметра аорты
- В. Укрепление участка аорты
- Г. Исключение язвы из кровотока

При нормальном давлении в лёгочной артерии объём контраста для ангиопульмонографии составляет (в миллилитрах)

- А. 20-30
- Б. 40-50
- В. 60-70
- Г. 50-60

Шкалой для оценки неврологического дефицита при инсульте является

- А. Шкала Рэнкин
- Б. NIHSS
- В. ASPECTS
- Г. GRACE

Пункционное отверстие при пункции бедренной артерии должно располагаться в

- А. Поверхностной бедренной артерии
- Б. Поверхностной бедренной артерии ниже бифуркации на поверхностную и глубокую
- В. Общей бедренной артерии выше бифуркации на поверхностную и глубокую
- Г. Глубокой бедренной артерии

Вазоактивным компонентом, вырабатываемым сосудистым эндотелием, считают

- А. Адреналин
- Б. N 2 O
- В. VIP
- Г. Эндотелин

К противопоказаниям к тромболитической терапии при инфаркте миокарда относят

- А. Отсутствие подъема сегмента ST на ЭКГ
- Б. Наличие подъема сегмента ST на ЭКГ
- В. Кардиогенный шок
- Г. Сильные ангинозные боли

Характеристикой, относящейся к «сложным» случаям при ангиопластике хронической окклюзии коронарной артерии, является

- А. Выраженный кальциноз
- Б. Протяженность окклюзии ≤ 20 мм
- В. Коническая форма культи
- Г. Отсутствие проксимальной извитости

Рекомендуемый «oversizing» стент-графта при подостром расслоении аорты является до (в процентах)

- А. 35
- Б. 30
- В. 10
- Г. 20

В случае развития спонтанной диссекции коронарной артерии с кровотоком timi 0 пациенту рекомендуется

- А. Динамическое наблюдение
- Б. Тромболизис
- В. Баллонная ангиопластика
- Г. Стентирование

У пациентов с хроническим расслоением аорты типа в чаще наблюдаются дегенеративные аневризмы

- А. Брюшной аорты IV типа
- Б. Торакоабдоминальной аорты I-II типов
- В. Брюшной аорты II-III типов
- Г. Нисходящей грудной аорты

Дистанция безболевого ходьбы более 1000 метров соответствует _____ степени хронической артериальной недостаточности

- А. IV
- Б. IIa
- В. III
- Г. I

Преимуществом мрк по сравнению с фрк является

- А. Отсутствие необходимости в гиперемии
- Б. Меньшая дозировка препарата для достижения гиперемии
- В. Гиперемия достигается более безопасными препаратами
- Г. Большая дозировка препарата для достижения гиперемии

Фактором, не снижающим вероятность технического успеха реканализации хронической окклюзии коронарной артерии считают

- А. Мостовидные коллатерали
- Б. Слепую культю окклюзии
- В. Боковые ветви в области окклюзии
- Г. Конусовидную культю окклюзии

У пациентов с травматическим разрывом аорты, сочетанной черепно-мозговой травмой и повреждением органов грудной клетки для снижения риска летального исхода показана

- А. Экстренная операция
- Б. Отсроченная операция
- В. Медикаментозная терапия
- Г. Плановая операция

При разрыве аневризмы брюшной аорты рекомендуемым методом исследования является

- А. Ультразвуковое дуплексное сканирование
- Б. МРТ с контрастированием
- В. Ультразвуковое сканирование с контрастированием
- Г. Мультиспиральная компьютерная томография с контрастированием

Наиболее оптимальным доступом при выполнении стентирования опа считают _____ артерию

- А. Подколенную
- Б. Глубокую бедренную
- В. Общую бедренную
- Г. Поверхностную бедренную

Альтернативным методом обследования пациента с аневризмой брюшной аорты при невозможности выполнения спиральной компьютерной томографии с контрастированием является

- А. УЗИ брюшной полости
- Б. МРТ ангиография с контрастированием
- В. Нативная компьютерная томография
- Г. Ультразвуковое сканирование с контрастированием

Основными техниками доставки стента к суженному участку все считают использование

- А. Проводникового катетера или гайд-интродьюсера
- Б. Диагностического катетера
- В. Только проводникового катетера
- Г. Только гайд-интродьюсера

Для инфаркта миокарда правого желудочка характерна

- А. Гипотония
- Б. Электро-механическая диссоциация
- В. Гипертензия
- Г. Тахикардия

Частым осложнением симптомной пенетрирующей язвы аорты является

- А. Расслоение аорты
- Б. Разрыв аорты
- В. Образование аневризмы
- Г. Формирование псевдоаневризмы

При остром инфаркте миокарда имплантация стентов с лекарственным покрытием 2 поколения рекомендована

- А. Только пациентам с повторным инфарктом миокарда
- Б. Всем пациентам
- В. Только пациентам с низким риском кровотечений
- Г. Только пациентам с сахарным диабетом

Основным доступом у новорожденных и детей раннего возраста при выполнении транслюминальной баллонной вальвулопластики при стенозе аортального клапана является пункционный через _____ артерию

- А. Бедренную
- Б. Подключичную
- В. Подмышечную
- Г. Общую сонную

Наиболее оптимальным доступом при эмболизации АВМ головного мозга интракраниального отдела правой ВСА при первом типе дуги аорты является

- А. Левая лучевая артерия
- Б. Правая лучевая артерия
- В. Правая ОБА
- Г. Левая ПБА

Контраст - индуцированная нефропатия (кин) определяется как _____ после введения йодированного контрастного вещества

- А. Снижение артериального давления
- Б. Повышение артериального давления
- В. Уменьшение количества
- Г. Уменьшение скорости клубочковой фильтрации

Наиболее информативным методом диагностики при постановке диагноза аномального отхождения левой коронарной артерии от легочного ствола является

- А. ФКГ
- Б. АКГ
- В. ЭХО-КГ
- Г. ЭКГ

К пациент-ассоциированным факторам риска тромбоза стента относится

- А. Тиреотоксикоз
- Б. Активный образ жизни
- В. Сахарный диабет
- Г. Язвенная болезнь желудка

Что не является причиной гемодинамических нарушений при инфаркте миокарда?

- А. Перикардialное ограничение
- Б. Предсердно-желудочковая дисфункция
- В. Увеличение постнагрузки левого желудочка
- Г. Снижение преднагрузки левого желудочка

Если признаки нового инфаркта миокарда появляются более, чем через 28 дней после предыдущего, такой инфаркт считается

- А. Острый
- Б. Подострый
- В. Повторный
- Г. Рецидивирующий

Инвазивная стратегия у пациентов с оксбпст (острый коронарный синдром)

- А. Рекомендована при отсутствии гипертрофии левого желудочка
- Б. Рекомендована при рецидивирующих ангинозных болях
- В. Не рекомендована ни у каких групп пациентов с диагнозом ОКСбпСТ
- Г. Рекомендована всем пациентам с диагнозом ОКСбпСТ

По классификации e.s. Crawford аневризма, начинающаяся от проксимальной половины нисходящей аорты и распространяющаяся ниже отхождения почечных артерий относится к _____ типу

- А. 3
- Б. 4
- В. 2
- Г. 1

Контрольную КТ после тромболизиса и/или тромбоэкстракции при ишемическом инсульте обычно назначают через (в часах)

- А. 12
- Б. 24
- В. 48
- Г. 6

Преимуществом методики оценки фракционного резерва коронарного кровотока является возможность протяжки проводника с минимальным количеством артефактов, что позволяет более эффективно оценивать _____ поражения

- А. Оклюзионные
- Б. Бифуркационные
- В. Многоуровневые
- Г. Пролонгированные

Незамедлительное проведение коронарографии рекомендовано при

- А. Расслаивающей аневризме аорты
- Б. Стабильной ишемической болезни сердца
- В. Нестабильной стенокардии умеренного риска
- Г. Остром коронарном синдроме с подъемом сегмента ST

Для лечения пациента с рестенозом в голометаллическом стенте показана

- А. Имплантация голометаллического стента
- Б. Имплантация стента с лекарственным покрытием
- В. Баллонная ангиопластика баллоном без лекарственного покрытия
- Г. Баллонная ангиопластика режущим баллоном

Причиной рестеноза, имеющей наибольшее клиническое значение, является

- А. Спадение артерии
- Б. Неоптимальная гиперплазия
- В. Негативное ремоделирование
- Г. Эластический рекойл

Для доступа при проведении чрескожного коронарного вмешательства при остром коронарном синдроме следует использовать _____ артерию

- А. Бедренную
- Б. Плечевую
- В. Подмышечную
- Г. Лучевую

Операцией выбора при рекоарктации аорты является

- А. Резекция с протезированием эксплантатом
- Б. Резекция с анастомозом конец в конец
- В. Баллонная ангиопластика и/или стентирование
- Г. Прямая истмопластика

Створки большинства эндопротезов аортального клапана изготовлены из

- А. Политетрафторэтилена
- Б. Бычьего перикарда
- В. Аутологичного перикарда
- Г. Полиэтилентерефталата

Боли в стопе в состоянии покоя и наличие сухого некроза пальцев стопы соответствуют хронической артериальной недостаточности _____ степени

- А. III
- Б. IV
- В. IIб
- Г. IIа

Верным утверждением в отношении роли внутрисосудистого ультразвукового исследования (всузи) при выполнении стентирования ствола левой коронарной артерии (лка) является: применение всузи

- А. Ухудшает непосредственные результаты, сопровождается повышением частоты периоперационных осложнений
- Б. Не оказывает влияния на непосредственные и отдаленные результаты
- В. Ухудшает отдаленные результаты
- Г. Улучшает отдаленные результаты

Около двух третей окружности корня аорты прилежит к

- А. Митрально-аортальной занавеске
- Б. Легочному стволу
- В. Передней створке митрального клапана
- Г. Межжелудочковой перегородке

В раннем послеоперационном периоде у пациента после операции с использованием рентгенконтрастных препаратов есть риск развития такого осложнения, как

- А. Отек головного мозга
- Б. Контраст индуцированная нефропатия
- В. Печеночная недостаточность
- Г. Отек легкого

Элементом стандартного артериального интродьюсера является

- А. Игла
- Б. Манифолд
- В. Проводник
- Г. Гемостатический клапан