

Тесты с вопросами по специальности «Рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение» для аттестации высшая 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.

высшая категория

[Вернуться в начало](#)

Каковы основные причины дисфункции ВШ в срок от 1 месяца до 1 года после КШ:

- А. Стеноз дистального анастомоза
- Б. Подострая тромботическая окклюзия шунта
- В. Стеноз в средней трети шунта из-за гиперплазии неоинтимы
- Г. Стеноз проксимального анастомоза из-за поражения аорты

К возможным стратегиям для снижения риска возникновения контраст индуцированных нефропатий относятся:

- А. Гидратация физиологическим раствором до во время и после процедуры
- Б. Ограничение объема вводимого контрастного вещества
- В. Поддержание мочеотделения 150 мл / час с гемодинамическим мониторингом и инфузии дофамина и фуросемида
- Г. Пероральное применение N- ацетилцистеина после эндоваскулярной процедуры
- Д. Использование нейонных, изоосмолярных контрастных веществ

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

ЧКВ на дистальном сегменте правой коронарной артерии ПКА через венозный шунт обычно возможны при использовании следующих катетеров:

- А. Многоцелевой (МРА)
- Б. Для левых коронарных шунтов (LCB)
- В. Для правых коронарных шунтов (RCB)
- Г. Правый Judkins с коротким наконечником

Каковы доводы за стентирование только магистральной артерии:

- А. Малый диаметр боковой ветви (менее 2 мм)
- Б. Диаметр боковой ветви более 2 мм
- В. Большая зона кровоснабжения миокарда
- Г. Небольшая масса кровоснабжаемого миокарда от боковой ветви
- Д. Тупой угол отхождения боковой ветви

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

Основной метод диагностики ИБС?

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

При каком приобретенном пороке сердца рутинно применяется эндоваскулярное лечение?

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

В каких ангиографических проекциях можно правильно оценить взаиморасположение ствола ЛКА, ПНА и ОА:

- А. Прямая
- Б. Левая косая с каудальной ангуляцией
- В. Левая боковая
- Г. Правая косая с краниальной ангуляцией
- Д. Прямая с каудальной ангуляцией

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 перечисленных не является показанием к ТЛБАП ЛА:

- А. Локальный стеноз
- Б. Сужение на протяжении
- В. Гипоплазия легочной артерии
- Г. Стенозы устьев ветвей ЛА

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

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

Причинами возникновения аортального стеноза являются:

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

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

Относительно баллонной атриосептостомии верны следующие утверждения:

- А. Баллонная атриосептостомия показана младенцам с ТМС и рестриктивным МПС
- Б. Баллонная атриосептостомия как вариант обеспечения достаточного кровотока показана при СГЛС
- В. Баллонная атриосептостомия - рутинный вариант лечения для детей старше 1 месяца
- Г. Возможно использование для сосудистого доступа пупочной вены
- Д. Баллонная атриосептостомия может быть безопасно выполнена под ЭХО- контролем

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

По рекомендациям Европейского общества кардиологов в обязательный алгоритм диагностики ОКС не входит:

- А. Трансторакальная ЭхоКГ
- Б. Определение уровня Тропонинов
- В. Стресс-ЭхоКГ
- Г. ЭКГ
- Д. Сцинтиграфия миокарда

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

По локализации аневризмы грудной аорты подразделяют на:

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

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. Аномалии впадения легочных вен

Выберите ответы, соответствующие рискам при выборе гайд- катетер большего диаметра вместо гайд- катетера меньшего диаметра:

- А. Увеличенная возможность травмы устья артерии, выбранной для вмешательства
- Б. Большой дефект в месте доступа при введении интродьюсера и последующее время иммобилизации пациента
- В. Объем контраста
- Г. Время ЧКВ

При остром нарушении мезентериального кровообращения различают следующие стадии:

- А. Ишемии
- Б. Инфаркта кишечника
- В. Гангрены кишечника
- Г. Перитонита

Причиной ишемического инсульта могут быть:

- А. Атеросклеротическое поражение артерий, питающих головной мозг
- Б. Эссенциальная гипертензия с изменением мелких мозговых сосудов
- В. Заболевания других органов, которые могут вызвать эмболию сосудов мозга

Что из нижеперечисленного ассоциируется с повышенным риском эмболизации во время ЧКВ?

- А. Большая бляшка
- Б. Использование направленной коронарной атерэктомии
- В. Использование ингибиторов IIВ/IIIA
- Г. Интервенции на венозных шунтах
- Д. Диффузный атеросклероз КА

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

В клинической картине врожденной извитости дуги аорты характерными жалобами являются:

- А. Периодические сердцебиения
- Б. Головные боли
- В. Боли за грудиной и в левой половине грудной клетки
- Г. Затруднение проходимости пищи по пищеводу

Когда клинически заподозрена хроническая ишемия, угрожающая потерей конечности, пальцевое давление, как правило:

- А. Менее 30 мм рт ст
- Б. Менее 50 мм рт ст
- В. Менее 70 мм рт ст
- Г. Менее 100 мм рт ст

Какие виды защитных устройств используют при каротидном стентировании?

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

Какие методики стентирования используются при бифуркационном поражении?

- А. Т- стентирование
- Б. «Crush»- стентирование
- В. V- стентирование
- Г. D- стентирование

Типичный синдром Марфана включает:

- А. Высокий рост
- Б. Длинные конечности
- В. Подвывих хрусталика
- Г. “Паукообразные” пальцы

Показания к стентированию почечной артерии?

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

Какие осложнения могут возникнуть в месте доступа при катетеризации правых и левых отделов сердца?

- А. Гематома и кровотечение
- Б. Формирование псевдоаневризмы, пульсирующей гематомы, артериовенозной фистулы
- В. Повреждения нерва
- Г. Всё перечисленное

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

Какие утверждения относительно липидной сердцевины атеросклеротической бляшки являются верными:

- А. Состоит из коллагена и ГМК
- Б. Локализуется в основании бляшки, в контакте с внутренней эластической мембраной
- В. Может быть легко определена с помощью внутрисосудистого ультразвука
- Г. Большой источник образования новых сосудов при атеросклерозе

Синдром острой ишемии конечности 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

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

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

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

Какие типы 2-х сосудистого бифуркационного стентирования используются для стентов с лекарственным покрытием:

- А. V-стентирование
- Б. Culotte
- В. Y-стентирование
- Г. T-стентирование
- Д. Double-barrel – стентирование
- Е. «Crush» – стентирование

Какие утверждения являются верными:

- А. К острому инфаркту миокарда чаще приводят необструктивные бляшки
- Б. Обструктивное поражение может перейти в окклюзию бессимптомно
- В. Индивидуальный риск перехода бляшки в полную обструкцию выше при необструкционных поражениях
- Г. Уязвимые бляшки локализуются преимущественно в проксимальном сегменте коронарных артерии

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

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

Аневризмы яремных вен могут быть:

- А. Травматическими
- Б. Врожденными
- В. Приобретенными

Какие предикторы диссекции артерии после баллонной ангиопластики?

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

Рекомендации по выбору доступа при проведении первичного чрескожного коронарного вмешательства у больных с острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST:

- А. Феморальный доступ
- Б. Радиальный доступ
- В. Паравертебральный доступ
- Г. Брахиальный доступ

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)

Оптической когерентной томографии (ОКТ) по сравнению с внутрисосудистым ультразвуковым исследованием (ВСУЗИ) обладает?

- А. Большая разрешающая способность
- Б. Меньшая проникающая способность
- В. Необходимость заполнения просвета сосуда контрастом
- Г. Все перечисленное верно

Какие утверждения являются верными:

- А. Ремоделирование сохраняет площадь просвета и защищает от сердечных приступов
- Б. Позитивное ремоделирование наиболее часто обнаруживается при нестабильных синдромах
- В. Позитивно ремоделированные бляшки содержат больше макрофагов
- Г. Бляшка может перекрывать до 40% стеноза без существенной обструкции просвета

Для аномалии Эбштейна верны следующие утверждения:

- А. Есть характерное смещение перегородки в правый желудочек
- Б. Обычно есть ДМПП или дефект в овальном окне
- В. ЭКГ может демонстрировать увеличение правого предсердия
- Г. Частота встречаемости не зависит от пола
- Д. Из этих пациентов от 20% встречается синдром WPW

К наиболее распространенным формам посттромбофлебитической болезни относятся:

- А. Отечно-болевая
- Б. Варикозно-язвенная
- В. Трофическая

Что из ниже перечисленных является характерным ангиографическим симптомом при ВПС:

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

Что из ниже перечисленных является системно-легочным анастомозом:

- А. Анастомоз Блелока-Тауссиг
- Б. Анастомоз Гленна
- В. Анастомоз Поттса
- Г. Анастомоз Ватерстоуна-Кули
- Д. Центральный анастомоз

Принципиальное 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

По локализации среди окклюзий брюшной аорты следует различать:

- А. Низкие
- Б. Средние
- В. Высокие

В диагностике расслаивающих аневризм аорты ведущую роль играет:

- А. рентгенография грудной клетки
- Б. ультразвуковое исследование
- В. компьютерная томография
- Г. аортография
- Д. все перечисленное

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

Классификация WIFI, оценивающая риск ампутации, включает:

- А. Оценку раневого дефекта (Wound)
- Б. Оценку ишемии (Ischemia)
- В. Оценку инфекции (foot infection)
- Г. Всё перечисленное

Легочная гипертензия наблюдается при следующих пороках:

- А. Порока митрального клапана
- Б. Наличия сброса крови слева направо
- В. Стеноза легочной артерии
- Г. Эмболии легочной артерии
- Д. Комплекса Эйзенменгера

Высокая гипертензия малого круга проводит к:

- А. Гипертрофии средней оболочки мелких мышечных артерий МКК
- Б. Гипертрофии ЛЖ
- В. Склерозу внутренней оболочки мелких сосудов МКК
- Г. Истончению средней оболочки сосудов МКК
- Д. Разрыву легочной артерии
- Е. Клеточной пролиферации интимы сосудов МКК

Какие утверждения являются верными:

- А. Воспаление приводит к разрыву бляшки и тромбозу
- Б. Коллаген наиболее тромбогенный агент после разрыва бляшки
- В. Воспаление способствует образованию новых сосудов (коллатералей)
- Г. Макрофаги главный источник металлопротеиназ в бляшке

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

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

В клинической картине аневризмы грудной аорты основной симптомокомплекс включает:

- А. Боли в грудной клетке
- Б. Изменение формы грудной клетки
- В. Систолический шум над аортой

Какие утверждения являются верными:

- А. Разрыв бляшек может произойти одновременно в двух различных артериях
- Б. Заживление бляшки после разрыва происходит посредством продукции коллагена гладкомышечными клетками
- В. Гладкомышечные клетки ответственны за ослабление фиброзной капсулы
- Г. Т лимфоциты увеличивают протеолитическую активность и уменьшают синтез коллагена

В понятие ОКС входит

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

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

Зона кровоснабжения передней мозговой артерии включает в себя:

- А. Медиальные отделы лобной и теменной долей
- Б. Мозжечок
- В. Мозолистое тело
- Г. Средний мозг
- Д. Конвексительная поверхность полушария мозга

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

Что относят к левому типу коронарного кровоснабжения миокарда?

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

По виду аневризмы грудной аорты разделяются на:

- А. Истинные
- Б. Ложные
- В. Расслаивающие
- Г. Диффузные

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

При подключично-легочном анастомозе по Блелок-Тауссиг анастомоз 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

Какие из следующих факторов влияют на долгосрочную проходимость ВШ?

- А. Диаметр нативного сосуда
- Б. Курение
- В. Гиперлипидемия
- Г. Выраженность атеросклероза в нативных сосудах проксимальнее анастомоза

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

Открытый артериальный проток приводит к:

- А. Гиперволемии малого круга кровообращения
- Б. Гиповолемии малого круга кровообращения
- В. Гипертензии малого круга кровообращения
- Г. Не влияет на легочный кровоток

К факторам риска перфорации коронарной артерии во время чрескожного коронарного вмешательства относятся:

- А. Применение ротационной атерэктомии
- Б. Использование гидрофильных коронарных проводников
- В. Вмешательства на хронических тотальных окклюзиях
- Г. Все перечисленное верно

Аортальная недостаточность может быть следствием:

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

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

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

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

Кто придумал коронарные стенты?

- А. Доттер и Джаткинс
- Б. Грюнциг
- В. Джиантурко и Рубин
- Г. Палмац и Шац

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. Длительный подъем сегмента ST

При каких из следующих вмешательств использование абциксимаба показало снижение частоты развития интраоперационного инфаркта миокарда?

- А. Чрескожная транслюминальная ангиопластика
- Б. Направленная коронарная атерэктомия
- В. Плановое стентирование
- Г. Неотложное стентирование

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

Какие утверждения относительно синдрома подключичного обкрадывания верны?

- А. На стороне поражения формируется ретроградный кровоток в позвоночной артерии.
- Б. Позвоночная артерия на стороне поражения служит важной коллатералью, кровоснабжающей руку.
- В. Основным клиническим проявлением являются боли в мышцах руки при физической нагрузке.
- Г. Все утверждения верны

Фактором риска КИН после ангиопластики являются:

- 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

Что из нижеперечисленного, согласно результатам рандомизированных клинических исследований, способствует снижению риска развития КИН:

- А. Гидратация физ. раствором
- Б. Минимизация дозы вводимого контрастного вещества (<125 мл)
- В. Фенолдопам
- Г. N-ацетил цистеин
- Д. Инфузия допамина в т.н. «почечных» дозах (<5 мкг/кг/мин)

Широкий открытый артериальный проток чаще осложняется:

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

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

Рекомендации перед проведением чрескожного коронарного вмешательства у больного с острым коронарным синдромом, осложненным кардиогенным шоком:

- А. Получить результаты общего клинического анализа крови для исключения кровотечения
- Б. Во всех случаях начать механическую поддержку левого желудочка
- В. Катетеризировать легочную артерию катетером Свана-Ганса для оценки параметров центральной гемодинамики
- Г. Провести немедленную эхокардиографию для исключения механических осложнений, требующих хирургического вмешательства

Какова наиболее часто встречающаяся причина ишемии нижних конечностей?

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

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

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

Кто из перечисленных специалистов НЕ 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

К качественным показателям деятельности стационара относятся:

- А. Летальности
- Б. Среднего койко-дня
- В. Количество средств, затраченных на медикаменты
- Г. хождения клинических и патанатомических диагнозов
- Д. Хирургической активности

Когда показана коронарная ангиопластика при ОИМ?

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

Сопоставьте правильно названия контрастных веществ и их характеристики:

1. Diatrizoate (гипак, Renografin, Angiovist);
 2. Iohexol (Omnipaque);
 3. Ioxaglate (Hexbrix);
 4. Iodixanol (Visipaque);
- А. Неионное, изоосмолярное вещество;
Б. Вещество, осмолярность которого 6 раз выше крови;
В. Неионный, низкоосмолярный, водорастворимый;
Г. Ионный с низкоосмолярной, димерной структурой.
- А. 1-Г 2-Б 3-А 4-В
Б. 1-А 2-Б 3-В 4-Г
В. 1-Б 2-В 3-Г 4-А
Г. 1-Б 2-А 3-В 4-Г

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

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)

Какие интервенционные технические особенности имеют наибольшее значение при ангиопластике устья ПМЖВ:

- А. Корректный размер стента
Б. Хорошая поддержка проводникового катетера
В. Жёсткость проводника
Г. Аппозиция стента

Клинические проявления шока:

- А. Гипотензия
Б. Олигоурия
В. Периферический цианоз и холодные кожа и конечности
Г. Все ответы верные

Конечно-диастолическое давление в левом желудочке может быть связано с фазами дыхания. Измерение корректно проводить:

- А. В конце вдоха
- Б. Начале вдоха
- В. В конце выдоха
- Г. Начале выдоха

Что из ниже перечисленных не может быть при простой ТМС?

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

Среди окклюзионных нарушений мезентериального кровообращения выделяют:

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

Нагрузочная доза Ацетилсалициловой кислоты при ОКС

- А. 150-350 мг
- Б. 100 мг
- В. 75 мг
- Г. 50 мг
- Д. 25 мг

Что является предикторами рестеноза после стентирования сонной артерии?

- А. Возраст более 75 лет
- Б. Женский пол
- В. Количество использованных стентов
- Г. Сахарный диабет

“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. С общелегочным сопротивлением более 4 ед/м²

Укажите ветви системы ЛКА:

- А. ПМЖВ
- Б. ОВ
- В. ВТК
- Г. ВОК

Какие утверждения о ДМПП верны:

- А. Вторичный ДМПП – самый редкий вариант
- Б. Дефекты типа «sinus venosus» часто ассоциированы с аномалиями ЛВ
- В. Первичный ДМПП может сочетаться с ДМЖП
- Г. Большинство ДМПП можно закрыть окклюдером

Какое из следующих лекарственных препаратов, применяемых в рентгенэндоваскулярной терапии, является ингибитором ангиогенеза, оказывая влияние на рост новых сосудов и тем самым препятствуя прогрессированию опухолевых заболеваний?

- А. Никотиновая кислота
- Б. Дигоксин
- В. Бевацизумаб
- Г. Клопидогрел

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

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

По форме аневризмы грудной аорты могут быть:

- А. Мешковидные
- Б. Диффузные
- В. Веретенообразные

Какими осложнениями может сопровождаться эндоваскулярное закрытие дефекта межпредсердной перегородки (ДМПП) с использованием окклюдера?

- А. Перфорация стенки левого предсердия
- Б. Мерцательная аритмия и предсердные тахикардии
- В. Развитие полной поперечной блокады сердца
- Г. Все перечисленное верно

В классификации тромбоэмболии легочной артерии выделяют:

- А. Тотальную тромбоэмболию легочной артерии
- Б. Тромбоэмболию мелких ветвей, долевого и сегментарного ветвей, массивную тромбоэмболию
- В. Тромбоэмболию главной правой ветви
- Г. Тромбоэмболию главной левой ветви
- Д. Все перечисленные формы

Что является ориентиром для подбора диаметра баллонного катетера при проведении ТЛБАП коарктации и рекоарктации аорты?

- А. Диаметр ФК клапана аорты
- Б. Диаметр восходящей аорты
- В. Диаметр аорты в области постстенотического расширения аорты
- Г. Диаметр аорты в области диафрагмы
- Д. Диаметр аорты в области ее бифуркации

К техникам бифуркационного стентирования с использованием двух стентов относятся:

- А. Cullote
- Б. T-stent
- В. DK mini-Crush
- Г. Все перечисленное

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

Зона кровоснабжения средней мозговой артерии включает в себя:

- А. Лобная доля
- Б. Теменная доля
- В. Височная доля
- Г. Передние отделы затылочной доли
- Д. Базальные ганглии
- Е. Ствол головного мозга
- Ж. Таламус

Что из ниже перечисленных 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

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

Врожденная краснуха связана со следующими ВПС:

- А. Аномалия Эбштейна
- Б. Открытый артериальный проток (ОАП)
- В. Дефект межжелудочковой перегородки (ДМЖП)
- Г. Транспозиция крупных сосудов
- Д. Атрезия ТК

Какие из нижележащих утверждений верны относительно истории хирургической реваскуляризации коронарных артерий:

- А. Использование венозных кондуитов при аортокоронарном шунтировании было впервые применено на человеке в 1960-х
- Б. Внутренняя грудная артерия была первым кондуитом
- В. Первый аортокоронарный венозный шунт был имплантирован человеку в 1950-х
- Г. Венозные шунты были использованы как обходные шунты раньше, чем ВГА

Может ли стать водителем автомобиля человек с ЭКС?:

- А. не может
- Б. может при отсутствии признаков МАС (Морганьи-Адамса-Стокса) до имплантации ЭКС
- В. может при отсутствии признаков МАС (Морганьи-Адамса-Стокса) после имплантации ЭКС
- Г. может при отсутствии асистолии после прекращения функции ЭКС

Какие стенты наиболее широко используются при поражении коронарных артерий:

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

Сравнение первичного стентирования с провизионным при аортоподвздошных окклюзионных поражениях:

- А. Первичное предпочтительнее провизионного
- Б. Провизионное предпочтительнее первичного
- В. Все из перечисленного верно
- Г. Все из перечисленного неверно

Для полноценной и безопасной реканализации мозговых сосудов предпочтительно использование:

- А. Баллон-раскрываемых стентов
- Б. Самораскрываемых стентов, при необходимости с последующей баллонной дилатацией
- В. Баллон-раскрываемых стент-графтов
- Г. Баллонной ангиопластики без установки стента
- Д. Эндоваскулярные методы в данной ситуации не применяются

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

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

Симпатическая иннервация сердца осуществляется постганглионарными волокнами из:

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

Основное противопоказание к ангиопластике незащищенного ствола ЛКА?

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

Какой метод наиболее информативен в диагностике клапанного стеноза аорты?

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

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)

Чрескожные вмешательства на ВШ ассоциированы с худшими результатами по сравнению с лечением нативного русла. Это может быть обусловлено:

- А. Чрескожное лечение пораженных ВШ неуместно. Этим пациентов следует лечить консервативно
- Б. Пациенты с поражением ВШ исходно относятся к группе более высокого риска
- В. Из-за особенностей ВШ, вмешательства на них сопряжены с более высоким риском осложнений, например интраоперационного ИМ
- Г. Малое количество информации касательно вмешательств на венозных шунтах не позволяет сделать вывод, что пациенты, которым выполняется вмешательство на ВШ обладают худшим прогнозом по сравнению с теми, кому выполняется реваскуляризация нативных артерий

При развитии врожденного порока имеет значение прием:

- А. Медикаментов
- Б. Наркотиков
- В. Гормонов
- Г. Контрацептивов

Ветви задней мозговой артерии осуществляют кровоснабжение следующих участков мозга:

- А. Лобные доли
- Б. Теменные доли
- В. Базальные ганглии
- Г. Большая часть затылочной доли
- Д. Медиобазальные участки височной доли
- Е. Средний мозг
- Ж. Таламус

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

Какие из нижеприведённых утверждений верны относительно ангиопластики аутовенозных шунтов:

- А. Требуется обсудить вероятность применения ингибиторов iib/iiia рецепторов, с целью снизить риск дистальной эмболии
- Б. РКИ предписывают использование дистальной защиты для старых шунтов (более 3-х лет), там где это технически осуществимо
- В. Экстракционные катетеры способствуют снижению неблагоприятных событий для данного типа поражений
- Г. Устройства для тромбэктомии эффективнее баллонной ангиопластики при поражении шунтов
- Д. Стентирование эффективнее баллонной ангиопластики при поражении шунтов

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

Синдром хронической абдоминальной ишемии могут вызвать следующие заболевания висцеральных артерий:

- А. Атеросклероз
- Б. Неспецифический аорто-артериит
- В. Гипоплазия висцеральных артерий
- Г. Врожденные дисплазии

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 стентами в главной и боковой ветвях
- В. Недостаточное раздувание стента в боковой ветви

Улучшение общего состояния больного с дефектом межжелудочковой перегородки может происходить вследствие:

- А. Уменьшения размеров дефекта или его закрытия
- Б. Развития высокой легочной гипертензии
- В. Формирования стеноза устья легочной артерии

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

От выпуклой полуокружности дуги аорты справа налево в норме отходят сосуды в следующем порядке (выберите правильные ответы и расположите их в правильной последовательности):

- А. Правая общая сонная артерия;
- Б. Правая подключичная артерия;
- В. Плечеголовной ствол;
- Г. Левая подключичная артерия;
- Д. Левая общая сонная артерия;
- Е. Легочный ствол.

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

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 30ьше диаметра ФК аортального клапана
- Д. На 30ьше диаметра ФК аортального клапана

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

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

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
- Е. Травмы и отравления
- Ж. Болезни органов дыхания

Классическая техника тромбоэкстракции с применением стент-ретривера предполагает использование:

- А. Баллонного проводникового катетера
- Б. Стент-ретривера
- В. Микрокатетера
- Г. Все перечисленное верно

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

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

Коллатераль Кюгеля – это коллатераль между:

- А. Проксимальной частью правой коронарной артерии и проксимальной частью передней межжелудочковой артерии
- Б. Проксимальным и дистальным отделами правой коронарной артерии
- В. Септальными ветвями задней и передней межжелудочковых артерий
- Г. Ветвью тупого края и дистальной частью передней межжелудочковой артерии

Для подклапанного стеноза аорты верно:

- А. Это заболевание поддается эндоваскулярному лечению
- Б. Это поражение, как правило, дискретно
- В. Это поражение может вновь появиться после хирургического вмешательства
- Г. Хирургия является наиболее эффективным вариантом лечения
- Д. Это заболевание может привести к недостаточности аортального клапана с тенденцией к прогрессированию с течением времени

Поражение висцеральных ветвей при атеросклерозе брюшной аорты

- А. в прямой проекции
- Б. в боковой проекции
- В. в косой проекции
- Г. в краниальной проекции
- Д. невозможно получить достоверное изображение

Какие утверждения являются верными:

- А. Главный источник образования новых сосудов бляшки – vasa vasorum (сосуды сосудов)
- Б. С - реактивный белок (СРБ) продуцируется в печени в ответ на провоспалительный интерлейкин-6 (ИЛ-6)
- В. СРБ был найден внутри липидной сердцевины бляшки
- Г. СРБ имеет значительные атерогенные свойства, стимулирующие образование губчатых клеток
- Д. СРБ был выявлен в качестве предиктора случаев только в одномерном анализе

Самая частая причина ОКС:

- А. Разрыв атеросклеротической бляшки с окклюзирующим тромбозом
- Б. Васкулиты
- В. Эмболии коронарных артерий (при эндокардите, протезированных клапанах)
- Г. Травма и аневризма коронарной артерии
- Д. Гипертонический криз

Какой главный механизм рестеноза?

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

Аорта при стенозе аортального отверстия:

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

Что из нижеперечисленного 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

Когда клинически заподозрена хроническая ишемия, угрожающая потерей конечности, лодыжечное давление, как правило:

- А. Менее 50 мм рт ст
- Б. Менее 70 мм рт ст
- В. Более 100 мм рт ст
- Г. Менее 100 мм рт ст

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

Укажите наиболее часто используемые гайд-катетеры для катетеризации правой коронарной артерии?

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

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

Клиника травматических артерио-венозных аневризм определяется:

- А. наличием пульсирующего образования
- Б. отеком и ишемией конечности
- В. наличием пульсирующего образования мягко-эластической консистенции, над которым определяется диастолический шум
- Г. наличием пульсирующего образования мягко-эластической консистенции, над которым определяется систолический шум
- Д. наличием пульсирующего образования мягко-эластической консистенции, над которым определяется систоло-диастолический шум

Какая артерия наиболее подвержена перфорации при стентировании подвздошных артерий?

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

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

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 клинической картине синдрома верхней полой вены важную роль играют:

- А. Венозный застой в поверхностных и глубоких венах, туловища и верхних конечностей
- Б. Венозный застой в малом круге кровообращения
- В. Симптоматика основного заболевания
- Г. Нарушение сердечной гемодинамики
- Д. Венозный застой в головном мозге

Факторами риска тромбоза бедренной артерии после ЧКВ являются:

- А. Маленький диаметр сосуда
- Б. Заболевания периферических сосудов
- В. Сахарный диабет
- Г. Женский пол
- Д. Ожирение

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

При синдроме “подключичного обкрадывания” кровоток направлен из бассейна:

- А. подключичной артерии в бассейн сонной артерии
- Б. сонной артерии в бассейн контрлатеральной сонной артерии
- В. сонной артерии в бассейн контрлатеральной подключичной артерии
- Г. вертебральной артерии в бассейн сонной артерии
- Д. вертебральной артерии в бассейн подключичной артерии

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

О качестве лечения в стационаре свидетельствует:

- 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

Оксид азота имеет много эффектов на сосудистый эндотелий и нижележащие гладкомышечные клетки. Какие из следующих утверждений правильны относительно оксида азота?

- А. Ингибция агрегации тромбоцитов
- Б. Уменьшение цГМФ в прилегающих гладкомышечных клетках
- В. Ингибция адгезии нейтрофилов
- Г. Ингибирует адгезию молекул, продуцированных, клетками сосудистого эндотелия

Гемодинамика малого круга кровообращения при тетраде Фалло характеризуется:

- А. нормальным легочным кровотоком
- Б. усиленным легочным кровотоком
- В. гипертензионным легочным кровотоком
- Г. обедненным легочным кровотоком
- Д. коллатеральным легочным кровотоком

Что из ниже перечисленных является показаниям к стентированию легочных артерий:

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

К формам нестабильной стенокардии относятся:

- А. Впервые возникшая стенокардия с тенденцией к прогрессированию:
- Б. Прогрессирующая стенокардия напряжения
- В. Постинфарктная стенокардия

Какое исследование является решающим при постановке диагноза коронарной фистулы?

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

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

Выберите несколько факторов, увеличивающих риск развития выраженных аллергических реакций на протамин:

- А. Использование NPH инсулина
- Б. Аллергия на рыбу
- В. Предыдущее использование протамина
- Г. Использование амиодарона

Эндоваскулярное закрытие ДМПП окклюдерами Ampatzetzer возможно при:

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

Какой кондуит считается золотым стандартом коронарного шунтирования:

- А. Внутренняя грудная артерия
- Б. Большая подкожная вена
- В. Лучевая артерия
- Г. Желудочно-сальниковая артерия
- Д. Синтетический кондуит

Выберите правильные ответы, характеризующие общие стратегии установки гайд катетера, который может быть использован для лечения ЗБВ ПКА, расположенной довольно дистально:

- А. Глубокая установка 6F JR4 проводникового катетера в средний или дистальный сегмент правой коронарной из-за травмы передаваемой на стенку сосуда
- Б. Использование стандартного AL2 проводникового катетера для катетеризации проксимального сегмента правой коронарной артерии и обеспечения дополнительной поддержки, потому что только использование AL1 может обеспечить катетеризацию правой коронарной артерии
- В. Использование «hockey stick» формы для обеспечения дополнительной поддержки
- Г. Использование JR4 проводникового катетера в стандартных позициях устья правой коронарной артерии

Какие факторы были описаны в качестве возможных предикторов персистирующей (постоянной) гипотензии после стентирования сонных артерий:

- А. Перенесенный инфаркт миокарда
- Б. Дистанция от бифуркации сонных артерий менее 10 мм
- В. Перенесенная каротидная эндалтерэктомия на той же стороне
- Г. Интрапроцедурная гипотензия

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. Кровоток TIMI-I степени

Относительно ОАП верны следующие утверждения:

- А. Материнский эстроген помогает поддерживать проходимость протока во время беременности и после родов
- Б. Во время эмбрионального развития проходимость артериального протока поддерживается низким парциальным давлением кислорода - 20-25 mm Hg
- В. Изменения в легочном сосудистом сопротивлении - главный фактор возникновения сброса слева направо через ОАП
- Г. У доношенного ребенка ОАП обычно закрывается через 2 - 3 недели после родов
- Д. У пациента с левой дугой аорты ОАП соединяет СЛА с нисходящей аортой дистальнее устья левой подключичной артерии

Абсолютными противопоказаниями к операции на сосудах при острой артериальной непроходимости являются:

- А. Агональное состояние больного
- Б. Тотальная ишемическая контрактура
- В. Ишемия III А степени, обусловленная тромбозом подколенной артерии

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

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

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

Подходящий выбор проводникового катетера для лечения повреждений в аномально расположенной ОВ, которая отходит от правого коронарного синуса, по всей вероятности, могу быть достигнуты всеми следующими катетерами:

- А. JR4
- Б. Многоцелевой А
- В. Короткий правый JR4
- Г. Катетер Leua (который является модифицированным AL1 или AL2 с передним отклонением кончика катетера)

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

Какое из нижеперечисленных осложнений встречается при спиральной эмболизации ОАП?

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

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

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

У пациентов с многососудистым поражением коронарного русла с сахарным диабетом выживаемость после АКШ выше по сравнению с ТЛБАП. Это было продемонстрировано в следующих проспективных РКИ:

- А. BARI
- Б. GABI
- В. ERACI
- Г. EAST
- Д. RITA

Показанием к закрытию ДМПП окклюдерами Amplatzer является локализация дефекта кроме:

- А. Дефект без передне-верхнего края
- Б. Центральные вторичные дефекты
- В. Множественные дефекты (2-3)
- Г. Первичный дефект
- Д. Любым дефектом можно закрыть окклюдером

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

- А. При окклюзии подключичной артерии с формированием стил-синдрома в вертебробазилярном 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 основе врачебной этики и деонтологии лежат критерии:

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

В каких случаях выполнение каротидной эндартерэктомии затруднено или невозможно:

- А. При предшествующем лучевом воздействии или радикальном хирургическом вмешательстве на шейной области
- Б. При наличии тандемного стеноза
- В. При наличии аорто-устьевого или проксимального стеноза ОСА
- Г. Локализация поражения выше уровня С2- позвонка

Укажите основные осложнения коронарной ангиопластики:

- А. Перипроцедуральный ОИМ
- Б. Развитие стойкого неврологического дефицита с сохранением симптоматики более 24 часов
- В. Ранний (до 6 мес) рестеноз
- Г. Пульсирующая гематома

Ключевым вопросом лечения облитерирующего тромбоангиита (болезни Бюргера) является:

- А. Прекращение курения
- Б. Дозированные физические нагрузки
- В. Назначение статинов
- Г. Назначение бета-адреноблокаторов

Какие стенты используются при стентировании сонных артерий?

- А. Саморасширяемые с закрытой ячейкой
- Б. Баллон-раскрываемые с открытой ячейкой
- В. Саморасширяемые с открытой ячейкой
- Г. Баллон-раскрываемые с закрытой ячейкой

Какие осложнения могут возникнуть при применении стент-ретривера у пациента с ишемическим инсультом и окклюзией средней мозговой артерии?

- А. Диссекция
- Б. Перфорация
- В. Спазм
- Г. Все перечисленное верно

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

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

Какие из нижеприведённых утверждений верны относительно ангиопластики ПМЖВ через МКШ:

- А. Ангиопластика ПМЖВ через нативное русло будет способствовать меньшему повреждению ЛВГА
- Б. При ангиопластики дистального анастомоза между ЛВГА и ПМЖВ риск рестеноза минимален
- В. Выпрямление МКШ при проведение проводника может создать ангиографическую картину ложных стенозов
- Г. В случае наличия протяжённой ЛВГА длины проводникового катетера будет недостаточно для пластики ПМЖВ

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

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

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

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

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

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/

Патологическая физиология при аневризмах грудной аорты связана с:

- А. Аортальной недостаточностью
- Б. Нарушением пульсирующего кровотока по аорте
- В. Нарушением кровотоком по коронарным артериям

Когда используют дистальную защиту коронарных артерий?

- А. При хронических окклюзиях коронарных артерий
- Б. При наличии диссекции в просвете
- В. При рестенозированом поражении
- Г. При кальцинированных стенозах
- Д. Нет верного ответа

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

А. Параллельный ход или двойной просвет сосуда, разделенный рентгеногегативной 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 рентгеногегативной 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

Ведущим в клинической картине расслаивающей аневризмы аорты является:

А. выраженные боли за грудиной

Б. повышение артериального давления

В. падение артериального давления аортальный стеноз

Г. аортальный стеноз

Д. аортальная недостаточность

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

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

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

Конечно-диастолическое давление левого желудочка на кривой давления определяют:

- А. Сразу после подъёма «а» и перед резким повышением давления за счёт сокращения левого желудочка
- Б. В самой низкой точке кривой давления
- В. Через 20 мсек после пика систолического
- Г. В самой высокой точке кривой давления

Кто впервые выполнил баллонную дилатацию стеноза коронарной артерии?

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

Гибридная реваскуляризация артерий нижних конечностей проводится в случае

- А. Многоуровневого поражения
- Б. Окклюзии
- В. Локального стеноза
- Г. Двух стенозов одной артерии

В отличие от лечения неокклюзирующих поражений реканализация хронических окклюзий характеризуется

- А. Более короткой протяженностью стентлируемых участков
- Б. Увеличенным расходом контрастного вещества
- В. Меньшей продолжительностью вмешательства
- Г. Более низкой дозой ионизирующего излучения

Наиболее предпочтительной шкалой оценки хирургического риска, при выполнении аортокоронарного шунтирования, является

- А. STS Score
- Б. SYNTAX Score
- В. EuroSCORE II
- Г. SYNTAX Score II

При транспозиции магистральных сосудов у новорожденных с выраженной гипоксемией операцией выбора является

- А. Операция Парка
- Б. Баллонная ангиопластика ЛА
- В. Баллонная атриосептостомия
- Г. Баллонная вальвулопластика

Какое анестезиологическое пособие рекомендуется использовать во время гибридной операции у пациента с облитерирующим заболеванием артерий нижних конечностей?

- А. Местную инфильтрационную анестезию
- Б. Эндотрахеальный наркоз
- В. Местную регионарную анестезию
- Г. Эпидуральную анестезию

Участие пациента в выработке лечебной и диагностической тактики

- А. Недопустимо
- Б. Ухудшает результаты лечения
- В. Улучшает результаты лечения
- Г. Никак не влияет на результаты лечения

Для молодого пациента с синдромом соединительнотканной дисплазии (синдром марфана) и наличием торакоабдоминальной аневризмы более 60 мм в диаметре предпочтительным методом лечения является

- А. Протезирование всей нисходящей аорты с реплантацией ветвей
- Б. Медикаментозная терапия
- В. Наружное бандажирование расширенных участков аорты
- Г. Эндопротезирование аорты с выполнением при необходимости дебринга

Сегментом v1 позвоночной артерии является участок

- А. От подключичной артерии до входа в поперечное отверстие VI шейного позвонка
- Б. В поперечном отверстии и одноименной борозде I шейного позвонка
- В. Входа в череп
- Г. В поперечных отверстиях VI-II шейных позвонков

Успешность восстановления кровотока при ишемическом инсульте позволяет оценить шкала

- А. MTICI
- Б. TIMI
- В. GRACE
- Г. MRS

Для остановки кровотечения из неоперабельной опухоли почки оптимальной является _____ эмболизация

- А. Проксимальная
- Б. Постоянная
- В. Дистальная
- Г. Временная

В классификации бифуркационных поражений по а. Medina (1.0.0) первой по порядку цифрой обозначается поражение

- А. Проксимального и дистального сегментов основной ветви
- Б. Проксимального сегмента основной ветви
- В. Дистального сегмента основной ветви
- Г. Боковой ветви

Бифуркация брюшной аорты проходит на уровне

- А. Большого седалищного отверстия
- Б. IV поясничного позвонка
- В. V поясничного позвонка
- Г. Крестцово-подвздошного сочленения

При определении типа коронарного кровоснабжения ориентируются по

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

При окклюзии брюшной аорты операцией выбора является

- А. Резекция и протезирование
- Б. Эндартерэктомия
- В. Шунтирование
- Г. Экстраанатомическое шунтирование

Основные коллатерали при окклюзии пба развиваются из бассейна

- А. Подколенной артерии
- Б. ВПА
- В. ГБА
- Г. ПББА

К наиболее информативной проекции для визуализации центральных ветвей легочной артерии при ангиопульмонографии относят (в градусах)

- A. CRA 20-25
- Б. RAO 90
- В. LAO 45
- Г. LAO 90

Какая модификация диагностического коронарного катетера наименее эффективна в случае успешного выполнения чкв на огибающей артерии, отходящей от правого коронарного синуса?

- A. Short right JR 4
- Б. JR 4
- В. Leya (модификация AL)
- Г. Multipurpose

2А баллам по классификации mtici соответствует антеградная реперфузия

- A. Менее половины ранее ишемизированной территории окклюзированной целевой артерии (одной крупной ветви средней мозговой артерии и ее территории)
- Б. Ранее ишемизированной территории окклюзированной целевой артерии с отсутствием визуализируемой окклюзии во всех дистальных ветвях
- В. Более половины ранее ишемизированной территории окклюзированной целевой артерии (двух крупных ветвей средней мозговой артерии и их территории)
- Г. Дистальнее места первоначальной окклюзии с ограниченным заполнением дистальных ветвей с небольшой или медленной дистальной реперфузией

Перед транскатетерным протезированием аортального клапана необходимо провести

- A. МРТ (магнитно-резонансная томография) головного мозга
- Б. Колоноскопию
- В. УЗИ (ультразвуковое исследование) органов брюшной полости
- Г. КТ (компьютерная томография) - ангиографию сердца, корня аорты, восходящего отдела и дуги аорты с ЭКГ (электрокардиограмма) -синхронизацией

Противопоказанием к стентированию легочной артерии является

- A. Ригидное сужение, не поддающееся баллонной дилатации
- Б. Стеноз легочной артерии в два раза больше диаметра доставляющей системы
- В. Диссекция ветви легочной артерии
- Г. Возраст пациентов 1-3 года

В случае развития экстравазации тип 3 по Ellis кровь поступает в

- А. Плевральную полость
- Б. Полость перикарда
- В. Стенку сердца
- Г. Полость сосудистой стенки

Критерием эффективности выполненной операции рашкинда при рестриктивном межпредсердном сообщении (мПС) является

- А. Отсутствие флотации краев дефекта
- Б. Увеличение градиента давления между предсердиями
- В. Уменьшение диаметра МПС по сравнению с исходным
- Г. Увеличение диаметра МПС по сравнению с исходным

Успешная чрескожная реваскуляризация хронических окклюзий характеризуется уменьшением

- А. Частоты повторных реваскуляризаций в данном бассейне
- Б. Риска перипроцедурного инфаркта миокарда
- В. Клиники стенокардии напряжения
- Г. Влияния на функцию левого желудочка

Сегментом v2 позвоночной артерии является участок

- А. В поперечных отверстиях VI-II шейных позвонков
- Б. В поперечном отверстии и одноименной борозде I шейного позвонка
- В. В полости черепа
- Г. От подключичной артерии до входа в поперечное отверстие VI шейного позвонка

При Ia типе анастомоза между яичниковыми и маточными артериями

- А. Часть яичника кровоснабжается из маточной артерии
- Б. Миома кровоснабжается одновременно маточной и яичниковой артериями (преобладает кровоток по яичниковой артерии)
- В. Миома кровоснабжается одновременно маточной и яичниковой артериями (преобладает кровоток по маточной артерии)
- Г. Часть миомы непосредственно кровоснабжается из яичниковой артерии

Мягким гидрофильным проводником является

- А. MIRACLE 6
- Б. PROGRESS 200
- В. WHISPER LS
- Г. Gaia second

В наиболее краткие сроки в условиях рентгеноперационной забрюшинную гематому можно выявить по

- А. Мочевому пузырю в виде круглого образования по данным рентгеноскопии
- Б. Выраженному болевому синдрому в области поясницы
- В. Контрастированному мочевому пузырю, который смещен и имеет неровные контуры по данным рентгеноскопии
- Г. Гипотонии, тахикардии

Техника постдилатации проксимального участка стента называется

- А. LVOT
- Б. Crush
- В. POT
- Г. Culotte

Инфракрасное излучение является составляющим методики

- А. ОКТ
- Б. ФРК
- В. МРК
- Г. ВСУЗИ

В качестве начального диагностического теста у асимптомных пациентов с подозрением на наличие стеноза сонных артерий рекомендуется выполнение

- А. МРТ-шейного отдела в ангиорежиме
- Б. КТ-ангиографии брахиоцефальных артерий
- В. Ультразвукового дуплексного сканирования
- Г. Прямой ангиографии

Квотой называется

- А. Медицинская помощь, предусмотренная перечнем ВМП (высокотехнологичная медицинская помощь), являющаяся составной частью медицинской технологии либо, имеющая самостоятельное законченное лечебное и(или) диагностическое значение
- Б. Медицинская технология, входящая в перечень ВМП (высокотехнологичная медицинская помощь)
- В. Единица объема высокотехнологичной медицинской помощи
- Г. Пролеченный больной с применением ВМП (высокотехнологичная медицинская помощь)

Технически наиболее «удобным» типом дуг аорты для катетеризации левой вса трансфеморальным доступом является

- А. Бычья дуга
- Б. Второй тип
- В. Первый тип
- Г. Третий тип

У больных острым инфарктом миокарда, осложнившимся развитием кардиогенного шока при проведении чкв (чрескожное коронарное вмешательство), рекомендуется

- А. Стентирование всех гемодинамически значимых стенозов
- Б. Проведение ЧКВ (чрескожное коронарное вмешательство) не рекомендуется
- В. Стентирование всех стенозов, не зависимо от влияния на гемодинамику
- Г. Стентирование только инфаркт-связанной артерии

Наиболее оптимальным доступом при выполнении стентирования почечных артерий является _____ артерия

- А. Бедренная
- Б. Плечевая
- В. Лучевая
- Г. Локтевая

У пациентов с острым коронарным синдромом без подъема сегмента st инвазивная тактика (коронарография в первые 72 часа) показана в случае

- А. Наличия застойной сердечной недостаточности
- Б. Отсутствия динамики концентрации сердечных тропонинов
- В. Самостоятельного купирования болевого синдрома
- Г. Отсутствия динамики на электрокардиограмме

Кровоток по коронарной артерии timi iii характеризуется

- А. Хорошим заполнением всей артерии контрастом
- Б. Неконтрастируемым дистальным участком артерии
- В. Замедленным прохождением контраста по артерии
- Г. Отсутствием прохождения контраста по артерии

Какая техника бифуркационного стентирования не всегда требует использования двух стентов?

- А. V-стентирование
- Б. Provisional-т
- В. Crush-стентирование
- Г. Culotte «cross-stenting»

Основным условием для culotte-техники коронарного стентирования является

- А. Диаметр боковой ветви меньше, чем основной
- Б. Равнозначный диаметр ветвей бифуркации
- В. Угол отхождения боковой ветви от основной артерии более 70%
- Г. Прямой угол отхождения боковой ветви от основной артерии

Рекомендуемым методом открытого оперативного вмешательства при продолжительной гипоплазии дуги аорты у взрослого является _____ аорты

- А. Пластика
- Б. Протезирование
- В. Стентирование
- Г. Шунтирование

Наиболее оптимальным доступом при эмболизации аневризмы головного мозга интракраниального отдела правой впа при втором типе дуги аорты является

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

Основным критерием оценки результатов имплантации стента при выполнении внутрисосудистых методов визуализации является _____ просвета сосуда

- А. Минимальный диаметр
- Б. Площадь
- В. Средний диаметр
- Г. Максимальный диаметр

Показанием к коррекции экстракраниальных поражений позвоночных артерий является

- А. Оклюзия позвоночной артерии
- Б. Асимптомный значимый стеноз без доказанной стойкой гипоперфузии в области задней черепной ямки
- В. Асимптомный односторонний значимый стеноз недоминантной позвоночной артерии
- Г. Симптомный значимый двусторонний стеноз (> 60%)

При использовании лучевого доступа кривизну катетера модификации J1 в сравнении с бедренным доступом следует

- А. Уменьшать на 0,5
- Б. Уменьшать на 1
- В. Увеличивать на 0,5
- Г. Увеличивать на 1

Какая антитромботическая терапия рекомендована при стентировании каротидных артерий?

- А. Ацетилсалициловая кислота и тикагрелор
- Б. Клопидогрель и тикагрелор
- В. Тикагрелор и тромбо Асс
- Г. Ацетилсалициловая кислота и клопидогрель

Выбор баллонного катетера при выполнении транслюминальной баллонной вальвулопластики при изолированном клапанном стенозе легочной артерии осуществляется по размеру

- А. Фиброзного кольца легочной артерии
- Б. Выходного отдела правого желудочка
- В. Правой и левой легочной артерии
- Г. Ствола легочной артерии

Синдром лериша является симптомокомплексом, включающим в себя инструментально подтвержденное билатеральное поражение

- А. Артерий голеней
- Б. Подвздошного сегмента артерий нижних конечностей
- В. Брахиоцефальных артерий
- Г. Бедренного сегмента артерий нижних конечностей

Альтернативным и малоинвазивным методом протезирования торакоабдоминальной аорты является эндопротезирование

- А. Фенестрированным графтом
- Б. Грудной аорты с протезированием брюшной
- В. По типу «дымохода»
- Г. С дебрانчингом брюшной аорты

Согласно европейским рекомендациям от 2019 года при диаметре аневризмы брюшного отдела аорты 3-3,9 см, контрольное УЗИ (ультразвуковое исследование) органов брюшной полости проводят раз в

- А. 3 Года
- Б. 10 Лет
- В. 1 Год
- Г. 3-6 Месяцев

Для описания артериовенозных дисплазий используется классификация

- А. ISSVA
- Б. DeBakey
- В. NYHA
- Г. SYNTAX

При планировании транскатетерного протезирования аортального клапана пациент будет отнесен к группе высокого хирургического риска в случае, если риск по шкале sts-prom составляет (в процентах)

- А. Более 8
- Б. От 5 до 6
- В. От 2 до 4
- Г. Менее 2

Наилучшим методом лечения стенотических поражений артерий выше колена является операция с использованием

- А. Аллотрансплантата
- Б. Аутоотрансплантата
- В. Баллонного катетера и/или стента
- Г. Ксенотрансплантата

К техникам ретроградной реканализации относят

- А. STAR
- Б. Технику параллельных проводников
- В. Технику качелей
- Г. Reverse-CART

Основным показанием для применения режущего баллона в ходе чрескожного коронарного вмешательства является

- А. Кальциноз
- Б. Извитость
- В. Тромбоз
- Г. Спазм

Ведущую роль при формировании хронической окклюзии играет

- А. Адвентициальная неоваскуляризация
- Б. Активность металлопротеинов
- В. Выраженность воспалительной реакции эндотелия
- Г. Эндотелиальная секреция NO

При стентировании сужений позвоночной артерии предпочтительнее использовать

- А. Стент-графт
- Б. Биорезорбируемый стент
- В. Баллонорасширяемый стент
- Г. Самораскрывающиеся стенты

Основным критерием оценки результатов имплантации стента при выполнении внутрисосудистого ультразвукового исследования считают

- А. Площадь просвета стентированного сегмента
- Б. Максимальный диаметр просвета сосуда
- В. Средний диаметр просвета сосуда
- Г. Минимальный диаметр просвета сосуда

В ходе _____ исследования оценивалась эффективность аспирационной тромбэкстракции

- А. TALENT
- Б. STOPDAPT
- В. SYNTAX
- Г. AIMI

Аневризма брюшного отдела аорты – это расширение аорты

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

Для отношения между коронарным кровотоком и перфузионным давлением характерна _____ зависимость

- А. Прямая экспоненциальная
- Б. Прямая пропорциональная
- В. Обратная пропорциональная
- Г. Обратная экспоненциальная

Осложнением, которое может возникнуть во время коронарографии правой коронарной артерии при вклинении катетера, считают

- А. ОНМК
- Б. Инфаркт миокарда
- В. Нарушение ритма сердца, провоцирующее фибрилляцию желудочков
- Г. Тромбоз правой коронарной артерии

При выполнении транслюминальной баллонной вальвулопластики врождённого стеноза аортального клапана диаметр баллона должен быть на ____ диаметра фиброзного кольца аортального клапана

- А. 1-2 Мм меньше
- Б. 3-4 Мм больше
- В. 3-4 Мм меньше
- Г. 1-2 Мм больше

Какой вид излучения лежит в основе диагностического метода оптической когерентной томографии?

- А. Световое
- Б. Ультрафиолетовое
- В. Гамма
- Г. Рентгеновское

Прием постдилатации стента для обеспечения его оптимальной аппозиции в проксимальном сегменте бифуркации и облегчения доступа в боковую ветвь называется

- А. Краш-дилатацией
- Б. Киссинг-дилатацией
- В. Проксимальной оптимизацией
- Г. Дилатацией боковой ветви

Для реканализации подвздошного артериального сегмента наиболее часто используются проводники диаметром

- А. 0,035"
- Б. 0,025"
- В. 0,014"
- Г. 0,018"

При выполнении вмешательств на артериях голени чаще используют

- А. Длинные стенты
- Б. Режущие баллоны
- В. Баллоны с лекарственным покрытием
- Г. Длинные баллоны

Острая артериальная ишемия конечности II степени характеризуется

- А. Тотальной контрактурой конечности
- Б. Парезом конечности
- В. Параличом конечности
- Г. Субфасциальным отеком мышц

Хирургическое лечение хронической митральной регургитацией не показано при функциональном классе ____, фракции выброса ____

- А. III; 40%
- Б. I; 70%, конечном систолическом диаметре левого желудочка 35 мм
- В. II; 50%
- Г. II; 70%, конечном систолическом диаметре правого желудочка 42 мм

Механизмом рестеноза не является

- А. Реорганизация тромба
- Б. Снижение скорости кровотока
- В. Эластический возврат
- Г. Гиперплазия неоинтимы

К неионному изоосмолярному веществу с минимальным влиянием на органы и ткани относится

- А. Гексабрикс
- Б. Ультравист
- В. Визипак
- Г. Оптирей

При критическом аортальном стенозе у новорожденных с низкой фракцией выброса левого желудочка рекомендуется выполнить

- А. Баллонную вальвулопластику аортального клапана
- Б. Операцию Рашкинда
- В. Операцию Парка
- Г. Баллонную ангиопластику

Технически наиболее «удобным» типом дуг аорты для катетеризации правой вса трансфеморальным доступом является

- А. Третий тип
- Б. Второй тип
- В. Первый тип
- Г. Бычья дуга

При выявлении эхонегативного пространства в стенке артерии при внутрисосудистом ультразвуковом исследовании можно предположить

- А. Фиброатерому с некротическим ядром
- Б. Интрамуральную гематому
- В. Кальцинат в стенке артерии
- Г. Тонкостенную фиброатерому

Для любого медицинского вмешательства у дееспособного пациента требуется согласие

- А. Родственников
- Б. Только самого пациента
- В. Пациента и консилиума врачей
- Г. Пациента или родственников

Какая операция является альтернативной системно-легочному анастомозу у новорожденных с вПС и дуктус зависимым легочным кровотоком?

- А. Транслуминальная баллонная ангиопластика ОАП
- Б. Чрескожное стентирование ОАП
- В. Радикальная коррекция ВПС
- Г. Реконструкция пути оттока из правого желудочка

___ Сегмент позвоночной артерии представляет её устье

- А. V0
- Б. V2
- В. V1
- Г. V3

Минимальная длина неизменной проксимальной и дистальной посадочной зоны при проведении «tevar» составляет (в миллиметрах)

- А. 25
- Б. 15
- В. 20
- Г. 10

На кривой давления правого предсердия х-волну формирует

- А. Закрытие трикуспидального клапана
- Б. Диастола правых камер сердца
- В. Систола правого предсердия
- Г. Диастола правого предсердия

При безуспешном тромболизисе у больных острым коронарным синдромом с подъёмом сегмента st выполнение коронарного вмешательства рекомендуется

- А. Незамедлительно
- Б. В течение 3-6 часов
- В. В течение 6-12 часов
- Г. В течение 3 часов

Какое анатомическое расположение брахиоцефальных артерий относится к понятию «бычья» аорта?

- А. Правая общая сонная артерия отходит от левой подключичной артерии
- Б. Все брахиоцефальные артерии отходят от дуги аорты одним стволом
- В. Правая сонная артерия отходит от дуги аорты самостоятельным стволом
- Г. Левая общая сонная артерия отходит от брахиоцефального ствола

Врожденным пороком сердца, которому соответствует «синдром обкрадывания» коронарной артерии, считают

- А. Аневризму синуса вальсальвы
- Б. Коронарно-сердечную фистулу
- В. Прямое сообщение между аортой и желудочками сердца
- Г. Коарктацию аорты

Для выполнения эндоваскулярных вмешательств при поражении периферических артерий наиболее предпочтителен режим

- А. Трехмерной ротационной ангиографии
- Б. Динамического трехмерного картирования
- В. Дигитальной субтракционной ангиографии
- Г. Коронарной ангиографии

При открытом протезировании нисходящей грудной аорты повышается риск развития

- А. Спинального инсульта
- Б. Ишемии кишечника
- В. Геморрагического инсульта
- Г. Ишемического инсульта

При чрескожных коронарных вмешательствах у пациентов с окс (острый коронарный синдром) рекомендовано использовать

- А. Стенты с лекарственным покрытием нового поколения
- Б. Стенты без лекарственного покрытия
- В. Биорезорбируемые сосудистые скаффолды
- Г. Стенты, покрытые полимерной сеткой

Перекрытие левой подключичной артерии выполняется при эндопротезировании грудной аорты

- А. При доминирующей левой позвоночной артерии
- Б. При работающем маммарно-коронарном шунте
- В. Всегда
- Г. В экстренных ситуациях

У пациентов с симптомным тяжелым аортальным стенозом и аневризмой брюшной аорты показано в первую очередь

- А. Протезирование аорты
- Б. Имплантация стент-графта в брюшную аорту
- В. Протезирование аортального клапана
- Г. Сочетанная операция

При стентировании сужений все используют

- А. Баллонорасширяемый стент
- Б. Стент-графт
- В. Самораскрывающиеся стенты
- Г. Биорезорбируемый стент

К функционально адекватной реваскуляризации миокарда при многососудистом поражении относят устранение

- А. Стенозов, вызывающих объективные и субъективные признаки ишемии миокарда
- Б. Самого выраженного стеноза
- В. Всех гемодинамически-значимых стенозов основных эпикардальных артерий (ПМЖВ, ОВ или ПКА)
- Г. Гемодинамически выраженных стенозов основных артерий

Синдром блайт-уайт-гарлена характеризуется

- А. Недостаточностью трикуспидального клапана
- Б. Аномальным отхождением правой коронарной артерии от левого коронарного синуса аорты
- В. Дилатацией правого желудочка
- Г. Аномальным отхождением левой коронарной артерии от ствола легочной артерии

Отдельным стволом от дуги аорты отходит артерия

- А. Правая общая сонная
- Б. Правая внутренняя сонная
- В. Левая общая сонная
- Г. Правая позвоночная

Возврат клиники тф у взрослых больных, которым в детстве была выполнена радикальная коррекция данного порока обусловлен

- А. Периферическими стенозами ветвей ЛА
- Б. Недостаточностью клапана ЛА
- В. ДМЖП
- Г. Недостаточностью аортального клапана

К осложнениям баллонной аортальной вальвулопластики относят

- А. Разрыв кольца аортального клапана
- Б. Разрыв кольца клапана легочной артерии
- В. Эмболия легочной артерии
- Г. Перфорация правого желудочка проводником

Непосредственно перед основным этапом ангиопластики со стентированием коронарных артерий необходимо ввести гепарин из расчета ____ ед на кг веса

- А. 250
- Б. 150
- В. 80
- Г. 50

К возможным побочным эффектам использования папаверина для индукции гиперемии относят

- А. Синусовую тахикардию
- Б. Психомоторное возбуждение
- В. Угнетение дыхательного центра
- Г. Желудочковые нарушения ритма

Баллонная дилатация коротким баллонным катетером в проксимальном отделе стента называется

- А. Culotte
- Б. LVOT
- В. Crush
- Г. POT

Первичной заболеваемостью называется

- А. Заболеваемость, регистрируемая врачом и записанная им в медицинской документации
- Б. Совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году или известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году
- В. Учет всех заболеваний (инфекционных, неэпидемических, с временной утратой трудоспособности)
- Г. Заболевание, впервые выявленное в этом году

Парапротезная регургитация при транскатетерной имплантации аортального клапана

- А. Наблюдается одинаково часто при транскатетерном и открытом хирургическом протезировании
- Б. Не характерна для транскатетерного протезирования
- В. Наблюдается чаще, чем при открытом хирургическом протезировании
- Г. Наблюдается реже, чем при открытом хирургическом протезировании

Диссекции коронарной артерии типа «е» соответствует

- А. Недостаточно четкие контуры коронарной артерии, но контрастное вещество протекает по ней без существенных задержек, без пропитывания стенки
- Б. Выявляется картина двойного просвета внутри артерии, задержки контраста не наблюдается
- В. Отличается обнаружением облаковидных дефектов заполнения
- Г. Признаки двойного просвета вместе с задержкой вещества в стенке сосуда

Рекомендацией по профилактике тромбоза глубоких вен и тэла в группе низкого риска является

- А. Введение гепарина или низкомолекулярного гепарина
- Б. Механическое воздействие - ношение эластичных чулок или градуированная пневматическая компрессия, ранняя мобилизация больных
- В. Прием антиагрегантов
- Г. Прием непрямых антикоагулянтов

Нагрузочной дозой антиагрегантных препаратов при назначении пациентам с оксбпst является комбинация _____ мг аспирина _____ мг прасугрела

- А. 75-100; 180
- Б. 150-300; 300
- В. 150-300; 60
- Г. 150-300; 180

Венозными коллекторами головы являются

- А. Диплоические вены
- Б. Эмиссарные вены
- В. Синусы
- Г. Вены свода черепа

[Вернуться в начало](#)