



ANNO ACCADEMICO 2009/2010

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN

CHIRURGIA VASCOLARE

1. La presenza di occlusione della carotide interna controlaterale in corso di TEA determina:  
A un incremento del tasso di complicanze neurologiche  
B un incremento della mortalità per cause cardiache  
C un incremento del tasso di inserimento dello shunt e di complicanze neurologiche  
D\* un incremento del tasso di inserimento dello shunt ma non di complicanze neurologiche  
E un maggior rischio di restenosi tardiva
2. Quale parametro ematico occorre monitorare durante terapia trombolitica loco-regionale per ischemia acuta degli arti inferiori  
A INR  
B Glicemia  
C Azotemia  
D aPTT  
E\* Fibrinogeno
3. La più comune valvulopatia associata a sindrome di Marfan è rappresentata da  
A Stenosi aortica  
B Stenosi mitralica  
C Insufficienza mitralica  
D\* Prolasso della mitrale  
E Insufficienza aortica
4. La più frequente sede di localizzazione di un aneurisma viscerale è rappresentata da:  
A Arteria pancreatico-duodenale  
B Arteria epatica  
C\* Arteria splenica  
D Arteria mesenterica superiore  
E Arteria mesenterica inferiore
5. Quale è il tempo massimo di ischemia tollerato dal midollo spinale?  
A 3 minuti  
B\* 20 minuti  
C 45 minuti  
D 90 minuti  
E 120 minuti
6. Il tasso di mortalità perioperatoria nel trattamento chirurgico tradizionale in elezione dell'AAA è pari a circa:  
A 10  
B 5%  
C 15%  
D 0  
E\* 2%
7. Quale dei seguenti sintomi è indicativo di TIA carotideo  
A Vertigini  
B Drop attack  
C Diplopia  
D Crisi epilettica generalizzata  
E\* Amaurosi fugace
8. Quale delle seguenti non è una complicanza dell'aneurisma dell'aorta addominale  
A Rottura  
B Embolizzazione  
C Compressione sulle strutture adiacenti  
D Trombosi  
E\* Insufficienza renale cronica
9. L'indicazione all'intervento chirurgico in un paziente con stenosi carotidea asintomatica >70% esiste:  
A Sempre  
B Mai  
C Solo in soggetti di età inferiore ad 80 anni  
D\* Solo se il rischio dell'intervento è inferiore al 3%  
E Solo in soggetti di sesso femminile
10. Quale delle seguenti metodiche può essere impiegata per la protezione d'organo nella chirurgia degli aneurismi toraco-addominali:  
A Bypass sinistro  
B Drenaggio liquorale  
C Perfusione renale con cristalloidi a 4°C  
D\* Tutte le metodiche indicate  
E Nessuna delle metodiche indicate
11. Quali dei seguenti quadri clinici non è proprio dell'insufficienza celiaco mesenterica cronica?  
A Dimagrimento  
B Dolore addominale  
C\* Malassorbimento  
D Rarefazione dei pasti  
E Cachessia
12. Il materiale di scelta per confezionare un bypass femoro-popliteo sottogenicolare è:  
A Dacron  
B PTFE  
C Poliestere-poliuretano  
D Arteria radiale autologa  
E\* Vena safena autologa
13. Quale di questi criteri clinici non rientra nella definizione di ischemia critica degli arti inferiori:  
A Dolore a riposo  
B Ulcere  
C Gangrena  
D\* Claudicatio stadio IIb  
E Pressione sistolica alla caviglia <50 mmHg
14. La protezione cerebrale in corso di stenting carotideo  
A non è mai consigliata  
B\* è sempre consigliata  
C è consigliata solo in pazienti con lesioni soft  
D è consigliata solo in pazienti con occlusione della carotide interna controlaterale  
E è consigliata solo in pazienti con restenosi carotidea
15. Quale è l'esame diagnostico di prima scelta nel sospetto di stenosi carotidea:  
A Angiografia  
B Angio Risonanza Magnetica  
C\* Ecocolordoppler  
D Angio TC  
E Doppler CW
16. L'esame fibroendoscopico e' controindicato:  
A nelle emorragie digestive in atto  
B nelle varici dell'esofago  
C nei tumori dell'esofago alto  
D in tutte queste condizioni  
E\* in nessuna di queste condizioni
17. Il cortisone e' indicato nelle seguenti forme morbose:

- A colite ulcerosa  
 B lupus eritematoso  
 C artrite reumatoide  
 D asma  
 E\* in tutte le citate malattie
18. L'indicazione piu' frequente alla flebografia degli arti inferiori e':  
 A la sindrome di Leriche  
 B\* la sindrome post-flebitica  
 C le fistole A/V degli arti  
 D il morbo di Beurger  
 E nessuna di queste condizioni
19. In casi di arresto cardiaco, quale delle seguenti misure urgenti deve essere attuata per prima?  
 A\* massaggio cardiaco esterno  
 B ventilazione artificiale  
 C iniezione intracardiaca di farmaci  
 D defibrillazione elettrica del cuore  
 E monitoraggio dell'elettrocardiogramma
20. L'ipossiemia e' determinata prevalentemente da:  
 A\* abbondante corto circuito destra-sinistra  
 B aumentata velocita' del circolo polmonare  
 C alterata diffusione alveolo-polmonare  
 D abbondante corto circuito sinistra-destra  
 E iperventilazione
21. Nell'arteria brachiale:  
 A\* la pressione cade se il braccio viene innalzato al di sopra della testa  
 B l'onda sfigmica viaggia verso il polso alla stessa velocita' del flusso ematico  
 C il principale fattore della pressione massima e' il grado di contrazione della muscolatura liscia della parete dell'arteria brachiale stessa  
 D la pressione pulsatoria si riduce con l'aumentare dell'eta' a causa della diminuzione dell'elasticita' dell'aorta  
 E il flusso diventa turbolento
22. Da quale arco aortico embrionale ha origine l'aorta?  
 A III  
 B\* IV  
 C V  
 D VI  
 E II
23. Quale delle seguenti enunciazioni e' esatta:  
 A il dotto toracico decorre sul lato sinistro dell'aorta toracica  
 B il dotto toracico decorre davanti all'esofago  
 C\* il dotto toracico decorre a sinistra della grande vena azygos  
 D il dotto toracico incrocia il nervo vago sinistro  
 E il dotto toracico decorre a destra della grande vena azygos
24. Il ferro viene riassorbito soprattutto nel:  
 A stomaco  
 B\* duodeno  
 C digiuno  
 D ileo  
 E colon
25. Il fatto che in un tubo il sangue fluisce piu' lentamente dell'acqua e' dovuto alla differenza di:  
 A turbolenza  
 B flusso laminare  
 C calore  
 D\* coefficiente di viscosita'  
 E contenuto cellulare
26. Una lussazione posteriore del ginocchio puo' dar luogo ad una lesione:  
 A dell'arteria femorale superficiale  
 B del tronco tibio-peroniero  
 C della vena femorale  
 D\* dell'arteria poplitea  
 E tutti i citati
27. Il quadro clinico piu' frequente per una stenosi dell'arteria carotide interna e':  
 A\* emiparesi  
 B disfagia  
 C dispnea  
 D cefalea
- E anemia
28. La potassiemia e':  
 A aumentata nell'alcalosi  
 B ridotta nell'acidosi  
 C ridotta nell'acidosi e aumentata nell'alcalosi  
 D\* aumentata nell'acidosi e ridotta nell'alcalosi  
 E invariata nell'acidosi e nell'alcalosi
29. La reografia si basa sul rilievo:  
 A delle variazioni della temperatura cutanea  
 B delle variazioni di volume di un segmento di arto  
 C delle variazioni della resistenza elettrica  
 D delle variazioni della sensibilita' cutanea agli impulsi elettrici  
 E\* delle variazioni di impedenza elettrica
30. La medianecrosi dell'aorta e':  
 A un'affezione arteriosclerotica  
 B luetica  
 C\* un'aneurisma dissecante  
 D un'arterite obliterante  
 E una malattia virale
31. Quale tipo di neoplasia polmonare e' spesso associato al fumo di sigarette:  
 A adenocarcinoma  
 B\* carcinoma squamo-cellulare  
 C carcinoma a cellule alveolari  
 D linfoma  
 E tutti questi
32. In un paziente con sincopi recidivanti è indicato eseguire  
 A ECG  
 B Doppler carotido vertebrale  
 C ecocardiogramma  
 D\* tutti i precedenti  
 E nessuno dei precedenti
33. Quale dei seguenti sintomi o segni puo' indirizzare verso una diagnosi di trombosi o tromboflebite del distretto della vena ipogastrica:  
 A edema "a mantellina"  
 B segno di Homans  
 C nicturia  
 D segno di Bauer  
 E\* disuria
34. Indicazioni all'interruzione della cava inferiore con impianto di filtri:  
 A\* per la profilassi dell'embolia polmonare o di sue recidive  
 B per la decompressione del sistema portale  
 C per evitare recidive della pileflebite  
 D per la profilassi di embolie venose renali  
 E per favorire la formazione di circoli collaterali in caso di trombosi cavale
35. Quale affermazione e' sbagliata: l'ECG fornisce informazioni su:  
 A intossicazione digitalica  
 B embolia della polmonare  
 C alterazioni elettrolitiche  
 D\* gittata cardiaca  
 E ansiosia
36. La saturazione arteriosa e' notevolmente alterata in quale tipo di ipossia:  
 A anemica  
 B stagnante  
 C\* anossica  
 D istotossica  
 E tissutale
37. L'origine delle arterie lombari e':  
 A iliaca comune  
 B\* aorta  
 C iliaca interna  
 D mesenterica inferiore  
 E aorta mesenterica superiore
38. Quale delle seguenti affermazioni e' falsa: Nel caso di una ostruzione della carotide interna l'esame ultrasuonografico evidenzia:  
 A\* un'inversione di flusso sull'oftalmica controlaterale  
 B un'inversione di flusso sull'oftalmica omolaterale

- C l'assenza di flusso sulla carotide interna  
D l'aumento di flusso diastolico sulla carotide esterna  
E l'aumento della resistenza sulla carotide comune omolaterale
39. Un elevato dosaggio di ac. vanilmandelico nelle urine si ha nel:  
A sindrome post-flebitica arti inferiori  
B sindrome nefrosica da trombosi vena renale mono o bilaterale  
C morbo di Buerger  
D sindrome di Conn  
E\* nessuna di queste condizioni
40. I dicumarolici agiscono inibendo:  
A il K ematico  
B la sintesi di antieparina  
C\* la sintesi epatica dei fattori VII e IX  
D la sintesi epatica del fibrinogeno  
E la aggregazione piastrinica
41. Lo scarico venoso del piccolo e grosso intestino si effettua tramite:  
A vena cava superiore  
B\* vena porta  
C vena cava inferiore  
D vena azygos  
E vena ipogastrica
42. L'elettroencefalografia può essere utilizzata nel monitoraggio cerebrale in corso di:  
A resezione di aneurisma dell'aorta toracica ascendente  
B chirurgia della carotide  
C resezione di aneurisma dell'aorta addominale  
D\* le prime due  
E tutte le citate
43. Il flusso venoso varia durante la rilevazione Doppler ultrasuonografica secondo:  
A del ritmo cardiaco  
B della portata cardiaca  
C della pressione sistemica diastolica  
D\* degli atti del respiro  
E del clino ed orto statismo
44. La pressione venosa normale in posizione eretta a livello del piede e' di:  
A\* 100-120 cm. di H2O  
B 10 cm. di H2O  
C 300 cm. di H2O  
D 25 cm. di H2O  
E 400 cm. di H2O
45. All'interno della fossa ovale in corrispondenza dell'arco, la vena safena riceve 5 rami. Quale di questi non e' suo tributario?  
A safena antero-laterale  
B safena postero-mediale  
C circonflssa iliaca superficiale  
D epigastrica superficiale  
E\* safena esterna
46. L'arteria gastrio-duodenale e' ramo del:  
A aorta sottorenale  
B a. surrenalica media  
C a. surrenalica superiore  
D\* nessuna delle precedenti  
E tutte le precedenti
47. La prova di Rima- Trendelmburg I mette in evidenza:  
A una flebotrombosi  
B una fistola artero-venosa  
C l'insufficienza delle comunicanti  
D l'insufficienza del sistema profondo  
E\* l'insufficienza valvolare del sistema superficiale
48. Nel punto in cui attraversa il diaframma, la vena cava inferiore, rispetto all'esofago, si trova situata:  
A\* anteriormente ed a destra  
B anteriormente nello stesso piano sagittale  
C anteriormente ed a sinistra  
D posteriormente ed a sinistra  
E posteriormente ed a destra
49. L'arteria succlavia e' in rapporto con:  
A il muscolo sternocleidomastoideo  
B\* il muscolo scaleno  
C il nervo vago  
D la vena cava superiore  
E il muscolo grande pettorale
50. Il tronco venoso brachio cefalico e' formato dalla confluenza:  
A dalla vena ascellare con la vena succlavia  
B dalla vena ascellare con la vena mammaria interna  
C dalle vene giugulari interne bilateralmente  
D\* dalla vena succlavia con la vena giugulare interna  
E dalla vena basilica con la vena ascellare
51. L'arteria linguale e' ramo di:  
A carotide interna  
B tronco anonimo  
C mascellare esterna  
D\* nessuno dei precedenti  
E tutti i precedenti
52. La sincope si associa in modo tipico con:  
A\* perdita della coscienza dovuta ad ischemia cerebrale  
B elevata frequenza cardiaca nel momento in cui la coscienza viene meno  
C costrizione dei vasi della muscolatura scheletrica  
D danno cerebrale se il soggetto viene mantenuto supino  
E eccessiva secrezione di aldosterone
53. La piu' frequente causa di uno allargamento mediastinico dopo trauma toracico e':  
A\* rottura dell'aorta  
B rottura del cuore  
C emopericardio  
D rottura dell'esofago  
E lacerazione bronchiale
54. Nella sindrome di Leriche i circoli di compenso si effettuano attraverso:  
A arterie surrenali  
B arterie renali  
C arterie pudende  
D\* nessuna di queste  
E tutte queste
55. Nella stenosi aortica si ha:  
A\* ipertrofia ventricolare sinistra  
B ipertrofia atriale sinistra  
C ipertrofia asimmetrica del setto  
D sovraccarico diastolico del ventricolo destro  
E aumento di volume dell'atrio destro
56. I gradi piu' elevati di pressione venosa sistemica si raggiungono:  
A\* nella pericardite costrittiva  
B nella stenosi tricuspide  
C nello scompenso del ventricolo destro  
D nella pervieta' interatriale  
E nello sbocco venoso polmonare anomalo totale
57. Quali tra le seguenti vene sboccano direttamente nelle cavita' cardiache, invece di confluire nel seno coronarico: A) vena cardiaca grande; B) vena cardiaca anteriore; C) vena cardiaca media; D) vene cardiache piccole  
A\* B e D  
B B  
C D  
D A e D  
E A, C e D
58. L'arteria spermatica esterna e' ramo di:  
A aorta  
B\* iliaca esterna  
C iliaca interna  
D mesenterica inferiore  
E arteria renale
59. Cos'e' l'emometacinesia?  
A\* lo spostamento di parte della massa sanguigna da un territorio vascolare ad un altro per meccanismi di tipo funzionale  
B l'afflusso arterioso nel distretto venoso in seguito a una fistola artero-venosa  
C la diminuita velocita' di circolo, la diminuita portata e il minor calibro di un

- ramo di biforcazione arteriosa, conseguente alla presenza di fistole artero-venose nel territorio di distribuzione dell'a.
- D la riduzione del flusso in un distretto arterioso in conseguenza di un embolia e dello spasmo riflesso di arterie collaterali
- E una malattia del sangue
60. Quale dei seguenti sintomi o segni può indirizzare verso una diagnosi di trombosi o tromboflebite del distretto della vena ipogastrica:
- A tensione addominale
- B tenesmo
- C diarrea osmotica
- D\* nessuno di questi
- E tutti questi
61. L'aumento del flusso ematico in un muscolo che si contrae dipende:
- A\* dai metaboliti prodotti dal muscolo stesso
- B da un aumento della pressione arteriosa
- C dalla dilatazione attiva dei capillari
- D dalla vasocostrizione delle strutture adiacenti al muscolo in attività
- E dall'azione del parasimpatico
62. Nell'uomo il liquido extracellulare differisce da quello intracellulare in quanto:
- A\* contiene più ioni sodio che ioni potassio
- B costituisce la maggior componente dell'acqua totale del corpo
- C ha una pressione osmotica minore
- D i suoi principali anioni sono anioni organici
- E contiene più ioni fosfato che ioni cloro
63. La oscillometria misura:
- A\* il grado della pulsazione dell'arteria situata sotto al bracciale
- B l'entità del flusso venoso
- C l'entità della resistenza periferica
- D l'entità del flusso arterioso
- E il grado della pulsazione dell'arteria situata superiormente al manicotto
64. In un'ostruzione intestinale acuta si riscontra:
- A aumento della calcemia
- B\* aumento dell'azotemia
- C aumento del volume ematico
- D ipocalcemia
- E aumento della bilirubinemia
65. Un'embolia cerebrale può dipendere da:
- A\* mixoma atriale
- B trombosi della cava inferiore
- C flebotrombosi arti inferiori
- D trombosi vena giugulare
- E nessuna di queste
66. La bilirubinemia normale è:
- A meno di 0,5
- B 0,5
- C\* meno di 1
- D 1-2 mg
- E 2-6 mg
67. La microangiopatia diabetica colpisce:
- A l'arteria poplitea
- B l'arteria tibiale anteriore
- C il microcircolo
- D i vasa nervorum
- E\* le ultime due
68. Quale isotopo radioattivo è più comunemente usato nella scintigrafia renale:
- A oro
- B\* iodio
- C tecnezio
- D selenio-metionina
- E antimonio
69. La carotide comune si biforca in esterna ed interna:
- A\* al margine superiore della cartilagine tiroidea
- B in corrispondenza dell'osso ioide
- C sopra all'ansa dell'ipoglosso
- D al gonion
- E dopo l'emergenza dell'arteria occipitale
70. Cos'è il segno di Homans?
- A\* il dolore al polpaccio che il paziente prova nella dorso-flessione passiva del piede
- B il dolore che si mette in evidenza afferrando il polpaccio nel palmo della mano, mentre il piede è appoggiato sul letto ed il ginocchio è semiflesso
- C il dolore irradiato alla faccia posteriore della coscia che si provoca flettendo questa ventralmente a ginocchia in estensione
- D l'aumento o la provocazione di un dolore irradiato all'arto corrispondente mediante la pressione digitale in corrispondenza del muscolo scaleno anteriore
- E il dolore provocato alla pressione di un punto situato all'incrocio della linea ombelicale traversa con la para-rettale destra
71. I vasi linfatici afferenti alle linfoghiandole lombo-aortiche derivano:
- A\* dal testicolo
- B dagli arti inferiori
- C dalla cisterna di Pecquet
- D dal fegato
- E dallo stomaco
72. Qual'è il muscolo satellite dell'arteria ascellare:
- A m. Gran Pettorale
- B\* m. Coraco-brachiale
- C m. Bicipite
- D m. Deltoido
- E m. Piccolo Pettorale
73. La reazione di Wasserman è una reazione di:
- A immobilizzazione
- B inibizione
- C precipitazione
- D\* fissazione del complemento
- E nessuna di queste
74. In caso di malattia di Raynaud quale delle seguenti situazioni è falsa:
- A è comune in giovani donne emotive ed instabili
- B interessa in maniera simmetrica e bilaterale le mani
- C è una condizione vasospastica
- D se le mani sono esposte al freddo divengono pallide e cianotiche
- E\* i polsi radiali sono sempre assenti
75. La comparsa di un edema ad un solo arto inferiore è causato da:
- A un'arteriopatia cronica obliterante
- B\* una flebite
- C una nefrite
- D un'insufficienza miocardica
- E una ipoproteinemia
76. L'evoluzione più frequente di un'aneurisma è:
- A l'infezione
- B la cronicizzazione
- C la trombosi
- D tutte le precedenti
- E\* nessuna di queste
77. Le erosioni "acolpo d'unghia" del margine inferiore delle coste sono patognomiche per:
- A ostruzione di tronchi sopraortici
- B aneurisma delle arterie intercostali
- C aneurisma dell'aorta toracica
- D pervietà del dotto di Botallo
- E\* coartazione aortica
78. L'arteria splenica è ramo dell'a.:
- A mesenterica superiore
- B gastrica sinistra
- C\* tronco celiaco
- D aorta
- E epatica
79. Nel paziente iperteso da stenosi dell'arteria renale aumenta:
- A la pressione arteriosa sistolica
- B la pressione arteriosa diastolica
- C\* sia la pressione arteriosa diastolica che la sistolica
- D nessuna delle due
- E solo la pressione arteriosa differenziale
80. La localizzazione dell'arterite di Horton è:

- A a livello dell'arteria vertebrale  
B a livello dell'arteria carotide esterna  
C a livello dell'arteria epatica  
D a livello dell'arteria succlavia  
E\* a livello dell'arteria temporale superficiale
81. La potassiemia del soggetto normale e' pari a:  
A\* 3,5-4,5 m Eq/ L  
B 2,5-3 m Eq/ L  
C 7-8 m Eq/ L  
D 8,5-9 m Eq/ L  
E 10 m Eq/ L
82. L'arteria cerebrale posteriore nasce da:  
A carotide comune  
B a; spinale anteriore  
C carotide interna  
D a. vertebrale  
E\* dal tronco vertebro-basilare
83. Il primo ramo dell'arteria renale e':  
A a.spermatologica sinistra  
B a.surrenalica superiore  
C a.surrenalica media  
D\* nessuna di queste  
E tutte queste
84. Quali dei seguenti elettroliti influenza la normale attivita' cardiaca:  
A Na+  
B K+  
C Ca++  
D Mg++  
E\* tutte e quattro
85. Quale delle seguenti affermazioni e' falsa: la rilevazione Doppler ultrasonografica delle carotidi e' utile nella diagnosi di:  
A kinking  
B ostruzione  
C stenosi  
D ipertensione endocranica  
E\* stenosi istmica dell'aorta
86. In una stenosi serrata dell'arteria iliaca comune, l'ultrasuonografia Doppler degli arti inferiori rileva:  
A un aumento della pressione sistolica rilevata a livello di coscia  
B un aumento della pressione diastolica rilevata a livello di coscia  
C l'assenza di flusso rilevabile a livello dell'arteria poplitea  
D\* una riduzione post-ischemica della pressione arteriosa rilevabile a livello di coscia  
E un aumento post-ischemico della pressione arteriosa rilevabile a livello di coscia
87. Nella sindrome di Leriche i circoli di compenso si effettuano attraverso  
A arterie lombari  
B arterie intercostali  
C arterie mesenteriche  
D nessuna di queste  
E\* tutte queste
88. Quale delle seguenti affermazioni riguardanti le piastrine e' corretta:  
A\* il calcio e' necessario per l'agglutinazione piastrinica  
B le piastrine trasportano le catecolamine  
C le piastrine causano la normale retrazione del coagulo  
D sono tutte corrette  
E sono tutte sbagliate
89. Che quantita' di mezzo di contrasto e' necessario iniettare per eseguire una aortografia translombare:  
A\* 40-50 cc.  
B 3 cc.  
C 400 cc.  
D 20-30 cc.  
E 10 cc.
90. Quale dei seguenti sintomi e' causato dalla depressione vagale:  
A\* tachicardia  
B broncocostrizione  
C aritmia  
D aumento delle secrezioni dell'albero respiratorio  
E tutti e quattro
91. La comparsa di una gangrena umida puo' essere la manifestazione di:  
A\* un'arteriopatia diabetica  
B una flebotrombosi  
C una tromboflebite  
D un'arteriopatia arteriosclerotica  
E un'arterite acuta luetica
92. Cos'e' l'ulcera di Martorelli?  
A\* l'ulcera ipertensiva  
B l'ulcera post-flebitica  
C l'ulcera in corso di arteriopatie obliteranti  
D l'ulcera varicosa  
E l'ulcera da stress
93. Qual'e' la complicanza cui puo' andare incontro una placca arteriosclerotica:  
A l'ulcerazione  
B la trombosi  
C la dissecazione  
D l'emorragia intramurale  
E\* tutte le citate
94. La vena grande anastomotica o vena cubitale profonda e' situata in prossimita'  
A del polso  
B dell'articolazione metatarso falangea  
C del cavo ascellare  
D della fossa sopraclavare  
E\* del gomito
95. La sindrome della costa cervicale e' caratterizzata da:  
A\* presenza di una costa soprannumeraria  
B agenesia della prima costa  
C osteoporosi costale  
D osteocondroma costale  
E malformazione della prima costa
96. In caso di aneurisma dell'aorta addominale, quale delle seguenti considerazioni e' inesatta:  
A la maggior parte sono asintomatici ed evidenziati durante un esame fisico di routine  
B possono produrre una pulsilita' dolente della massa addominale  
C\* il 95% degli aneurismi insorgono al di sopra dell'origine delle arterie renali  
D e' possibile evidenziare radiologicamente calcificazioni della parete dell'aneurisma  
E la rottura dell'aneurisma si accompagna a dolore al fianco ed al dorso
97. Il mediastino posteriore anatomico e' delimitato in avanti dal:  
A colonna vertebrale  
B esofago toracico  
C timo  
D sterno  
E\* pericardio e grossi vasi
98. Nella coartazione istmica dell'aorta a livello delle estremita' superiori si rileva:  
A normotensione  
B\* ipertensione  
C ipotensione  
D polso alterante  
E nessuno di questi
99. A quale delle seguenti risposte corrisponde il valore normale della creatinofosfochinasi (CPK)?  
A non e' presente in circolo  
B\* fino a 1 m U/ml  
C fino a 2 m U/ml  
D 4 m U/ml  
E 6 m U/ml
100. Quali tra le seguenti formazioni anatomiche sono contenute nel mediastino superiore: A) cuore; B) grossi vasi; C) arteria carotide comune sinistra; D) arco aortico; E) vena azygos?  
A\* C e D  
B C  
C D

- D A, B, C, D e E  
E C, D e E

101. In caso di tamponamento cardiaco post-operatorio, la pressione venosa centrale (misurata nella vena cava superiore) risulta abitualmente essere:

- A\* aumentata  
B invariata  
C lievemente diminuita  
D alternativamente aumentata e diminuita  
E nettamente diminuita

102. Delle seguenti cause quale può causare embolia polmonare:

- A frattura comminuta delle ossa lunghe  
B flebotrombosi arti inferiori  
C iniezioni di 20 cc di aria  
D\* tutte e tre  
E nessuna delle tre

103. Al distretto circolatorio renale, del volume ematico circolante al minuto, è diretto:

- A\* dal 25 al 30%  
B dal 40 al 50%  
C meno del 20%  
D solo il 10%  
E più del 50%

104. La malattia di Raynaud è più frequente:

- A nelle donne anziane  
B negli uomini anziani  
C negli uomini giovani  
D\* nelle donne  
E in entrambi i sessi

105. Il trattamento antiaggregante è indicato:

- A nell'insufficienza epatica  
B nell'insufficienza venosa cronica  
C nella sindrome epatorenale  
D\* nelle arteriopatie ostruttive croniche  
E nelle ischemie acute degli arti

106. La tetania in corso di pancreatite acuta può essere causata da:

- A alcalosi ipocloremica  
B acidosi  
C ipomagnesemia  
D alcalosi  
E\* ipocalcemia

107. La prova di Adson è indicata nei casi in cui si sospetti:

- A\* una sindrome dello scaleno anteriore  
B una flebotrombosi dell'arto superiore  
C un morbo di Burger  
D un morbo di Raynaud  
E una sclerodermia

108. Tra le seguenti condizioni I) AORTITE luetica II) SINDROME di Marfan III) MALATTIA di Erdheim IV) INSUFFICIENZA aortica quali espongono un paziente al rischio di un aneurisma dissecante dell'aorta

- A\* la seconda e la terza  
B le prime tre  
C la seconda  
D le ultime due  
E la prima e l'ultima

109. Le arterie glutee sono rami dell'a.:

- A iliaca esterna  
B aorta sottorenale  
C surrenale media  
D\* nessuna di queste  
E tutte queste

110. Qual è l'aspetto morfologico più caratteristico di una placca arteriosclerotica:

- A\* la proliferazione di cellule muscolari lisce  
B la deposizione di sali di calcio  
C la neoformazione di collagene  
D la produzione di fibre elastiche  
E la lesione periavventiziale

111. La pyleflebite è la:

- A trombosi delle vene sovraepatiche  
B\* tromboflebite della vena porta  
C tromboflebite della vena mesenterica superiore  
D tromboflebite della vena renale  
E tromboflebite della vena azygos

112. Un aumento del potere tampone del sangue è presente in:

- A alcalosi scompensata  
B acidosi respiratoria scompensata  
C alcalosi metabolica  
D\* tutte e tre  
E nessuna delle tre

113. Il tratto dell'apparato digerente più frequentemente interessato in caso di fistola aorta-enterica successiva a chirurgia sull'aorta addominale è:

- A stomaco  
B\* duodeno  
C ileo  
D colon trasverso  
E sigma

114. L'ipercapnia è:

- A l'aumento della CO<sub>2</sub> nel sangue venoso  
B l'aumento dell'O<sub>2</sub> nel sangue arterioso  
C la diminuzione dell'O<sub>2</sub> nel sangue arterioso  
D\* l'aumento del CO<sub>2</sub> nel sangue arterioso  
E l'aumento del CO<sub>2</sub> nell'aria alveolare

115. Nella chirurgia di rivascularizzazione del miocardio (ischemico) gli interventi considerati al giorno d'oggi più efficaci sono:

- A\* i by-pass aorto-coronarici  
B gli impianti di arteria mammaria interna (operazione di Vineberg)  
C gli interventi di dissecazione diretta delle arterie coronarie senza "by-pass aorto-coronarico"  
D gli interventi di denervazione simpatica del cuore  
E l'epicardiectomia

116. La vena cefalica del braccio sbocca:

- A nella vena basilica  
B nella vena giugulare  
C nella vena succlavia  
D\* nella vena ascellare  
E nella vena azygos

117. In caso di un'arterite di Horton l'esame ultrasuonografico rileva:

- A un aumento di velocità sistolica sulla carotide esterna omolaterale  
B una riduzione di flusso rilevabile sulla carotide esterna omolaterale  
C un'inversione di flusso sull'angolare del naso omolaterale  
D\* l'assenza del flusso rilevabile sulla temporale superficiale  
E l'inversione del flusso sulla temporale superficiale

118. Nel fenomeno di Raynaud si ha:

- A\* pallore seguito da cianosi  
B cianosi seguita da pallore  
C eritromelalgia  
D cefalea  
E emiparesi transitoria

119. La pressione diastolica è prevalentemente dovuta a:

- A la quantità di sangue nel sistema arterioso  
B\* le resistenze periferiche più l'elasticità della parete arteriosa  
C la viscosità del sangue  
D la frequenza cardiaca  
E la pressione venosa centrale

120. Quali dei seguenti fattori condizionano la pressione arteriosa:

- A l'azione di pompa del cuore  
B le resistenze periferiche  
C l'elasticità della parete arteriosa  
D la viscosità del sangue  
E\* tutti e quattro

121. A che quantità di mezzo di contrasto conviene limitarsi per eseguire una "selettiva" renale

- A\* 5-7 cc.  
B 20 cc.  
C 25 cc.

- D 10 cc.  
E 15 cc.
122. Il tronco celiaco, ramo impari dell'aorta addominale:  
A\* si divide in tre rami terminali  
B si divide in cinque rami terminali  
C si divide in due rami terminali  
D non emette rami  
E da' due rami collaterali e tre terminali
123. L'arteria gastro-duodenale e' ramo del:  
A a.mesenterica superiore  
B a.gastrica sinistra  
C a.splenica  
D tronco celiaco  
E\* a.epatica
124. L'eparina agisce:  
A inibendo la vitamina K epatica  
B formando plasminogeno  
C\* inibendo la formazione di tromboplastina  
D inibendo la sintesi del fattore X (Stuart)  
E inibendo la sintesi delle gamma-globuline
125. La piu' frequente complicanza di una contusione traumatica di un'arteria e':  
A la rottura secondaria  
B la fistola arterovenosa  
C\* la trombosi arteriosa  
D l'aneurisma cirsoideo  
E la trombosi venosa
126. Susseguentemente ad una improvvisa decelerazione la sede piu' comune della rottura dell'aorta e':  
A\* all'origine dell'arteria succlavia sinistra  
B alla sommita' dell'arco aortico  
C a livello delle valvole aortiche  
D in vicinanza della caotide  
E nell'aorta toracica discendente
127. La vena piccola safena sbocca nella:  
A vena safena interna  
B vena tibiale posteriore  
C\* vena poplitea  
D vena femorale profonda  
E vena tibiale anteriore
128. L'ossigenoterapia iperbarica è utile nel trattamento:  
A delle varici degli arti inferiori  
B del linfedema  
C\* delle gangrene gassose  
D delle ulcere varicose  
E dell'erisipela
129. Nelle arteriopatie ostruttive degli arti inferiori il sintomo "claudicatio" è presente:  
A riposo  
B\* dopo un determinato percorso  
C durante la stazione eretta  
D in posizione supina  
E in tutte
130. In caso di fistola aorto-enterica secondaria è presente:  
A emottisi  
B bilirubinuria  
C ematemesi  
D melena  
E\* le ultime due
131. La vena renale sinistra sbocca:  
A nella vena femorale sinistra  
B nella vena iliaca comune destra  
C nella vena cava superiore  
D\* nella vena cava inferiore  
E nella vena porta
132. Nel fenomeno di Raynaud all'esame Doppler ultrasuonografico si rileva:  
A l'assenza di flusso a livello della radiale  
B l'aumento della pressione diastolica a livello dell'ulnare  
C l'assenza di flusso a livello dell'arcata palmare  
D\* riduzione e/o scomparsa del flusso a livello delle digitali  
E inversione del flusso sulle digitali
133. Lo shock endotossico e' caratterizzato da:  
A fibrinogenopenia  
B leucopenia  
C trombocitopenia  
D\* tutti i citati  
E nessuno dei citati
134. L'arteria emorroidaria media e' ramo di:  
A iliaca esterna  
B mesenterica superiore  
C pudenda esterna  
D\* nessuno dei precedenti  
E tutti i precedenti
135. La vena splenica sbocca:  
A nella vena mesenterica  
B\* nella porta  
C nella cava inferiore  
D nelle vene sovraepatiche  
E nella cava superiore
136. Il morbo di Buerger  
A è una malattia più frequente nel sesso femminile  
B si presenta nei non fumatori  
C si associa spesso a diabete mellito  
D è autoliminante  
E\* nessuno di questi
137. Il dotto toracico origina in corrispondenza di:  
A II-III vertebra toracica  
B\* I-II vertebra lombare  
C V vertebra lombare  
D IX vertebra toracica  
E VII vertebra cervicale
138. Il valore normale dell'amilasemia espresso in Unità Somogy e':  
A 3-20 U.S./100 ml  
B 20-150 U.S./100 ml  
C\* 200-300 U.S./100 ml  
D 320-450 U.S./100 ml  
E 450-600 U.S./100 ml
139. La stimolazione del vago determina, al livello degli arti inferiori:  
A flebodilatazione transitoria  
B flebodilatazione permanente  
C modesta flebostrizione transitoria  
D\* flebostrizione transitoria  
E modesta flebostrizione permanente
140. Mediante la flebografia vertebrale transomatica si può visualizzare:  
A la vena mesenterica inferiore  
B la vena lineale  
C\* il sistema cavale  
D il sistema delle vene giugulari  
E i tronchi venosi profondi dell'arto superiore
141. L'arterite a cellule giganti e' nota anche come:  
A\* arterite temporale  
B morbo di Buerger  
C panarterite nodosa  
D malattia di Takayasu  
E arterite sifilitica
142. Qual'è il valore del gradiente pressorio sistolico tra ventricolo sinistro ed aorta che si ritiene rappresentare l'indicazione all'intervento chirurgico in caso di stenosi aortica valvolare nell'adulto?  
A\* 60 mm Hg  
B 40 mm Hg  
C 75 mm Hg  
D 90 mm Hg  
E piu' di 120 mm Hg

143. I rami discendenti dell'arteria succlavia sono:  
 A arteria vertebrale  
 B\* arteria mammaria interna  
 C tronco tiro-cervicale  
 D arteria cervicale profonda  
 E arteria soprascapolare
144. La "phlegmasia alba dolens" e':  
 A\* una trombosi dei tronchi venosi profondi dell'arto inferiore con compartecipazione linfatica e vasospasmo delle piccole arterie  
 B una trombosi della vena femorale  
 C un vasospasmo delle piccole arterie dell'arto inferiore  
 D una trombosi dei tronchi venosi profondi dell'arto inferiore  
 E una trombosi estesa di tutto l'albero venoso superficiale
145. In quale percentuale di casi di aneurisma dissecante dell'aorta manca il reperto di una soluzione di continuo intimale?  
 A\* 10%  
 B 0,01%  
 C 30%  
 D 90%  
 E in nessun caso
146. Quale di queste enunciazioni e' esatta nella tetralogia di Fallot;  
 A esiste una comunicazione interatriale  
 B esiste il dotto di Botallo pervio  
 C\* esiste una comunicazione interventricolare  
 D esiste una ipertrofia del ventricolo sinistro  
 E nessuna di queste
147. L'arteria splenica e' un ramo:  
 A della mesenterica superiore  
 B\* del tronco celiaco  
 C della mesenterica inferiore  
 D dell'epatica  
 E della gastrica sinistra
148. Il colon e' vascolarizzato da:  
 A a. mesenterica superiore  
 B a. mesenterica inferiore  
 C\* a. mesenterica superiore a dx. e a. mesenterica inferiore a sn.  
 D a. mesenterica superiore a sn. e a. mesenterica inferiore a dx.  
 E nessuna delle citate
149. Nella sindrome da furto della succlavia qual'e' il sintomo piu' frequente:  
 A l'ischemia dell'arto  
 B torcicollo miogeno  
 C\* vertigine  
 D nessuna di queste  
 E sindrome di Claude-Bernaud-Horner
150. Una delle seguenti condizioni e' responsabile di iperkaliemia:  
 A terapia digitalica protratta  
 B iperaldosteronismo primitivo  
 C s.di Cushing  
 D terapia cortisonica protratta  
 E\* m. di Addison
151. La claudicatio abdominis e' causata da:  
 A una flebosclerosi delle vene mesenteriche  
 B una malformazione del tripode celiaco  
 C una ipertensione portale  
 D\* una arteriopatia arteriosclerotica delle arterie mesenteriche  
 E una arteriopatia arteriosclerotica dell'arteria epatica
152. Nell'arteriosclerosi senza alterazioni trofiche vi e':  
 A\* una ipoalbuminemia ed aumento delle beta e gamma globuline  
 B una diminuzione delle gamma globuline  
 C una diminuzione delle beta globuline  
 D una ipoalbuminemia ed una diminuzione delle beta e gamma globuline  
 E un aumento delle albumine ed un aumento delle beta e gamma globuline
153. Il plesso cardiaco superficiale e quello profondo, situati nel mediastino superiore, ricevono fibre nervose da quattro delle seguenti provenienze: A) nervi ricorrenti; B) nervo frenico; C) nervo vago; D) gangli simpatici cervicali; E) gangli simpatici toracici. Quali sono?  
 A\* A, C, D e E  
 B B, C, D e E
- C A, B, D e E  
 D A, B, C e D  
 E A, B, C e E
154. Alla stazione linfonodale inguinale superficiale afferiscono i linfatici provenienti da:  
 A\* perineo posteriore  
 B dal testicolo  
 C dall'ovaio  
 D arto superiore  
 E dal rene
155. Gli interventi di anastomosi linfo-venose sono indicati nei casi di:  
 A flebedemi  
 B insufficienze venose  
 C\* linfedemi  
 D linfopatie sistemiche  
 E esiti di tromboflebiti
156. L'istolinfa:  
 A corre nei vasi linfatici  
 B costituisce il citoplasma dei linfociti  
 C e' presente negli spazi interstiziali e nei vasi linfatici  
 D e' presente negli spazi linfatici e nei linfociti  
 E\* permea gli spazi interstiziali
157. La "capacita' vitale" polmonare e':  
 A il volume polmonare dalla massima inspirazione alla espirazione forzata  
 B il volume polmonare dalla inspirazione non forzata alla espirazione forzata  
 C\* il volume polmonare dalla massima inspirazione fino alla massima espirazione  
 D il volume aereo che entra e esce dal polmone ad ogni atto respiratorio a riposo  
 E il massimo volume d'aria che entra e esce dal polmone in un minuto primo
158. La visualizzazione del circolo portale e' ottenibile mediante:  
 A iniezione bilaterale del contrasto attraverso le vene femorali  
 B puntura diretta transossea della branca ischio-pubica  
 C cateterismo selettivo delle arterie ipogastriche  
 D\* cateterismo selettivo dell'arteria epatica  
 E nessuna di queste condizioni
159. La terapia chirurgica del morbo di Raynaud e':  
 A la endoarteriectomia dorsale  
 B il by-pass aorto-omeroale  
 C\* la simpaticectomia dorsale  
 D la surrenalectomia  
 E la adenoipofisectomia
160. Una delle seguenti condizioni non e' responsabile di ipokaliemia:  
 A iperaldosteronismo  
 B coma diabetico non trattato  
 C s. Cushing  
 D morbo celiaco  
 E\* ipertiroidismo
161. Durante l'esercizio muscolare, la differenza artero-venosa di ossigeno tra i principali tronchi arteriosi e venosi degli arti:  
 A diminuisce proporzionalmente alla durata dello sforzo  
 B\* aumenta proporzionalmente alla durata dello sforzo  
 C non subisce variazioni  
 D aumenta non proporzionalmente alla durata dello sforzo  
 E diminuisce non proporzionalmente alla durata dello sforzo
162. Come possono essere gli aneurismi dell'arteria renale?  
 A sacciformi  
 B fusiformi  
 C pseudoaneurismi  
 D cirsoidei  
 E\* le prime tre
163. Una delle seguenti sostanze inibisce la produzione di protrombina nel fegato:  
 A eparina  
 B\* dicumarolo  
 C vitamina K  
 D glucosio  
 E vitamina C

164. Cos'è l'amaurosis fugax?
- A\* cecità transitoria  
 B cecità permanente  
 C diplopia transitoria  
 D scotomi ricorrenti  
 E diminuzione del visus
165. L'arteria sottoscapolare è un ramo collaterale della:
- A arteria omerale  
 B arteria circonflessa  
 C\* arteria ascellare  
 D arteria succlavia  
 E arteria anonima
166. In quali sedi aterosclerosi e sifilide aortica hanno la massima espressività?
- A\* l'aortite luetica nel tratto sopradiaframmatico, l'aterosclerosi in quello sottodiaframmatico  
 B entrambe nel tratto sopradiaframmatico  
 C entrambe nel tratto sottodiaframmatico  
 D l'aortite luetica nel tratto sottodiaframmatico, l'aterosclerosi in quello sopradiaframmatico  
 E non vi è predilezione per alcun tratto
167. La prova di Perthes è una manovra semeiologica che viene adoperata per lo studio:
- A del circolo venoso profondo degli arti superiori  
 B del circolo venoso superficiale degli arti inferiori  
 C del circolo arterioso degli arti superiori  
 D del circolo venoso superficiale degli arti superiori  
 E\* del circolo venoso profondo degli arti inferiori
168. L'arteria Mesenterica inferiore è ramo dell'a.
- A\* aorta  
 B mesenterica superiore  
 C tronco celiaco  
 D epatica  
 E iliaca comune
169. L'arteria ileo colica è un ramo
- A dell'aorta addominale  
 B\* della mesenterica superiore  
 C della mesenterica inferiore  
 D della gastroepiploica  
 E della lienale
170. La complicanza più grave della sindrome di Leriche è:
- A la gangrena degli arti inferiori  
 B una fistola aorto-cava  
 C una fistola aorto-enterica  
 D una impotenza coeundi  
 E\* anuria da trombosi secondaria delle arterie renali
171. Quale dei seguenti sintomi è presente in corso di attacco ischemico transitorio?
- A singhiozzo  
 B arrossamento cutaneo  
 C Edema a mantellina  
 D\* Afasia  
 E Vomito
172. In caso di ostruzione dell'arteria femorale superficiale l'esame Doppler ultrasuonografico degli arti inferiori rileva:
- A un'inversione del flusso a livello del tronco tibio-peroniero  
 B l'assenza di flusso a livello del tronco tibio-peroniero  
 C un aumento di flusso a livello della femorale profonda  
 D\* un gradiente pressorio tra la pressione a livello di coscia e al 1/3 superiore di gamba  
 E un ridotto ritorno venoso dell'arto inferiore attraverso la vena femorale
173. L'intervento di tromboendoarteriectomia è elettivamente indicato:
- A nell'aterosclerosi della femorale  
 B nel paziente con claudicatio  
 C nel morbo di Buerger  
 D\* in nessuna di queste  
 E in tutti questi
174. Le fibre neurovascolari per l'irrorazione arteriosa dell'arto inferiore provengono dai metameri:
- A D8-D10  
 B L1-L3  
 C D9-L2  
 D\* D10-L2  
 E D10-L3
175. Il tempo normale di circolo venoso dell'arto inferiore è pari a:
- A 1'-2'  
 B 1" , 5  
 C 3'  
 D 4'  
 E\* 4"-5"
176. Quali tra le seguenti formazioni anatomiche sono contenute nel mediastino anteriore: A) legamento sterno-pericardico; B) cuore; C) grossi vasi; D) nervo frenico; E) dotto toracico?
- A A  
 B\* A e B  
 C A e C  
 D B, C e D  
 E B, C e E
177. La pressione venosa polmonare critica oltre la quale si verifica trasudazione è di:
- A\* 30 mm di mercurio  
 B 40 mm di mercurio  
 C 25 mm di mercurio  
 D oltre i 40 mm di mercurio  
 E meno di 20 mm di mercurio
178. Quale fra le seguenti alterazioni elettrolitiche è più frequentemente causa di aritmie cardiache dopo interventi a cuore aperto:
- A\* ipopotassiemia  
 B iperpotassiemia  
 C ipocalcemia  
 D ipernatriemia  
 E ipocloremia
179. Il riflesso di Bainbridge è attivato da:
- A\* distensione dell'atrio destro  
 B distensione dell'atrio sinistro  
 C distensione dell'aorta  
 D ipertensione  
 E ipotensione
180. Nell'individuo normale la concentrazione degli K+ nel plasma è uguale a:
- A\* 3,5 mEq/l  
 B 16-18 mEq/l  
 C 7 mmol/l  
 D 3-5 gr%  
 E 10mEq/l
181. Il tromboelastogramma consente la misurazione:
- A del tempo di emorragia  
 B del tempo di retrazione del coagulo  
 C del numero delle piastrine  
 D\* dell'elasticità del coagulo ematico  
 E del tempo di protrombina
182. Intendasi per effetto Doppler:
- A\* una variazione di frequenza di onda dovuta alla velocità ed alla direzione di propagazione dell'onda stessa  
 B una variazione di emissione d'onda  
 C una alterazione di velocità di propagazione dell'onda  
 D un'effetto paradosso dovuto alla viscosità ematica  
 E tutte queste insieme
183. Qual'è il segno di Nicoladoni- Branham?
- A\* la compressione in corrispondenza di una fistola artero-venosa provoca una diminuzione della frequenza del polso  
 B la compressione in corrispondenza di una fistola artero-venosa provoca la scomparsa del rumore di soffio continuo con rinforzo sistolico  
 C la compressione in corrispondenza di una fistola artero-venosa provoca il rinforzo del "thrill"  
 D la dimostrazione radiologica di erosioni della parte inferiore della III, IV, V, VI costola nella coartazione aortica  
 E posto il paziente in posizione eretta, a bocca chiusa, con mento sollevato e col collo nella massima estensione, afferrata la cartilagine cricoide e spintala verso l'alto, si apprezza distintamente la pulsazione aortica in caso

- di aneurisma
184. Nella malattia cistica avventiziale delle arterie e' colpita con massima frequenza:
- A l'aorta toracica  
B l'arteria pedidia  
C l'arteria femorale nel canale di Hunter  
D l'aorta addominale alla biforcazione  
E\* l'arteria poplitea
185. Il primo ramo dell'arteria renale e':
- A arteria spermatica  
B a. surrenalica superiore  
C a. surrenalica media  
D\* a. surrenalica inferiore  
E nessuna di queste
186. La maggior parte di emoglobina negli eritrociti dell'adulto e' chiamata:
- A emoglobina F  
B emoglobina A2  
C emoglobina di Bart  
D\* emoglobina A  
E emoglobina C
187. Quale e' il piu' comune difetto cardiaco congenito che da uno shunt sinistro-destro?
- A\* pervieta' del setto interatriale  
B dotto arterioso di Botallo  
C difetto del setto interventricolare  
D vene polmonari anomale  
E tutti questi
188. La necrosi parcellare delle falangi ungueali della mano e' una manifestazione clinica del:
- A sindrome dello scaleno  
B flebotrombosi della vena ascellare  
C\* morbo di Burger  
D sindrome di Leriche  
E coartazione istmica dell'aorta
189. Cos'e' la sindrome di Takayasu?
- A\* la sindrome caratterizzata da insufficiente apporto arterioso agli arti superiori, al collo ed al capo, provocata dalla stenosi o dalla ostruzione dei tronchi arteriosi che emergono dell'arco aortico  
B la sindrome caratterizzata dall'ostruzione cronica di un'arteria succlavia alla sua origine  
C la sindrome caratterizzata dall'iperafflusso in una carotide per la presenza di una fistola artero-venosa carotido-giugulare  
D la sindrome caratterizzata dall'ostruzione cronica dell'arteria mesenterica superiore  
E la sindrome caratterizzata dall'ostruzione cronica dell'aorta terminale e delle iliache
190. Nella trombosi acuta di un aneurisma dell'aorta addominale si può verificare:
- A ischemia degli arti inferiori bilaterale  
B ischemia intestinale  
C insufficienza renale  
D ischemia arti superiori  
E\* le prime tre
191. Il polso celere e' segno abiettivo di:
- A\* insufficienza aortica  
B cardiomiopatia ipertrofica ostruttiva  
C dotto di Botallo pervio  
D stenosi valvolare aortica  
E stenosi valvolare polmonare
192. Una riduzione del volume plasmatico si ha nelle:
- A ustioni  
B ipertensione  
C feocromocitoma  
D nessuno dei tre  
E\* tutti e tre
193. Per gli interventi di "by-pass aorto-coronarico" si usano abitualmente:
- A\* tratti di vena safena autologa  
B segmenti di vena safena da cadavere  
C protesi vascolari sintetiche
- D segmenti di arteria prelevati da cadavere  
E coronarie umane prelevate da cadavere
194. La causa piu' frequente di un'embolia arteriosa e'
- A insufficienza cardiaca  
B flebotrombosi  
C trauma  
D\* fibrillazione atriale  
E aneurisma
195. La diagnosi di sicurezza dell'embolia polmonare viene effettuata mediante:
- A\* l'angiocardiografia selettiva  
B la scintigrafia polmonare  
C l'esame radiologico diretto del torace  
D la misura dei gas ematici  
E la pletismografia polmonare
196. In caso di stenosi organica di un'arteria l'auscultazione permette di rilevare:
- A\* un soffio sistolico  
B un soffio continuo  
C un soffio diastolico  
D un soffio protodiastolico  
E nessun rumore arterioso
197. La trasposizione della safena magna contro laterale (intervento di Palma) e' indicata nel:
- A l'ostruzione trombotica della vena cava inferiore  
B\* l'ostruzione trombotica della vena iliaca  
C l'ostruzione trombotica della vena mesenterica inferiore  
D l'ostruzione trombotica della vena femorale  
E l'ostruzione trombotica delle vene sovrapubiche
198. in presenza di mixoma atriale si può documentare
- A episodi sincopali  
B embolie periferiche  
C cardiopalmo  
D nessuno di queste  
E\* tutte queste
199. Nelle ricostruzioni femoro-tibiali quale tipo di protesi è più indicata?
- A\* autologa venosa  
B autologa arteriosa  
C omologa  
D sintetica  
E eterologa
200. La sindrome di Leriche e' caratterizzata da:
- A una ischemia acuta a carico di ambedue gli arti inferiori  
B embolia della biforcazione carotidea  
C trombosi della vena cava superiore  
D\* claudicatio intermittens e impotenza nell'uomo  
E gradiente pressorio tra i due arti superiori
201. L'arteria comunicante anteriore nasce da:
- A arteria carotide esterna  
B arteria cerebrale media  
C arteria carotide interna  
D arteria basilare  
E\* arteria cerebrale anteriore
202. La trombosi da sforzo e' localizzata prevalentemente:
- A\* alla vena ascellare e succlavia  
B alla vena femorale  
C ai tronchi venosi dell'avambraccio  
D ai tronchi venosi profondi della gamba  
E alla vena safena interna
203. La capillaroscopia mostra nella malattia di Raynaud:
- A\* anse capillari epiungueali dilatate, tortuose e congeste  
B anse capillari epiungueali ristrette uniformemente  
C anse capillari epiungueali ristrette irregolarmente  
D anse capillari epiungueali del tutto scomparse  
E anse capillari epiungueali del tutto normali
204. Tra le cause della formazione di un trombo vi e':
- A\* l'alterazione dell'endotelio vasale

- B l'aumento della glicemia  
 C unaipoproteinemia  
 D diminuzione del numero delle piastrine  
 E l'aumento del fattore IX
205. La malattia di Milroy e':  
 A una malattia caratterizzata da angiomi diffusi  
 B una malattia caratterizzata da fistole arterovenose  
 C un insufficiente sviluppo del sistema arterioso  
 D\* un linfedema congenito  
 E un insufficiente sviluppo del sistema venoso
206. L'acidosi metabolica non compensata e' provocata da:  
 A\* l'accumulo di valenze acide (ac.lattico, chetoni, ecc.)  
 B un aumento del p CO2  
 C una perdita dell'organismo di valenze acide  
 D una eccessiva ingestione di bicarbonato  
 E la ritenzione di bicarbonato da parte dei reni
207. Quale delle seguenti enunciazioni e' sbagliata:  
 A il feocromocitoma determina ipertensione stabile  
 B la renina e' secreta dall'apparato iuxtaglomerulare  
 C l'angiotensina I e' un polipeptide  
 D\* il trombossano e' un dicumarolico  
 E le prostacicline interferiscono con la coagulazione
208. Nella ipertensione renovascolare da stenosi dell'arteria renale :  
 A esiste iperazotemia  
 B ci sono cilindri nelle urine  
 C\* l'esame delle urine e' normale  
 D la creatininemia e' normale  
 E e' presente colica renale
209. L'arteria peroniera e' ramo della:  
 A femorale superficiale  
 B tibiale posteriore  
 C interossea  
 D\* tronco tibio-peroniero  
 E nessuno di questi
210. La fasciotomia puo' essere indicata:  
 A nelle ulcere trofiche  
 B nel paziente diabetico insulino dipendente  
 C nelle tromboflebiti recidivanti  
 D in tutti questi casi  
 E\* in nessuno di questi casi
211. Gli emboli polmonari originano piu' frequentemente:  
 A\* dalle vene profonde degli arti inferiori  
 B dalle vene superficiali degli arti superiori  
 C dal cuore destro  
 D dall'atrio sinistro  
 E dalla parete posteriore del ventricolo sinistro
212. Nel canale di Hunter passano:  
 A la vena ipogastrica  
 B\* i vasi femorali  
 C i vasi iliaci  
 D il nervo ischiatico  
 E l'arteria otturatoria
213. In caso di rottura di un aneurisma dell'arteria renale si deve effettuare diagnosi differenziale con:  
 A la pseudocisti pancreatica  
 B l'appendicite acuta  
 C la calcolosi della colecisti  
 D\* la gravidanza extrauterina  
 E nessuna delle citate
214. L'eritromelalgia e' una condizione morbosa rappresentata da:  
 A cianosi, iperestesia ed iperidrosi dell'estremita'  
 B\* arrossamento e dolore dell'estremita'  
 C cianosi delle falangi terminali  
 D gangrena umida delle estremita'  
 E arrossamento ed iperidrosi dell'estremita'
215. Quale delle seguenti sostanze e' principalmente responsabile della  
 pressione osmotica del plasma:  
 A fibrinogeno  
 B globuline  
 C\* albumina  
 D glucosio  
 E potassio
216. Quale dei seguenti segni non e' caratteristico dello shock:  
 A ipotensione  
 B tachicardia  
 C aumento della permeabilita' capillare  
 D emoconcentrazione  
 E\* dilatazione delle arteriole splanchniche
217. La creatininemia e' espressione (in presenza di rene normale):  
 A\* del ricambio delle masse muscolari  
 B della quantita' di proteine ingerite  
 C dell'ammontare delle purine ingerite  
 D della funzione del parenchima epatico  
 E dell'introito alimentare di carboidrati
218. Il quadro emorragico di un trauma adun'arteria di grosso calibro sara' piu' grave quando?  
 A interessata la media del vaso  
 B interessata l'intima del vaso  
 C interessata l'avvantizia del vaso  
 D la lesione e' a tutto spessore ma il vaso e' interessato parzialmente  
 E\* l'arteria e' recisa del tutto
219. Quale e' il I ramo dalla carotide interna nel tratto intracranico:  
 A a. cerebrale media  
 B a. vertebrale  
 C a. cerebrale posteriore  
 D\* a. oftalmica  
 E a. comunicante anteriore
220. E' piu' significativo dosare la renina dalla:  
 A\* vena renale  
 B arteria renale  
 C vena cava  
 D aorta addominale  
 E sangue venoso sistemico
221. La "flittena" e' caratteristica dell'ustione di:  
 A primo grado  
 B\* secondo grado  
 C terzo grado  
 D puo' essere presente in tutte le citate  
 E puo' essere presente solo in corso di ustioni da vapore
222. Il sodio nel filtrato glomerulare e' assorbito principalmente da:  
 A tubuli contorti distali  
 B\* tubuli contorti prossimali  
 C parte discendente dell'ansa di Henle  
 D parte ascendente dell'ansa di Henle  
 E pelvi renale
223. Qual'e' il sintomo piu' comune del carcinoma del retto:  
 A la diarrea  
 B il dolore anale  
 C il dolore addominale  
 D la stipsi  
 E\* il sangue nelle feci
224. L'arteria mammaria interna e' ramo dell'a.:  
 A\* succlavia  
 B ascellare  
 C vertebrale  
 D aorta  
 E mammaria esterna
225. All'arteriopatia cronica obliterante diabetica si associa spesso:  
 A\* una neuropatia diabetica  
 B una flebectasia degli arti inferiori  
 C un linfedema  
 D la formazione di fistole arterovenose spontanee  
 E un aneurisma cirsoideo

226. Cos'è un drop attack?  
 A caduta a terra con perdita di coscienza  
 B perdita di coscienza  
 C\* caduta a terra senza perdita di coscienza  
 D sindrome vertiginosa  
 E nessuna di queste
227. La vis a fronte venosa è:  
 A una pressione positiva centripeta  
 B\* una pressione negativa centripeta  
 C una pressione positiva centrifuga  
 D una pressione negativa centrifuga  
 E una pressione negativa, né centripeta né centrifuga
228. Il flusso coronarico è maggiore in:  
 A\* diastole  
 B fase di rilassamento isometrico  
 C telediastole  
 D sistole  
 E fase di contrazione isometrica
229. Come esito di una sindrome postflebotica si avrà:  
 A un'insufficienza arteriosa cronica  
 B un'embolia arteriosa  
 C un'embolia grassosa  
 D\* un'insufficienza venosa cronica  
 E un attacco ischemico transitorio
230. Nell'uomo normalmente gli eritrociti dei vasi sanguigni periferici:  
 A\* contengono l'1% di reticolociti  
 B sono distribuiti a caso nel torrente circolatorio  
 C hanno una velocità minore quando attraversano le vene di quando attraversano i capillari  
 D per l'1% sono nucleati  
 E hanno un peso specifico minore di quello del plasma
231. Il tronco arterioso tiro-costo-cervicale nasce dalla:  
 A\* a. succlavia nella porzione pre-scalenica  
 B a. succlavia nella porzione intra-scalenica  
 C a. vertebrale  
 D a. tiroidea inferiore  
 E a. succlavia nella porzione extra-scalenica
232. La densità normale delle urine è compresa tra:  
 A 1025-1035  
 B 1008-1010  
 C 1100-1150  
 D\* 1015-1025  
 E 115-125
233. Tutte le seguenti condizioni meno una possono dare una acidosi metabolica:  
 A diarrea  
 B ileostomia  
 C fistola biliare  
 D fistola pancreatica  
 E\* stipsi ostinata
234. La fasciotomia può essere indicata:  
 A nella phlegmasia caerulea dolens  
 B nelle lesioni arteriose traumatiche  
 C nelle ischemie tardive  
 D\* in tutti questi casi  
 E in nessuno di questi casi
235. Nella diagnosi delle arteriopatie croniche obliteranti degli arti inferiori si può eseguire:  
 A una flebografia  
 B\* una reografia  
 C una ossimetria  
 D una termografia  
 E una linfografia
236. L'arteria gastroepiploica sinistra origina dalla:  
 A gastrica sinistra  
 B mesenterica superiore  
 C\* splenica  
 D mesenterica inferiore  
 E renale
237. In quante porzioni si divide l'arteria succlavia?  
 A 2  
 B\* 3  
 C 4  
 D 5  
 E 6
238. Nella ipertensione renovascolare da stenosi dell'arteria renale destra:  
 A esiste iperazotemia  
 B ci sono cilindri nelle urine  
 C\* l'esame delle urine è normale  
 D la creatinemia è aumentata  
 E è presente una colica renale destra
239. Nell'ortodinamismo i valori pressori venosi dell'arto inferiore:  
 A vanno incontro ad un cospicuo abbassamento a distanza di tempo  
 B vanno incontro ad un modesto abbassamento immediato  
 C\* vanno incontro ad un cospicuo abbassamento immediato  
 D vanno incontro ad un cospicuo innalzamento immediato  
 E vanno incontro ad un cospicuo innalzamento a distanza di tempo
240. Con l'arteriografia selettiva del tripode celiaco è possibile visualizzare:  
 A\* l'arteria epatica, l'arteria splenica e l'arteria gastrica sinistra  
 B l'arteria epatica, l'arteria splenica e l'arteria mesenterica superiore  
 C l'arteria epatica, l'arteria splenica e l'arteria mesenterica inferiore  
 D l'arteria epatica, l'arteria splenica e le arterie renali  
 E l'arteria epatica, le arterie renali e l'arteria mesenterica superiore
241. Nell'edema polmonare acuto gli scambi gassosi sono ostacolati principalmente da:  
 A\* presenza di trasudato negli alveoli  
 B edema interstiziale  
 C aumentata resistenza delle vie aeree  
 D diminuzione del ritorno venoso  
 E insufficienza contrattile del ventricolo destro
242. Il valore normale della clearance della creatinina è il seguente:  
 A 50-70 ml/min/1,73 mq di superficie corporea  
 B\* 70-120 ml/min/1,73 mq di superficie corporea  
 C 120-160 ml/min/1,73 mq di superficie corporea  
 D 160-180 ml/min/1,73 mq di superficie corporea  
 E 200-220 ml/min/1,73 mq di superficie corporea
243. Nell'arto superiore ed inferiore ciascuna arteria profonda è accompagnata da:  
 A\* 2 vene satelliti  
 B 3 vene satelliti  
 C 1 vena satellite  
 D un plesso di vene satelliti  
 E un plesso nervoso somatico
244. Nella diagnosi delle fistole artero-venose si rileva:  
 A un aumento delle resistenze a valle della fistola  
 B un aumento della pressione diastolica rilevata sistemica  
 C un aumento della pressione sistolica rilevata a monte della fistola  
 D\* una riduzione della pressione diastolica sistemica  
 E una riduzione della pressione sistolica rilevata a monte della fistola
245. nell'embolia polmonare i sintomi più frequenti sono  
 A tachicardia  
 B palpitazioni  
 C tosse  
 D nessuno di questi  
 E\* tutte queste
246. L'arteria renale destra nasce dalla:  
 A a. mesenterica superiore  
 B a. epatica  
 C a. renale sn.  
 D\* aorta  
 E arteria iliaca dx.
247. Qual'è la più frequente localizzazione arteriosclerotica nelle arteriopatie degli arti inferiori:

- A\* il distretto femoro-popliteo  
 B il distretto aorto-iliaco  
 C il distretto tibiale  
 D il distretto aorto-iliaco e femoro-popliteo  
 E nessuno dei citati
248. Nell'acidosi metabolica scompensata si osserva:  
 A aumento dei bicarbonati  
 B aumento della pCO<sub>2</sub>  
 C\* riduzione dei bicarbonati  
 D aumento del Ph  
 E valori normali del Ph
249. L'arteria emorroidaria media e' ramo diretto di:  
 A\* iliaca interna  
 B mesenterica  
 C pudenda  
 D iliaca esterna  
 E iliaca comune
250. A quale dei seguenti valori corrisponde l'eliminazione urinaria media di Na<sup>+</sup> nelle 24 ore?  
 A 75-100 m Eq  
 B 130-140 m Eq  
 C 150-170 m Eq  
 D\* 175-260 m Eq  
 E 260-285 m Eq
251. In caso di trauma vascolare quando e' indicato l'esame angiografico?  
 A\* sempre  
 B dipende dal tipo di lesione  
 C solo in caso di trauma dell'aorta  
 D dipende dalla regione interessata dal trauma  
 E mai
252. Nel sospetto di un'arterite lupsosa si puo' effettuare:  
 A\* la ricerca del fenomeno L.E.  
 B la ricerca della proteina C reattiva  
 C la ricerca delle agglutinine da freddo  
 D la reazione di Weil- Felix  
 E la ricerca del parassita malarico
253. L'aneurisma deve essere:  
 A non pulsante ne' espansibile  
 B\* pulsante ed espansibile  
 C riducibile  
 D pulsante solamente  
 E espansibile solamente
254. Le arterie vitelline danno origine ai seguenti vasi  
 A arterie iliache  
 B\* arteria mesenterica superiore  
 C arteria ombelicale  
 D arterie femorali  
 E arterie ipogastriche
255. Il linfedema precoce degli arti inferiori e' in genere determinato da:  
 A malformazioni delle vene degli arti  
 B fistola artero-venosa  
 C ipertrofia ed iperplasia dei linfonodi inguinocrurali  
 D iperplasia dei collettori linfatici  
 E\* ipoplasia dei collettori linfatici
256. L'etiologia piu' frequente degli aneurismi dell'aorta addominale e':  
 A\* aterosclerotica  
 B sifilitica  
 C micotica  
 D congenita  
 E traumatica
257. Nella sclerosi di Monckeberg in quale parte della parete arteriosa sono evidenti le calcificazioni?  
 A\* media  
 B intima e media  
 C media e avventizia  
 D intima  
 E avventizia
258. Nell'acidosi metabolica quale delle seguenti condizioni e' presente:  
 A elevato Ph bassa pCO<sub>2</sub>  
 B\* basso Ph alta pCO<sub>2</sub>  
 C elevato Ph ed elevata pCO<sub>2</sub>  
 D basso Ph e bassa pCO<sub>2</sub>  
 E nessuna di queste
259. L'arteria colica sinistra e' un ramo della:  
 A\* mesenterica inferiore  
 B pancreatica  
 C mesenterica superiore  
 D gastrica sinistra  
 E aorta addominale
260. Qual'è attualmente la percentuale con cui gli aneurismi aortici sottorenali possono venire trattati per via endovascolare:  
 A\* 30-40%  
 B 80-90%  
 C 10-20%  
 D 5-15%  
 E 100%
261. L'arteria peroniera e' ramo della:  
 A arteria femorale profonda  
 B arteria tibiale anteriore  
 C arteria interossea  
 D\* nessuno dei precedenti  
 E tutti i precedenti
262. Il polso tibiale posteriore si palpa:  
 A sulla proiezione del V metatarso  
 B davanti al malleolo interno  
 C dietro al malleolo esterno  
 D all'esterno del tendine di Achille  
 E\* dietro al malleolo interno
263. Il piu' comune mezzo diagnostico per effettuare il follow-up dell' aneurisma dell'aorta addominale e':  
 A aortografia  
 B Rx digerente  
 C diretta addome  
 D\* ecografia addome  
 E esame obiettivo
264. Dei seguenti valori della cloruremia quale e' quello normale?  
 A 45-65 m Eq/l  
 B 80-125 m Eq/l  
 C 145-165 m Eq/l  
 D\* 171-178 m Eq/l  
 E 180-200 m Eq/l
265. I bronchi sono vascolarizzati da:  
 A arterie polmonari  
 B arterie tiroidee  
 C\* arterie bronchiali  
 D arterie intercostali  
 E vene polmonari
266. Nel caso di aneurisma dell'aorta addominale l'esame Doppler ultrasuonografico degli arti inferiori evidenzia:  
 A aumento della pressione diastolica misurata a livello di coscia  
 B aumento della pressione sistolica misurata a livello di coscia  
 C\* nessuna variazione pressoria agli arti inferiori rispetto alla sistemica  
 D riduzione della pressione diastolica misurata a livello di coscia  
 E riduzione della pressione distolica a livello di coscia
267. La piu' frequente complicanza nella sindrome postflebitica e':  
 A l'ulcerazione  
 B l'edema  
 C la dermatite  
 D nessuna  
 E\* tutte
268. Le arterie glutee sono rami dell'a.:  
 A iliaca esterna  
 B\* iliaca interna  
 C femorale comune

- D emorroidaria superiore  
E epigastrica superficiale

269. I vasi linfatici non sono presenti nella lamina propria della mucosa:

- A dello stomaco  
B del digiuno  
C dell'ileo  
D del colon  
E\* dell'esofago

270. L'intervento di Linton e' indicato:

- A nell'arteriopatie burgeriane  
B nei linfedemi cronici dell'arto inferiore  
C nelle varici essenziale dell'arto inferiore  
D nelle trombosi delle vene iliache esterne  
E\* nelle ulcere varicose croniche dell'arto inferiore

271. La malattia "embolizzante" e':

- A la sclerodermia  
B l'ipertensione renovascolare  
C la porpora trombocitopenica  
D l'endocardite batterica  
E\* la steno-insufficienza mitralica

272. Per tachicardia si intende una frequenza:

- A\* superiore a 100 al minuto  
B tra 90 e 100  
C tra 90 e 80  
D tra 70 e 80  
E inferiore a 70

273. Quali di questi fattori della coagulazione sono "labili":

- A VII-I  
B\* V-VIII  
C IX-X  
D fattore di Haegeman  
E nessuno di questi

274. La diagnosi di aneurisma dell'aorta toracica può essere effettuata mediante:

- A TC cerebrale  
B RMN colonna lombosacrale  
C elettromiografia degli arti inferiori  
D\* TC toracica  
E elettroneuronografia

275. Le arterie polmonari derivano dal:

- A primo arco aortico  
B secondo arco aortico  
C\* sesto arco aortico  
D quarto arco aortico  
E quinto arco aortico

276. A riguardo dei reni, ognuna delle seguenti considerazioni e' vera, tranne:

- A le arterie renali originano dall'aorta a livello della II vertebra lombare  
B ogni ramo dell'arteria renale e' un ramo terminale  
C\* l'arteria renale di sinistra e' piu' lunga di quella di destra  
D i linfatici della capsula drenano nei linfonodi periaortici e sottodiaframmatici  
E la vena renale sinistra riceve il sangue dalle gonadi e dal surrene di sinistra

277. Quale di queste sostanze non favorisce l'aggregazione piastrinica?

- A trombassani  
B prostacicline  
C trombina  
D ac. arachidonico  
E\* plasminogeno

278. La quantita' giornaliera di bile prodotta dal fegato e' di circa:

- A 150-200 cc  
B 350-500 cc  
C\* 800-1000 cc  
D 1500-2000 cc  
E 2000-2500 cc

279. Quali di questi sintomi sono riferibili ad insufficienza vertebro-basilare?

- A diplopia  
B drop attack

- C atassia  
D vertigine  
E\* tutti questi

280. L'arteria colica sinistra e' ramo della:

- A aorta addominale  
B splenica  
C mesenterica superiore  
D gastrica sinistra  
E\* mesenterica inferiore

281. Qual'e' l'arteria di Adamkiewicz?

- A\* l'arteria radicolare magna  
B un'arteria spinale posteriore  
C un'arteria lombare  
D l'arteria dell'angolo colico sinistro  
E l'arteria epatica accessoria a provenienza dalla mesenterica superiore

282. La flebotrombosi toraco-mammaria si localizza di preferenza:

- A\* nella vena toracica laterale  
B nella vena giugulare  
C nelle vene mammarie interne  
D nelle vene intercostali  
E nei plessi venosi perirachidei

283. Quali delle seguenti complicanze non compare mai nella circolazione extracorporea?

- A sindrome da bassa gittata  
B aritmia cardiaca  
C insufficienza respiratoria  
D\* aumento della coagulabilita' del sangue  
E oliguria

284. Una protesi vascolare può essere:

- A materiale sintetico  
B vena autologa  
C arteria autologa  
D arteria omologa  
E\* tutte le citate

285. Cos'e' l'aneurisma falso?

- A\* una sacca comunicante con un'arteria, formatasi in seguito a un trauma la cui parete neoformata proviene dai tessuti vicini e non da quelli dell'arteria  
B una sacca interposta che mette in comunicazione un tronco arterioso e uno venoso  
C una cavita' che si forma nello spessore della parete vasale, a seguito di una lesione della tunica interna, che consente il passaggio del sangue nella sua compagine  
D una maga-arteria  
E la dilatazione post-stenotica della succlavia a valle della sua compressione da parte di una costola soprannumeraria

286. Il p CO2 nel sangue arterioso del soggetto normale e' pari a:

- A\* 40mm Hg  
B 50mm Hg  
C 35mm Hg  
D 29mm Hg  
E 60mm Hg

287. Cosa misura la Reografia longitudinale di un arto?

- A\* l'attivita' sfigmica di tutte le arterie  
B l'attivita' sfigmica del circolo principale  
C l'attivita' sfigmica delle arterie muscolari  
D il flusso venoso profondo  
E la velocita' di circolo a carico del distretto arterioso

288. A livello di quale vertebra si biforca l'aorta:

- A T 12  
B L 2  
C\* L 4  
D S 1  
E S 2

289. L'acrocianosi e' caratterizzata da:

- A\* cianosi uniforme permanente e indolore delle parti distali degli arti  
B cianosi uniforme permanente e dolore delle parti distali degli arti  
C cianosi uniforme permanente e indolore delle parti prossimali degli arti  
D cianosi uniforme accessuale e indolore delle parti distali degli arti

- E cianosi non uniforme permanente e indolore delle parti distali degli arti
290. Cos'è la sfigmo-oscillometria?
- A\* un esame per valutare le variazioni volumetriche e pressorie a livello dell'arteria in esame al passaggio dell'onda sfigmica
- B un esame per valutare le oscillazioni di volume di un determinato segmento di arto
- C un esame per valutare le variazioni di pressione di una determinata arteria all'esercitarsi di una contropressione nota
- D lo studio della pressione arteriosa mediante cateterismo
- E lo studio delle oscillazioni pressorie a livello dell'aorta
291. A quale dei seguenti valori corrisponde l'eliminazione urinaria media di K<sup>+</sup> nelle 24 ore?
- A 30-40 m Eq
- B\* 50-100 m Eq
- C 100-120 m Eq
- D 120-160 m Eq
- E 160-180 m Eq
292. La natremia in condizioni normali è:
- A\* 140 m Eq/l
- B 200 m Eq/l
- C 240 m Eq/l
- D 100 m Eq/l
- E 70 m Eq/l
293. L'arteria emorroidaria superiore origina:
- A dalla mesenterica superiore
- B\* della mesenterica inferiore
- C dall'iliaca comune
- D dall'ipogastrica
- E dall'aorta
294. L'arteria otturatoria è ramo della:
- A a. glutea superiore
- B a. iliaca esterna
- C a. mesenterica inferiore
- D\* a. ipogastrica
- E a. mesenterica superiore
295. Quali sono le lesioni arteriosclerotiche che si manifestano più precocemente nella vita:
- A le placche fibrose
- B le cellule schiumose
- C\* le fatty streaks
- D le cellule muscolari lisce
- E nessuna delle citate
296. L'arteria linguale è ramo di:
- A\* carotide esterna
- B facciale
- C mascellare
- D temporale
- E carotide interna
297. L'acidosi respiratoria è caratterizzata da:
- A\* aumento della pCO<sub>2</sub>
- B riduzione della pCO<sub>2</sub>
- C riduzione del Ph
- D aumento dell'eccesso basi
- E riduzione dell'eccesso basi
298. Qual'è il gradiente termico, in condizioni di base, fra radice ed estremità degli arti superiori in un individuo con normali condizioni di circolo?
- A\* 8-11 gradi centigradi
- B 15-16 gradi centigradi
- C 5-8 gradi centigradi
- D 2-5 gradi centigradi
- E non esiste gradiente
299. Nella sindrome da furto della succlavia la ultrasuonografia Doppler rileva:
- A l'assenza di flusso a livello dell'arteria carotide comune controlaterale
- B l'inversione della direzione del flusso ematico rilevabile sull'arteria oftalmica omolaterale
- C l'inversione della direzione del flusso rilevabile sull'arteria radiale omolaterale
- D l'assenza di flusso sulla vertebrale omolaterale
- E\* l'inversione del flusso sulla vertebrale omolaterale
300. Nel decorso postoperatorio la negativizzazione del bilancio azoto determina:
- A ritenzione di sodio e aumento di peso
- B ridotta resistenza alle infezioni
- C ipertensione
- D\* ritardo nella cicatrizzazione delle ferite
- E perdita di potassio
301. La gittata cardiaca è condizionata da:
- A la frequenza cardiaca
- B la viscosità del sangue
- C la forza di contrazione ventricolare
- D ritorno venoso
- E\* tutte e quattro
302. In corso di infezione di protesi vascolare si può avere:
- A cedimento della sutura
- B pseudoaneurisma
- C trombosi settica
- D petecchie
- E\* tutte le citate
303. All'esame obiettivo del paziente con ipertensione renovascolare si può apprezzare:
- A soffio cardiaco
- B soffio femorale
- C\* soffio paraombelicale
- D claudicatio intermittens
- E nessuno di questi
304. Le vene "sentinelle" di Pratt sono patognomiche per:
- A\* una flebotrombosi degli arti inferiori
- B un'embolia arteriosa degli arti inferiori
- C una iniziale insufficienza delle comunicanti degli arti inferiori
- D una flebosclerosi delle vene profonde dell'arto inferiore
- E una iniziale arteriopatia cronica obliterante degli arti inferiori
305. Nello studio del circolo venoso con ultrasuonografia Doppler una perforante insufficiente si rileva come:
- A\* un reflusso venoso dal circolo profondo a quello superficiale
- B l'assenza di flusso venoso
- C un aumento del flusso venoso nel distretto esplorato
- D un flusso venoso continuo
- E una riduzione del flusso venoso
306. Il nodo del seno riceve la maggior parte della sua irrorazione sanguigna dell'arteria coronaria:
- A\* destra
- B interventricolare posteriore
- C del margine ottuso
- D circonflessa
- E discendente anteriore
307. La vena piccola safena è situata nella sua parte distale:
- A nel triangolo di scarpa
- B nel cavo popliteo
- C\* posteriormente al malleolo laterale
- D tra I e II metatarso
- E anteriormente al malleolo mediale
308. La sindrome da rivascolarizzazione si può avere dopo interventi chirurgici per:
- A ipertensione renovascolare
- B aneurismi dell'aorta addominale
- C trombosi venose profonde
- D\* embolie arteriose tardive
- E sindrome di Leriche
309. La vena grande safena ha origine:
- A\* anteriormente al malleolo interno
- B anteriormente al malleolo esterno
- C dalla pianta del piede
- D dietro al malleolo interno
- E dalla vena poplitea
310. La complicanza più grave della sindrome di Leriche è:

- A tromboflebiti recidivanti  
 B embolia polmonare  
 C angina cronica stabile  
 D tutte le precedenti  
 E\* nessuna delle precedenti
311. L'intervento di tromboendoarteriectomia e' indicato:  
 A nell'embolia degli arti  
 B nelle lesioni aterosclerotiche diffuse  
 C nel morbo di Beurger  
 D\* nelle stenosi segmentarie  
 E in tutti questi
312. L'arteria spermatica interna e' ramo:  
 A\* dell'aorta  
 B dell'iliaca comune  
 C dell'iliaca interna  
 D della pudenda  
 E dell'otturatoria
313. Nell'aneurisma dell'aorta sottorenale e' piu' frequente la rottura in:  
 A cavità peritoneale  
 B nel pericardio  
 C intestino tenue  
 D\* nello spazio retroperitoneale  
 E nella vena cava inferiore
314. Nell'aneurisma dell'aorta sottorenale e' piu' frequente la rottura in:  
 A scavo di Douglas  
 B nel colon ascendente  
 C nel sigma  
 D\* nessuna delle precedenti  
 E tutte le precedenti
315. I rami collaterali dell'arteria ipogastrica sono:  
 A la mesenterica inferiore  
 B l'arteria femorale superficiale  
 C emorroidaria superiore  
 D arteria mesenterica superiore  
 E\* arteria glutea superiore
316. L'arteria mesenterica superiore origina dall'aorta addominale in corrispondenza della:  
 A\* prima vertebra lombare  
 B seconda vertebra lombare  
 C undicesima vertebra toracica  
 D dodicesima vertebra toracica  
 E terza vertebra lombare
317. L'arcata di Riolo e':  
 A un ramo portale  
 B un'anastomosi fra la mesenterica superiore e l'inferiore  
 C\* un'anastomosi fra la colica media e la colica sinistra  
 D un'anastomosi del tronco celiaco con la mesenterica superiore  
 E un ramo dell'ipogastrica
318. Quali condizioni possono causare aumento del sanguinamento durante e dopo l'intervento:  
 A\* tutte e quattro  
 B aumento del consumo di fibrinogeno da coagulazione intravasale  
 C distruzione del fibrinogeno da parte di enzimi fibrinolitici o proteolitici  
 D ridotta formazione di fibrinogeno nel fegato  
 E ipertensione arteriosa
319. La colite ischemica isolata puo' essere sostenuta da:  
 A\* ostruzione o stenosi dei grossi tronchi arteriosi  
 B trombosi venosa  
 C alterazioni microvasali  
 D da nessuna di queste cause  
 E tutte le cause citate
320. La sindrome della vena cava superiore puo' essere dovuta a:  
 A tumore dello sterno  
 B\* carcinoma del polmone  
 C mediastinite fibrosa  
 D aneurisma dell'arco dell'aorta  
 E tumore all'esofago
321. La retrazione ischemica di Volkmann e' una complicanza di:  
 A\* un'ischemia muscolare transitoria post-traumatica  
 B un ostacolato deflusso venoso dell'aorta  
 C una arteriopatia obliterante cronica  
 D una periarterite nodosa  
 E una malattia di Reynaud
322. L'arteria tiroidea superiore origina:  
 A\* dalla carotide esterna  
 B dalla succlavia  
 C dalla mascellare interna  
 D dalla facciale  
 E dalla vertebrale
323. La vena grande safena ha origine:  
 A posteriormente al malleolo interno  
 B lateralmente al malleolo esterno  
 C dal collo del piede  
 D\* nessuna di queste  
 E tutte queste
324. Nel morbo di Buerger qual'e' il quadro clinico piu' frequente:  
 A dissecazione aorta addominale  
 B aneurisma aorta toracica  
 C aneurisma vasi base cranica  
 D\* ischemia  
 E acrocianosi
325. Gli steroidi agiscono nel seguente modo:  
 A inibizione della formazione di anticorpi  
 B interferenza con la reazione antigene-anticorpo  
 C interferenza con la risposta alla liberazione di istamina  
 D\* tutte e tre le risposte sono giuste  
 E tutte e tre le risposte sono sbagliate
326. Quanto mezzo di contrasto e' necessario impiegare per eseguire un'arteriografia femorale selettiva:  
 A 20 cc.  
 B 5 cc.  
 C\* 10 cc.  
 D 30 cc.  
 E 50 cc.
327. In quale delle seguenti affezioni si trovano associati un angioma cutaneo della faccia, un'angiomatosi della leptomeninge cerebrale omolaterale all'alterazione cutanea ed un glaucoma unilaterale:  
 A sindrome di Klippel- Trenaunay  
 B sclerosi tuberosa  
 C\* malattia di Sturge- Weber  
 D malattia di Hippel- Lindau  
 E malattia di Rendu- Osler
328. Nell'insufficienza aortica si ha:  
 A\* diminuzione della pressione arteriosa diastolica  
 B aumento della pressione telediastolica ventricolare sinistra  
 C insufficienza mitralica  
 D aumento della pressione arteriosa  
 E diminuzione della pressione arteriosa polmonare
329. Qual'e' la tecnica di Seldinger?  
 A\* il cateterismo arterioso percutaneo transfemorale  
 B il cateterismo arterioso con preparazione dell'arteria femorale  
 C il cateterismo arterioso con preparazione dell'arteria omerale  
 D il cateterismo venoso con preparazione della vena safena  
 E il cateterismo arterioso percutaneo mediante puntura translombare
330. Quale di queste enunciazioni e' sbagliata:  
 A volumi uguali di gas alla stessa temperatura e pressione contengono un uguale numero di molecole (legge di Avogadro)  
 B la pressione di un gas a temperatura costante varia inversamente al volume (legge di Boyle)  
 C\* la pressione laterale di un fluido e' direttamente proporzionale alla sua velocita' (teorema di Bernoulli)  
 D la quantita' di gas che dissolve in un liquido e' direttamente proporzionale alla pressione del gas (legge di Henry)  
 E in una miscela di gas ogni gas esercita la stessa pressione che eserciterebbe se occupasse da solo l'intero volume (I. di Dalto)

331. Le ostruzioni arteriose dell'albero iliaco-femorale possono essere dovute a:
- A endoangiote oblitterante
  - B traumi
  - C embolie
  - D\* tutte
  - E nessuna
332. Il catere di Fogarty si utilizza:
- A nel cateterismo arterioso
  - B nel cateterismo venoso
  - C nel cateterismo vescicale
  - D\* nelle ischemie acute degli arti
  - E nell'endoarterectomia carotidea
333. Cosa serve il Test di Allen?
- A\* a valutare l'entità, ai fini dell'irrorazione, di una delle due arterie affluenti alla mano (o al piede)
  - B a valutare la presenza di ostruzioni dell'arteria radiale (o della tibiale posteriore)
  - C a valutare l'entità del flusso totale della mano (o del piede)
  - D a valutare la presenza di FAV a livello dei vasi della mano (o del piede)
  - E ad evidenziare formazioni patologiche dello stretto toracico superiore
334. La positività del segno di Homans è un indice diagnostico di:
- A varici essenziali
  - B varici secondarie
  - C\* trombosi delle vene profonde del polpaccio
  - D insufficienza delle vene profonde del polpaccio
  - E trombosi dell'arteria femorale
335. L'indicazione più frequente alla flebografia degli arti inferiori è:
- A la presenza di claudicatio intermittens
  - B una tromboflebite in fase acuta
  - C le fistole A/\*V degli arti
  - D tutte le precedenti
  - E\* nessuna di queste condizioni
336. L'arteria oftalmica è ramo della:
- A a. facciale
  - B\* a. carotide interna
  - C a. temporale superficiale
  - D a. cerebrale anteriore
  - E a. mascellare interna
337. L'arteria vertebrale è ramo dell'a.
- A tronco anonimo
  - B carotide comune
  - C carotide esterna
  - D\* nessuno dei precedenti
  - E tutti i precedenti
338. L'embolia polmonare provoca prevalentemente:
- A\* ipertensione del ventricolo destro
  - B ipertensione venosa sistemica
  - C epatomegalia
  - D ipertensione venosa polmonare
  - E aumento della gittata sistolica
339. Qual'è la correlazione tra lesione anatomica carotidea e soffio cervicale?
- A 0
  - B 20-30%
  - C 40-50%
  - D\* 70-80%
  - E 90-100%
340. Nelle varici degli arti inferiori, l'intervento d'elezione è:
- A la legatura della vena femorale
  - B la legatura delle vene tibiali
  - C la legatura safena
  - D\* lo "stripping" della safena magna
  - E lo "stripping" della safena minor
341. La carotide comune sn origina:
- A dall'arteria anonima
  - B dalla succlavia sn
  - C\* direttamente dall'arco
  - D dal poligono di Willis
- E dalle arterie vertebrali
342. La comparsa di una gangrena secca può essere la manifestazione di:
- A\* un'arteriopatia arteriosclerotica
  - B una flebotrombosi
  - C una tromboflebite
  - D una tromboangiite
  - E un'arteriopatia diabetica
343. Quali tra le seguenti formazioni anatomiche sono contenute nel mediastino posteriore: A) cuore; B) grossi vasi; C) nervo frenico; D) dotto toracico; E) aorta discendente?
- A\* D e E
  - B E
  - C C e E
  - D A, C, D e E
  - E A, B, C e E
344. Quante sono le arterie comunicanti posteriori nel poligono di Willis?
- A 1
  - B\* 2
  - C 4
  - D nessuna
  - E 5
345. Uno scarso apporto di vitamine K da manifestazioni emorragiche da carenza di:
- A tromboplastina
  - B proconvertina
  - C proconvertina e protrombina
  - D\* protrombina
  - E fibrinogeno
346. Qual'è il principale fattore di rischio per l'arteriosclerosi:
- A\* le alterazioni del metabolismo lipidico
  - B le alterazioni del metabolismo glicidico
  - C l'iperuricemia
  - D l'età avanzata
  - E nessuno dei citati
347. L'arteria spermatica interna è ramo:
- A della arteria surrenale
  - B dell'iliaca interna
  - C dell'iliaca esterna
  - D\* nessuno dei precedenti
  - E tutti i precedenti
348. La terapia con anticoagulanti è controindicata in:
- A embolia polmonare
  - B varici arti inferiori
  - C trombosi venose profonde
  - D\* ipertensione arteriosa grave
  - E prima della menopausa
349. L'arteria ipogastrica ha come rami collaterali
- A\* arteria glutea superiore
  - B arteria femorale superficiale
  - C emorroidaria superiore
  - D arteria spermatica interna
  - E la mesenterica inferiore
350. Quale delle seguenti affermazioni è falsa: Nella sindrome di Leriche l'esame Doppler ultrasuonografico degli arti inferiori rileva:
- A una riduzione pressoria sistolica a livello di coscia bilateralmente
  - B un aumento del flusso diastolico positivo a livello delle femorali comuni
  - C\* una riduzione del flusso diastolico positivo a livello delle femorali comuni
  - D una riduzione del flusso sistolico dell'onda Doppler
  - E la scomparsa dell'onda di reflusso negativa diastolica