



ANNO ACCADEMICO 2010/2011

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 ricidivanti 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 anossia
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 circonflexa 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 pervietà interatriale
 E nello sbocco venoso polmonare anomalo totale
57. Quali tra le seguenti vene sboccano direttamente nelle cavità 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 velocità 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-basilaro
83. Il primo ramo dell'arteria renale e':
 A a.spermatica sinistra
 B a.surrenalica superiore
 C a.surrenalica media
 D* nessuna dei 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 pulsatilita' 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 CO₂ nel sangue venoso
B l'aumento dell'O₂ nel sangue arterioso
C la diminuzione dell'O₂ nel sangue arterioso
D* l'aumento del CO₂ nel sangue arterioso
E l'aumento del CO₂ 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 distruzione 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 autolimitante
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 flebocostrizione transitoria
D* flebocostrizione transitoria
E modesta flebocostrizione 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 arteriopatìa arteriosclerotica delle arterie mesenteriche
 E una arteriopatìa 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 pCO₂
 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⁺ 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 luposa 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 pCO₂
 B* basso Ph alta pCO₂
 C elevato Ph ed elevata pCO₂
 D basso Ph e bassa pCO₂
 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⁺ 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 pCO₂
- B riduzione della pCO₂
- 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