



执业医师·考研·考博必备



肿瘤学

习题精选

○ 主 编 姜 蕊

○ 副主编 赵春明

○ 审 订 宋 伟

第五版 肿瘤学 · 肿瘤学 · 肿瘤学

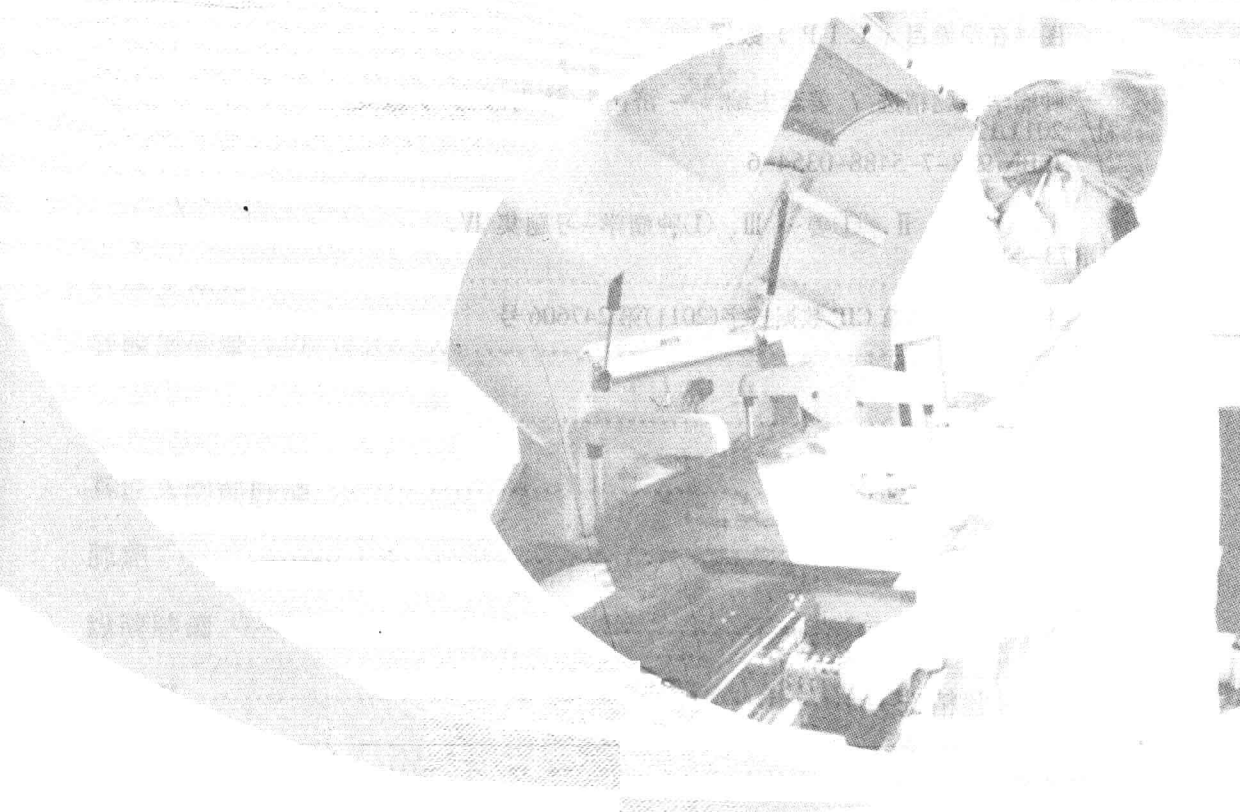


肿瘤学 习题精选

主编：陈惠屏
副主编：陈惠屏
编委：陈惠屏、陈惠屏、陈惠屏

中国医药出版社

执业医师·考研·考博必备



肿瘤学习题精选

- 主 编 姜 蕊 (山东省立医院)
- 副主编 赵春明 (山东省立医院)
- 审 订 宋 伟 (山东省立医院·微创综合治疗科)

图书在版编目 (C I P) 数据

肿瘤学习题精选 / 姜蕊主编. -- 济南 : 济南出版社, 2011.12

ISBN 978-7-5488-0354-6

I. ①肿… II. ①姜… III. ①肿瘤学-习题集 IV. ①R73-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 247606 号

肿瘤学习题精选

责任编辑 张伟卿
封面设计 侯文英
出版发行 济南出版社
地 址 济南市二环南路 1 号(250002)
经 销 新华书店
发行热线 0531-86131730 86131731
编辑热线 0531-86131719 86131741
印 刷 济南红河印业有限公司
版 次 2011 年 12 月第 1 版
印 次 2011 年 12 月第 1 次印刷
开 本 185×260 毫米 16 开
印 张 31.5
字 数 500 千字
定 价 60.00 元

(济南版图书,如有印装错误,请与出版社联系调换 电话:0531-86131736)

法律维权:0531-82600329

目 录

肿瘤学概论	(1)
肿瘤影像学	(63)
鼻咽癌	(83)
其他头颈部肿瘤	(100)
肺癌	(137)
纵膈肿瘤	(158)
乳腺癌	(162)
食管癌	(192)
胃癌	(219)
结直肠癌	(235)
肝癌	(251)
胰腺癌	(263)
妇科肿瘤	(273)
泌尿系统肿瘤	(301)
淋巴瘤	(319)
骨肉瘤	(337)
模拟题一	(355)
模拟题二	(365)

西医综合科目中有关肿瘤试题 (375)

各大院校肿瘤学硕士博士入学真题 (425)

附录一 常用肿瘤分期 (436)

附录二 抗肿瘤药物 (470)

附录三 常见分子靶向药物 (486)

附录四 常见肿瘤标志物 (496)

肿瘤学概论

单选题

1.能自发诱导肿瘤发生的一种进化保守基因是()

A.Bax B.RRCK C.Mdm2 D.p21 E.p53

答案:C

解析:Mdm2 是一种进化保守基因,具有转录因子功能,能自发地诱导肿瘤发生。Mdm2 基因产物与野生型或突变型 p53 结合,使 p53 失去抑制细胞增殖和诱导凋亡的功能,抑制 p53 介导的反式激活及阻止 p53 抑制细胞增殖和诱导凋亡的功能,解除细胞 G₁ 期的阻滞并重新进入细胞周期。

2.咽癌的发病已知与哪种病毒感染有关()

答案:A

A.乳头状病毒 B.EB 病毒 C.疱疹病毒 D.腺病毒
E.流感病毒

解析:咽癌发生与吸烟、酗酒、长期吸入有害物质及乳头状病毒感染等因素有关。

3.调控 CDK 活性的主要成分是()

A.cyclin B.CKA C.CKI D.PRAD1 E.ORC

答案:A

解析:CDK 是一组丝氨酸/苏氨酸蛋白激酶,含催化亚基,需要 cyclin 提供调节亚基才有活性,故通常以 cyclin/CDK 复合物形式出现。

4.肿瘤流行病学研究最基本的方法是()

A.描述流行病学研究
B.回顾性病例对照研究
C.队列研究
D.统计分析
E.描述流行病学研究,分析流行病学研究,实验流行病学研究等

答案:E

解析:肿瘤流行病学研究方法可分为描述性研究、分析性研究、实验和干预性研究以及理论研究 4 个部分。

5.在 3000 名被诊断为成年白血病人中,有 2000 名病人在诊断时是超重的,因此,研究

者认为白血病与肥胖有关,请选出以上研究结论错误的最佳原因()

- A.缺少对照组
- B.缺少适当的随访研究
- C.未进行年龄调整
- D.缺少标准
- E.未进行种族调整

答案:A

解析:在实验设计中,应当严格遵守对照、随机、重复和均衡四个基本原则,在本研究中不存在对照组,因此,结论错误。

6.控制吸烟可降低患癌风险比率()

- A.20% B.30% C.40% D.50% E.60%

答案:B

解析:烟草是恶性肿瘤的罪魁祸首,吸烟与三分之一的癌症有关。已知烟草可导致肺癌、膀胱癌、口腔癌、胰腺癌、肾癌、胃癌、喉癌和食管癌,还可能包括结肠癌。饮酒与口腔癌、咽癌、喉癌、直肠癌有关。

7.根据国际癌症研究中心(LARC)对致癌物的分类,苯属于()

- A.人类致癌物 B.很可能的人类致癌物 C.非人类致癌物
- D.可能的人类致癌物 E.动物致癌物

答案:A

解析:据世界卫生组织国际癌症研究中心(LARC)的报告,致癌物分为三级,一级为人类致癌物,二级为可疑人类致癌物,三级为动物致癌物。一级致癌物包括多环芳烃类、芳香胺类、亚硝胺类、金属致癌物(砷、铍、镉、铬、镍等)、双氯甲醚、甲醛、苯、三氯甲烷等。

8.在我国引起原发性肝细胞癌的最重要相关因素是()

- A.丙型肝炎病毒 B.乙型肝炎病毒 C.甲型肝炎病毒 D.黄曲霉素 E.酗酒

答案:B

解析:肝癌是发展中国家发病数较高的肿瘤,我国发病数约占全世界肝癌总数的40%以上,乙肝乃是肝癌的主要病因。

9.下列哪一项不是致癌因子()

- A.砷 B.金 C.铬 D.镍 E.石棉

答案:B

解析:砷可引起皮肤癌、肺癌和肝癌。有关砷化物引起的职业癌的报道有很多,其中不少为多部位的原发癌,目前公认的化学致癌物还有石棉、铬、镍、煤焦、芥子气、矿物油、二氯甲醚和氯甲醚等。

10.一组观察值中每个变量与这一组值的均数之差的平方和的均数被称为()

- A.相关系数 B.中位数 C.众数 D.标准误 E.方差

答案:E

解析:方差是各个数据与平均数之差的平方的平均数;它反映了每个数据与其均值相比平均相差的数值,因此,它能准确地反映出数据的离散程度。

11. 临床试验单位有关临床试验的资料应当至少保存至临床试验终止后 ()

A. 1 年 B. 3 年 C. 5 年 D. 10 年 E. 20 年

答案:C

解析:研究者应保存临床试验资料至临床试验终止后五年;申办者应保存临床试验资料至试验药物被批准上市后五年。

12. 阿糖胞苷与放线菌素 D 联合用药的依据是 ()

A. 减少药物毒性 B. 细胞增殖动力学 C. 从抗瘤谱考虑
D. 从给药方法考虑 E. 以上都不对

答案:B

解析:阿糖胞苷为细胞周期特异性药物,作用于 S 期,通过抑制细胞 DNA 合成,干扰细胞增殖,放线菌素 D 为细胞周期非特异性药物,通过与 DNA 结合,抑制以 DNA 为模板的 RNA 聚合酶 I,从而抑制 rRNA 合成,二者联合应用是从细胞增殖动力学考虑,作用于肿瘤细胞分裂增殖的不同阶段。

13. 应用芬太尼透皮贴剂后,血清芬太尼浓度达有效止痛作用水平所需要的时间为 ()

A. 1~2 小时 B. 2~3 小时 C. 3~4 小时 D. 6~12 小时 E. 12 小时以上

答案:D

解析:芬太尼贴剂起效一般需要 6~12 小时。初次用药后,6~12 h 内达血浆峰浓度,12~24h 达稳定血药浓度。

14. 由于溶剂的原因,紫杉醇有可能引起的不良反应是低血压和过敏反应,给药前给予下列哪种药物可预防其发生 ()

A. 抗组胺类和升压药
B. 升压药和类固醇激素
C. 抗组胺类和大剂量维生素
D. 抗组胺类和类固醇激素
E. 大剂量维生素和类固醇激素

答案:D

解析:为了预防发生过敏反应,在紫杉醇治疗前 12 小时和 6 小时均分别口服地塞米松 20mg,治疗前 30~60 分钟肌注或口服苯海拉明 50mg,静注西咪替丁 300mg 或雷尼替丁 50mg。

15. 维甲酸是由什么衍生而来的 ()

A. VA B. VB C. VC D. VD E. VE

答案:A

解析:维 A 酸是体内维生素 A 的代谢中间产物,主要影响骨的生长和促进上皮细胞增生、分化、角质溶解等代谢作用。

16. 氮芥属于下列哪一类致瘤物 ()

- A. 多环芳香烃类化合物 B. 烷化剂 C. 氨基偶氮类 D. 亚硝胺类
E. 以上都不是

答案: B

解析: 烷化剂是在体内能形成碳正离子或其他具有活泼的亲电性基团的化合物, 进而与细胞中的生物大分子(DNA, RNA, 酶)中含有丰富电子的基团(如氨基, 巯基, 羟基, 羧基、磷酸基等)发生共价结合, 使其丧失活性或使 DNA 分子发生断裂, 导致肿瘤细胞死亡, 抗肿瘤活性强。但是这类药物在抑制增生活跃的肿瘤细胞的同时, 对增生较快的正常细胞例如骨髓细胞, 肠上皮细胞等也同样产生抑制, 有较严重的毒副作用, 例如恶心、呕吐、骨髓抑制、脱发等, 临床上多采用合并用药。烷化剂按化学结构可分为: 氮芥类、乙撑亚胺类、磺酸酯及多元醇类、亚硝基脲类、三氮烯咪唑类和胍类。

17. 直接破坏 DNA 并阻止其复制的药物是 ()

- A. MMC B. 5-FU C. Taxol D. MTX E. ADM

答案: A

解析: 直接破坏 DNA 并阻止其复制的药物是有烷化剂、丝裂霉素 C、博来霉素等。5-FU、MTX 是抗代谢类药物。

18. 在机体组织中哪种类型细胞最容易受到化疗药物影响 ()

- A. 横纹肌细胞 B. 神经细胞 C. 腺体组织细胞 D. 肝细胞
E. 骨髓造血细胞

答案: E

解析: 正常组织细胞按其生长方式可划分三种类型。1. 静态型细胞: 如横纹肌细胞, 神经元细胞, 这些细胞主要处于 G 期, 它们可维持终年寿命, 很少代谢, 故极少受化疗药物影响。2. 扩展型细胞: 腺体组织细胞等, 多数亦处于 G 期, 当受外来适当刺激后, 修复损伤组织, G 期细胞可进入细胞周期进行分裂增殖, 此时亦受化疗药物影响。3. 更新型细胞: 如骨髓造血细胞, 毛发细胞, 消化道黏膜上皮细胞, 生殖细胞等, 这些细胞不断增殖, 同时又不断死亡丢失成为终末细胞, 故更新型细胞最易受化疗药物的作用。据此接受化疗药物的患者可出现脱发、口腔黏膜溃疡和白细胞、血小板减少。为防止化疗药物对骨髓造血细胞的严重抑制, 因此, 在应用该类药物治疗过程中要定期检查血象。

19. 对细胞周期特异性药物敏感性较强的是 ()

- A. S 期 B. G₀ 期 C. G₁ 期 D. G₂ 期 E. M 期

答案: A

解析: 增殖期肿瘤细胞对化疗的敏感性不同, S 期细胞对细胞周期特异性药物敏感性较强, 而 M、G₁、G₂ 期细胞对细胞周期非特异性药物及放疗较敏感。

20. 化疗中抗代谢类药物为 ()

- A. 替加氟 B. 洛莫司汀 C. 替尼泊苷 D. 他莫昔芬 E. 博来霉素

答案: A

解析:抗代谢类药物指药物作用于核酸合成过程中不同的环节,替加氟为氟尿嘧啶的衍生物,在体内经肝脏活化逐渐转变为氟尿嘧啶而起抗肿瘤作用,在体内干扰、阻断DNA、RNA及蛋白质合成,是抗嘧啶类药物。洛莫司汀为烷化剂,作用于增殖细胞各期及非增殖细胞,处于 $G_1 \rightarrow S$ 期边界或S期的细胞对其最敏感;替尼泊苷为抗肿瘤植物药,是鬼臼毒人工半合成衍生物,对肿瘤细胞具有双重作用,既破坏DNA,又对 G_2 期和M期细胞有可逆性阻断作用,为细胞周期特异性药物。他莫昔芬是激素类药物;博来霉素属于抗生素类药物。

21.C因子又称准确度,其中 C_4 是何意义()

- A.尸检证实 B.常规手术标本病理检查 C.针吸活检
D.临床发现占位病变 E.外科探查

答案:B

解析:C因子(或称准确度),反映用不同诊断手段进行分类时,其准确程度的差异,C因子也为非限定、仅供选用的标志。C因子的规定为:

C_1 :依据来自常规诊断手段,如视诊、触诊、常规放射照相术、某些器官肿瘤的腔内内窥镜检查。

C_2 :依据来自特殊诊断手段,如特殊投照位X线影像诊断,X线体层摄影术,CT诊断,超声波检查法,淋巴系造影术,血管造影术,闪烁照相术,磁共振影像诊断(MRI诊断),内窥镜检查,活组织及细胞学检查。

C_3 :依据来自外科探查,包括活组织和细胞学检查。

C_4 :依据来自常规手术及切除标本的病理检查,据此可知疾病程度。

C_5 :依据来自尸体解剖。

22.癌症病人的生活质量(QQL)评估()

- A.是指对病人一般情况评分(KPS)
B.是指无病生存期
C.由医护人员评估更准确可靠
D.可以反映病人的幸福感、满意度及生活水平
E.包括躯体、功能状况、社会、心理及精神等四个方面

答案:E

解析:世界卫生组织(WHO)有关生活质量(quality of life, QUL)的定义是:不同文化和价值体系中个体对他们在生活中所处位置的感受以及对与他们的目的、期望、标准及所关注的事情有关的生活状况的体验。人们认为,QUL是一个主观概念。QUL的概念性定义为:某个人在以下4个基本方面均获得满意的功能状态,即社会方面;心理及精神方面;职业方面;躯体方面。QUL的操作性定义:是一个患者将他(她)认为理想的健康状况进行比较后所得到的评价。QUL的损伤性定义:患者的心理方面或偏爱程度,病人的基本生活或生活恢复状况,或病人的目前现实状况与期望值之间的差距。

23.PTx的定义是()

- A.术前未做出病理诊断

- B.术后未做出病理诊断
- C.术前判定肿瘤侵犯程度
- D.术后对原发肿瘤不能做出组织病理学估计
- E.术后未发现原发肿瘤

答案:D

解析:PT 指原发肿瘤;PTis 浸润前癌(原位癌),PT₀手术切除物的组织病理学检查未发现原发肿瘤;PT₁、PT₂、PT₃、PT₄原发肿瘤逐级增大;PT_x手术后及组织病理学检查均不能确定肿瘤的浸润范围。

24.以G代表组织病理学分级要分为()

- A.G_{0~4} B.G_{1~4} C.G_{x~0} D.G_{x~4} E.G_{x~3}

答案:B

解析:组织学分级是对肿瘤分化情况的一种定性评估,以肿瘤与其所侵犯部位的正常组织之间的相似程度来加以表示。分级以数字表示,从分化最好的(1级)直到分化最差的(4级),G₁高分化;G₂中分化;G₃低分化;G₄未分化。

25.神经源性纵隔肿瘤好发于()

- A.前纵隔 B.前上纵隔 C.中纵隔 D.前下纵隔 E.后纵隔

答案:E

解析:纵隔肿瘤中54%发生在前纵隔,20%在中纵隔,26%在后纵隔;成人以胸腺瘤、淋巴瘤多见,儿童则主要是神经源性肿瘤。前纵隔肿瘤以胸腺瘤、畸胎类瘤多见,中纵隔肿瘤以心包囊肿、支气管囊肿、淋巴瘤多见,后纵隔肿瘤以神经源性肿瘤多见。

26.甲胎蛋白是什么抗原()

- A.隐蔽的自身抗原 B.同种异体抗原 C.肿瘤相关抗原
- D.肿瘤特异性抗原 E.肿瘤移植相关抗原

答案:C

解析:肿瘤相关抗原指并非某一种肿瘤所特有,在其他肿瘤细胞或正常细胞上也存在的抗原分子。用于临床诊断的肿瘤相关抗原包括:胚胎性蛋白、糖蛋白抗原、鳞状细胞抗原等。肿瘤相关抗原并非肿瘤细胞所特有,而是仅在增殖中有量的差异。正常细胞也有微量合成,因此称为“相关抗原”。

27.核医学在临床上的应用包括()

- A.诊断 B.诊断+治疗 C.治疗 D.放射性核素 E.核医学仪器

答案:B

解析:核医学是采用核技术来诊断、治疗和研究疾病的一门新兴学科。

28.关于恶性肿瘤的说法正确的是()

- A.组织结构具有高度异型性而细胞无
- B.组织结构和细胞都具有高度异型性
- C.细胞具有高度异型性而组织结构无

D.没浸润性,也不转移

E.以上说法都不对

答案:B

解析:肿瘤组织无论在细胞形态和组织结构上,都与其发源的正常组织有不同程度的差异,这种差异称为异型性。异型性是肿瘤异常分化在形态上的表现。异型性小,说明分化程度高,异型性大,说明分化程度低。区别这种异型性的大小是诊断肿瘤及确定其良、恶性的主要组织学依据。良性肿瘤细胞的异型性不明显,一般与其来源组织相似。恶性肿瘤常具有明显的异型性。

29.下列哪一项不属于临界性肿瘤()

A.良性肿瘤位于两个脏器交界处

B.包膜不完整的纤维瘤

C.生物学行为介于良、恶性之间

D.切除后易复发

E.唾液腺混合瘤

答案:A

解析:临床上除良性与恶性肿瘤两大类以外,少数肿瘤形态上虽属良性,但为浸润性生长,切除后易复发,多次复发后有的可出现转移。因其在生物学行为上介于良性与恶性之间,故称交界性或临界性肿瘤,如包膜不完整的纤维瘤、黏膜乳头状瘤、唾液腺混合瘤等。

30.对于不能在短期内确诊的恶性肿瘤病人,下列表述正确的是()

A.生物治疗 B.一般进行诊断性治疗 C.诊断性治疗有害无益

D.放射治疗+化疗 E.联合用药

答案:C

解析:不能在短时内确诊的病人,有时观察一段时间是必要的,对于大部分恶性肿瘤“诊断性”治疗有害无益。因为现有肿瘤治疗的主要手段都有双重性,可给病人带来一定的负担和损害。

31.1952年 Boyland 第一次证实致癌物主要作用的生物大分子是()

A.DNA B.蛋白质 C.酶 D.多糖物质 E.脂类

答案:A

解析:1952年 Boyland 发现致癌物主要作用于DNA,而并非酶和蛋白质。

32.恶性肿瘤细胞的胞浆多呈()

A.嗜碱性 B.中性,但有时呈酸性 C.嗜酸性,但有时呈中性

D.囊泡气球样变,内无胞浆 E.胞浆多颗粒

答案:A

解析:恶性肿瘤细胞由于胞浆内核蛋白体增多而多呈嗜碱性。

33.细胞中起“生命开关”的重要调节功能的是()

A.酪氨酸激酶 B.RAS 蛋白 C.磷脂酶

D.苏氨酸激酶 E.赖氨酸激酶

解析:蛋白激酶调节功能称之为“生命开关”;在整个基因组中,大约有 1%的基因是编码蛋白激酶的,在细胞内是这些蛋白激酶调节着数以万计的其他蛋白质的功能。胞浆内的激酶大多是丝氨酸或苏氨酸激酶,与细胞生长关系最密切。

34.多药耐药性即肿瘤细胞对一种抗癌药产生耐药性后,不仅对同类抗癌药耐药,而且()

- A.对所有类型抗癌药亦产生交叉耐药
- B.对许多非同类型抗癌药亦产生交叉耐药
- C.对化疗增敏剂亦产生交叉耐药
- D.对放疗增敏剂亦产生交叉耐药
- E.对生物反应调节剂亦产生交叉耐药

答案:B

解析:多药耐药性(MDR)是指对一种药物具有耐药性的同时,对其他结构不同,作用靶点不同的抗肿瘤药物也具有耐药性。多药耐药性是导致抗感染药物治疗和肿瘤化疗失败的重要原因之一。

35.告诉服用吗啡缓释片的病人()

- A.不要压碎药片后服用
- B.与吗啡即释片完全一样
- C.未按时服药,不要紧
- D.疼痛剧烈时服用
- E.必要时用药

答案:A

解析:吗啡缓释片必须整片吞服,不可截开或嚼碎。每隔 12 小时按时服用一次,用量应根据疼痛的严重程度、年龄及服用镇痛药史决定用药剂量,个体间可存在较大差异。而非疼痛时给药。

36.与吗啡即释片相比,吗啡缓释片()

- A.作用时间更长,半衰期也 longer
- B.作用时间更长,但半衰期相似
- C.作用时间更长,半衰期更短
- D.作用时间相似,半衰期 longer
- E.作用时间相似,半衰期相似

答案:A

解析:吗啡即释片口服后显效时间为 15~30 分钟,可持续 4~6 小时,清除半衰期为 1.7~3 小时;硫酸吗啡缓释片口服后由胃肠道黏膜吸收,与普通片剂相比,口服缓释片血药浓度达峰时间较长,一般为服后 2~3 小时,峰浓度也稍低,消除半衰期为 3.5~5 小时。

37.癌症疼痛病人接受阿片类药物止痛治疗,可以给予最大耐受剂量的时间为()

- A.预计生存时间不足 1 周
- B.预计生存时间不足 1 个月
- C.预计生存时间不足 3 个月
- D.在癌痛治疗需要的任何时候
- E.预计生存时间不足 6 个月

答案:D

解析:对于任何重度疼痛病人,无论肿瘤临床分期及预计生存时间长短,只要止痛治疗需要,都可以使用最大耐受量阿片类止痛药。

38.疼痛程度数字评估法 ()

- A.应该反复应用于癌症疼痛病人及疼痛治疗期的疼痛评估
- B.用于比较不同病人的疼痛程度
- C.不可信,由于疼痛是病人的主观感受
- D.最好由医生评估
- E.最好由护士评估

答案:A

解析:疼痛是患者的一种主观感受,因此,疼痛强度的评估并没有客观的医疗仪器可供选择,主要还是依靠患者的主观描述。在治疗过程中,可以反复评估疼痛以评价疗效。

39.小儿腹部肿物,X 片发现肿物内有骨骼及牙齿影,首先考虑是 ()

- A.畸胎瘤
- B.横纹肌肉瘤
- C.神经母细胞瘤
- D.神经纤维瘤
- E.肝错构瘤

答案:A

解析:畸胎瘤组织形态涉及 3 个胚层,种类多样,其分化程度不一致。组织学上,最常见的成分是皮肤,包括角化鳞状上皮及其附属物,如毛囊、皮脂腺和汗腺,也常见到呼吸道及消化道的上皮组织和胰腺组织、纤维组织和平滑肌等间叶组织以及软骨和骨组织。有不到 10% 的成熟畸胎瘤含有牙、脉络丛、神经组织、骨髓、骨骼肌、肾组织或视网膜组织。

40.一例病人服用吗啡缓释片时出现嗜睡症状,建议病人 ()

- A.立即停用吗啡
- B.立即将吗啡的用量减半
- C.可以继续用药,2~3 天后症状可能减轻
- D.立即改用非阿片类止痛药
- E.立即停用吗啡,今后也不要再用吗啡

答案:C

解析:嗜睡是吗啡短期可耐受的反应之一,数日内症状可以减轻,一般两周内可以消失。

41.晚期癌症病人的疼痛发生率是 ()

- A.低于 10%
- B.低于 20%
- C.低于 30%
- D.达 60%以上
- E.低于 40%

答案:D

解析:在我国癌症疼痛的病人中,晚期癌症患者的疼痛发生率约为 60%~80%。

42.止痛药物治疗效果不佳是哪项原因 ()

- A.与止痛用药方法无关
- B.不要紧,只要病人没有不良反应
- C.可能是由于疼痛评估不足所致
- D.与用药剂量无关
- E.与用药种类无关

答案:C

解析:医生和护士往往对重度疼痛病人的疼痛程度评估不足,低估疼痛级别就会影响止痛效果。少数病人可能会夸大病情。但大多数病人对疼痛程度的描述不充分、不到位,影响了止痛用药的力度。只有先弄清疼痛的性质及相关问题,才能取得理想的止痛效果。由于病情进展,病人随时可突然出现新的疼痛,疼痛程度也可能随时突然加重,因此,有必要反复评估病人的疼痛。晚期癌症病人的疼痛都是由多种因素所致。需详细了解疼痛的部位、严重程度、疼痛的性质以及疼痛对病人生活质量的影响。

43.用非甾体类抗炎药治疗癌症疼痛最好选择 ()

- A.对 COX-2 有选择性抑制作用的药物
- B.对 COX-1 和 COX-2 有抑制作用的药物
- C.对 COX-1 有选择性抑制作用的药物
- D.非胃肠道途径给药,以减少消化道溃疡发生率
- E.对 COX-1 和 COX-2 无抑制作用的药物

答案:A

解析:已发现三种环氧合酶(COX-1,COX-2 和 COX-3),对作用和机制已经了解得比较清楚的是前两种酶。COX-1 为结构酶,存在于正常组织中,维持胃肠、肾脏、血小板等组织器官的生理功能;该酶受抑制则产生消化道溃疡、穿孔、出血、肾损伤等副作用。COX-2 为诱导酶,只有在受炎症因子刺激时才在炎症组织中表达产生,参与炎症反应。COX-3 可能与对乙酰氨基酚的作用机理有关。研究认为,NSAID 所引起的胃肠反应与抑制 COX-1 有关,而其抗炎止痛作用则通过抑制 COX-2 实现;并认为以往的 NSAID 因无选择地对两种 COX 都抑制,故在临床上疗效和不良反应并存。理想的 NSAID 应选择性抑制 COX-2,而不影响 COX-1。随着研究的深入逐渐发现,COX-1 和 COX-2 的分布有重叠现象,对两者的认识不应过于简单、绝对。

44.下列关于阿片类止痛药哪项是正确的 ()

- A.恶心、呕吐、便秘等不良反应很能快会耐受
- B.出现恶心、呕吐、便秘等不良反应,应该停用阿片类
- C.恶心、呕吐等不良反应不会因长期用药而产生耐受
- D.便秘不良反应不会因长期用药而产生耐受
- E.出现嗜睡症状,应立即停药

答案:D

解析:便秘难以耐受,在止痛治疗同时应加强通便治疗。

45. Tramadol(曲马多)主要是用于晚期癌症病人 ()

A.轻度疼痛 B.中度疼痛 C.重度疼痛 D.容易成瘾,最好不用 E.不良反应小

答案:B

解析:曲马多,英文名:Tramadol(INN),是一种鸦片类药物,主要用作镇痛药,可缓解普通到严重的疼痛。多用于中度癌痛的治疗。

46.什么是肿瘤的化学干预 ()

A.肿瘤的化疗

B.肿瘤的综合治疗

C.肿瘤的生物治疗

D.肿瘤的免疫治疗

E.利用某些天然的或合成的化合物对人群肿瘤发生的过程进行抑制、逆转或预防的研究,并将明确的研究成果在健康人群中推广应用,最终达到降低肿瘤发病率和死亡率的目的。

答案:E

解析:肿瘤的化学干预是癌症预防的一个重要组成部分,美国学者 Wattenberg 在 1985 年首先提出癌症化学预防的概念,即在人类或动物的食物中加入微量化合物可以抑制某些癌症的发生。人群化学干预是癌症预防的重要手段,即在实验室和理论研究的基础上,利用某些天然的或人工合成的化合物对人群癌症发生的过程进行抑制、逆转或预防的研究,并将明确的研究成果在健康人群中推广应用,最终达到降低某国家或地区癌症死亡率的目的。

47.肿瘤学综合治疗的定义就是 ()

A.根据机体状况、肿瘤病理类型等,有计划地合理应用各种治疗手段

B.只要机体状况良好,应以外科手术为主,辅以其他治疗

C.机体可承受,应手术+放疗+化疗联合进行

D.综合治疗是各种非手术方法有机合理地应用

E.是全身与局部治疗手段相结合的方法

答案:A

解析:肿瘤综合治疗就是根据病人的机体状况,肿瘤的病理类型、侵犯范围(病期)和发展趋势,有计划地、科学合理地应用现有的治疗手段,以期较大幅度地提高治愈率,同时提高病人的生活质量。

48.世界卫生组织(WHO)规定每年的哪一天为不吸烟日 ()

A.4月15日 B.5月15日 C.5月31日 D.6月15日 E.11月19日

答案:C

解析:每年的5月31日被定为不吸烟日。

49.1981年WHO癌症顾问委员会提出的肿瘤防治3个1/3是()

A.1/3癌症可以预防,1/3癌症如能早期诊断可以治愈,1/3癌症不能治愈

B.1/3癌症可以预防,1/3病人可以存活5年以上,1/3能改善生活质量