

主编
唐金海

SANJI
「三基」
训练习题集

医疗机构医务人员

YILIAOJIGOUYIWURENYUAN
SANJIXUNLIANXITIJ

肿瘤科

东南大学出版社

医疗机构医务人员三基训练习题集

肿 瘤 科

东南大学出版社

· 南 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

医疗机构医务人员三基训练习题集. 肿瘤科/唐金海主编. —南京:东南大学出版社,2007.10

ISBN 978-7-5641-0865-6

I. 医… II. 唐… III. ①医药卫生人员—技术培训—习题②肿瘤学—医药卫生人员—技术培训—习题
IV. R192-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 115635 号

东南大学出版社出版发行

(南京四牌楼 2 号 邮编 210096)

出版人:江 汉

江苏省新华书店经销 溧阳市晨明印刷有限公司印刷

开本:850mm×1168mm 1/32 印张:7.5 字数:202千字

2007年10月第1版 2007年10月第1次印刷

ISBN 978-7-5641-0865-6/R·93

印数:1~4000 定价:15.00元

(东大版图书若有质量问题,请与读者服务部联系。电话:025-83792328)

医疗机构医务人员三基训练习题集

编委会

主任委员 唐维新

副主任委员 郑必先 李少冬 卢晓玲

委员 (以姓氏汉语拼音为序)

蔡忠新 曹金海 陈鼎荣 陈险峰

程崇高 丁义涛 范钦和 方佩英

洪志诚 胡勤刚 胡万进 胡娅莉

胡兹嘉 黄峻 黄志纯 蒋忠

李照金 励建安 刘乃丰 刘沈林

刘歆农 刘彦群 陆凤翔 陆少林

潘淮宁 孙邦贵 谭钊安 唐金海

童明庆 王德杭 王虹 温端改

眭元庚 徐鑫荣 易学明 俞军

袁南荣 张金宏 张钟灵 赵淮跃

赵伟 周伟

秘书 俞荣华 夏林浩

医疗机构医务人员三基训练习题集

肿 瘤 科

编 写 人 员

主 编 唐金海

副主编 冯继锋

参编人员(按姓名拼音为序)

| | | | | | | |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 卞秀华 | 蔡明明 | 蔡炜宇 | 曹国春 | 陈森清 | 陈环球 | 陈世晞 |
| 陈廷锋 | 陈小祥 | 陈颖波 | 成 卫 | 成道福 | 戴爱娣 | 樊玉文 |
| 冯 波 | 冯继锋 | 冯平柏 | 高长明 | 高 凌 | 龚建平 | 顾 慧 |
| 顾奎兴 | 顾连兵 | 顾荣明 | 关 心 | 郭 震 | 郭仁宏 | 何 侠 |
| 洪 专 | 黄富麟 | 黄克伟 | 黄新恩 | 胡振东 | 胡亦钦 | 江 伟 |
| 蒋 峰 | 蒋 谦 | 李厚怀 | 李 科 | 李 明 | 李伟兵 | 梁志超 |
| 刘建红 | 刘宇飞 | 刘元华 | 陆保成 | 陆澍梅 | 陆建伟 | 陆进成 |
| 马圣香 | 梅泽如 | 孟爱凤 | 明学志 | 潘良熹 | 钱普东 | 钱新华 |
| 钱志英 | 秦建伟 | 邱宁雷 | 尚俊清 | 沙允文 | 沈 波 | 沈文荣 |
| 沈宗丽 | 史美祺 | 孙来荣 | 孙蔚莉 | 孙志华 | 谭旭艳 | 唐金海 |
| 汪仪俊 | 王金华 | 王太洪 | 王天路 | 王晓明 | 王 玥 | 韦 达 |
| 魏宝清 | 魏 青 | 吴建中 | 吴 强 | 吴燕波 | 席 玮 | 夏国豪 |
| 须 霆 | 徐 池 | 徐德静 | 徐晓明 | 许 斌 | 许建华 | 许 林 |
| 薛开先 | 阎 卫 | 杨德仁 | 尹国文 | 俞 乔 | 曾志毅 | 曾 赞 |
| 查文武 | 翟振宇 | 张 勤 | 张 彤 | 张能芳 | 张晓梅 | 张宜勤 |
| 张 园 | 章 明 | 赵建华 | 赵卫平 | 赵一兵 | 郑苏文 | 郑晓莉 |
| 郑秀立 | 仲 坚 | 周大庆 | 周守君 | 周 欣 | 周 云 | 朱继荣 |
| 朱梁军 | 朱月清 | 庄一平 | 邹 青 | | | |

主 审 顾奎兴

前 言

肿瘤学是当今医学研究中最活跃、最具代表性的前沿学科之一,目前正处在迅速发展阶段。有关肿瘤的新理论、新知识、新技术不断涌现。对该病的预防、诊治和基础研究,几乎涉及生命科学的全部内容。关于肿瘤的许多观念目前正发生着根本性的变化。肿瘤治疗已由手术、放疗、化疗等单一治疗模式向手术、放疗、化疗、生物、介入、中医药等多种治疗手段相结合的综合治疗模式转变,并由“可耐受的最大剂量、范围”原则向“有效的最小剂量、范围”原则转变。掌握和了解肿瘤的发生、发展机制及肿瘤诊治的基本知识和技能,是每一个肿瘤专科医生必备的素质。为此,我们接受江苏省卫生厅和江苏省医院协会的委托,于2006年组织编写了《医疗机构医务人员三基训练指南(肿瘤科)》(以下简称《指南》),现已出版发行。为了更好地体现该书作为肿瘤专科医生必读的工具书、“三基”培训指导书、“三基”考核参考书的初衷,根据省卫生厅和省医院协会的要求,我们同时组织编写了《医疗机构医务人员三基训练习题集(肿瘤科)》(以下简称《习题集》),与其配套使用。

《习题集》是由《指南》原班编写人员编写而成,内容多为《指南》各个章节的知识点,分为名词解释、填空题、选择题、判断题、问答题等题型。希望本书的出版发行,能够加深有关读者对《指南》的学习理解,并为广大肿瘤专科医生的“三基”训练和考核提供帮助。

由于我们首次编写此类书籍,受经验和水平所限,疏漏和错误之处在所难免,敬请指正。我们也将根据肿瘤临床工作的发展和读者的反映进行定期修改和完善。

唐金海

2007年6月 于南京

目 录

| | |
|--------------------------|-------|
| 第一篇 基础理论 | (1) |
| 肿瘤流行病学..... | (1) |
| 肿瘤生物学..... | (8) |
| 肿瘤诊断 | (14) |
| 肿瘤药理学 | (34) |
| 肿瘤综合治疗 | (42) |
| 肿瘤诊治进展及其新技术的应用 | (64) |
| 第二篇 基本知识 | (68) |
| 头颈肿瘤 | (68) |
| 鼻咽癌 | (72) |
| 颅内肿瘤 | (75) |
| 肺癌 | (78) |
| 食管癌 | (83) |
| 贲门癌 | (86) |
| 乳腺癌 | (88) |
| 胃癌 | (91) |
| 大肠癌 | (94) |
| 肝癌 | (97) |
| 胰腺癌与壶腹周围癌..... | (100) |
| 胆道恶性肿瘤..... | (103) |
| 肾癌、前列腺癌、膀胱癌、睾丸恶性肿瘤 | (106) |

| | |
|-------------------------------------|-------|
| 子宫颈癌····· | (110) |
| 子宫内膜癌····· | (113) |
| 卵巢癌····· | (116) |
| 软组织和皮肤肿瘤····· | (119) |
| 骨肿瘤····· | (123) |
| 儿童实体肿瘤····· | (126) |
| 淋巴瘤····· | (129) |
| 白血病····· | (132) |
| 颈部肿块····· | (139) |
| 腹部肿块····· | (142) |
| 肿瘤急症处理····· | (144) |
| 第三篇 基本技能 ····· | (152) |
| 生命质量评价····· | (152) |
| 肿瘤病人体表面积计算、实体瘤的疗效评价····· | (155) |
| 生存时间评价····· | (162) |
| 实体瘤化疗不良反应的分级标准、化疗常见不良反应 的处理····· | (163) |
| 大剂量顺铂化疗处理····· | (170) |
| 大剂量甲氨蝶呤化疗处理····· | (172) |
| 癌症疼痛处理和心肺脑复苏····· | (175) |
| 腔静脉置管术····· | (182) |
| 减瘤术····· | (184) |
| 肿瘤组织活检术····· | (186) |
| 介入常用技术····· | (188) |
| 放疗照射技术····· | (189) |
| 肿瘤病人中医常见处理····· | (193) |
| 肿瘤病人的心理反应及干预····· | (194) |

| | |
|-----------------------------------|-------|
| 化疗药物过敏反应的处理、抗肿瘤药物静脉外渗的 处理..... | (196) |
| 肿瘤术后专科护理..... | (200) |
| 肿瘤放疗专科护理..... | (202) |
| 肿瘤化疗专科护理..... | (205) |
| 颅内高压处理..... | (207) |
| 心包积液和心包压塞处理..... | (208) |
| 重要脏器功能衰竭处理..... | (209) |
| 心肺脑复苏..... | (212) |
| 肿瘤病人营养不良的处理..... | (213) |
| 水代谢紊乱处理..... | (216) |
| 电解质代谢紊乱处理..... | (218) |
| 酸碱平衡失调处理..... | (220) |
| 多器官功能障碍综合征(MODS)处理..... | (222) |
| 肿瘤治疗中血糖的调节和控制..... | (224) |

第一篇 基础理论

肿瘤流行病学

一、填空题

1. 肿瘤流行病学通常以_____为研究对象。
2. 肿瘤普查所用的方法必须_____较高,不易出现_____,还应具有可重复性和可靠性。
3. 《中国癌症预防与控制规划纲要(2004—2010)》要求,对癌症主要危险因素的人群知晓率达到_____;在农村高发地区及某些城镇社区建立重点癌症的_____,_____及_____示范基地,其相应癌症的早诊率在现有基础上提高_____。
4. 肿瘤发生的环境因素除_____,_____和_____三大自然要素外,还包括_____。
5. 紫外线照射可诱发肿瘤,尤其是皮肤肿瘤。长期受日光照射可引起_____、_____、_____。
6. 目前已经知道一些 DNA 病毒与肿瘤有关,例如:EB 病毒与_____有关;人乳头状瘤病毒与_____有关;乙型和丙型肝炎病毒与_____有关。
7. 黄曲霉毒素有多种,其中致癌性最强的为黄曲霉毒素 B₁,其次为 G₁、B₂ 和 M₁。这些霉菌毒素在_____中污染很广。由于一般的烹调加温_____黄曲霉毒素,因此被污染原料制成的食品中黄曲霉毒素含量也高。
8. 绝经妇女常用雌激素替代疗法预防冠心病和骨质疏松,可使

- _____发生的危险性增加 30%~50%。
9. 孕妇孕期服用_____, 生下的女婴阴道癌发病率异常增高。
 10. 传统的流行病学将_____, _____、_____称为疾病流行的三个环节。
 11. 随机双盲对照试验分组时首先应注意_____原则。

二、问答题

1. 简述肿瘤流行病学的定义。
2. 试述肿瘤危险因素和保护性/预防性因素的含义。
3. 简述癌前病变的含义。
4. 依据流行病学目前已知皮肤和黏膜有哪些常见的癌前病变?
5. 依据流行病学目前已知乳腺有哪些常见的癌前病变?
6. 依据流行病学目前已知食管和胃肠道有哪些常见的癌前病变?
7. 依据流行病学目前已知肝脏有哪些常见的癌前病变?
8. 依据流行病学目前已知子宫与附件有哪些常见的癌前病变?
9. 依据流行病学目前已知睾丸有哪些常见的癌前病变?
10. 以吸烟与肺癌的关系为例, 试述肿瘤病因学研究中因果关系判断的 5 个基本原则。
11. 简述癌症三级预防的基本定义。
12. 符合筛检普查的肿瘤应具备哪 3 个基本条件?
13. 我国卫生部颁布的《中国癌症预防与控制规划纲要(2004—2010)》中, 确定哪些癌种为我国癌症防治重点?
14. 某地区 1997 年恶性肿瘤的发病人数为 2 264 人, 因恶性肿瘤死亡的人数为 1 438 人。该地区当年年初总人口为 965 780 人, 年末总人口为 965 972 人, 试计算该地区 1997 年的恶性肿瘤发病率和恶性肿瘤死亡率(以 1/10 万为单位, 精确到小数点后 2 位)。
15. 某地区 1997 年恶性肿瘤的发病总人数为 2 264 人, 其中肺癌

- 438 人、胃癌 396 人、食管癌 348 人、结直肠癌 295 人。试计算胃癌在恶性肿瘤发病中的构成比(精确到小数点后 2 位)。
16. 计算肿瘤生存率时如何确定起算时间和结算时间。
 17. 肿瘤流行病学研究常用的方法有哪些?
 18. 试述肿瘤病例对照研究的理论基础。
 19. 简述如何进行肿瘤的病例对照研究。
 20. 简述恶性肿瘤的发病率与年龄因素的关系。
 21. 一般来说,儿童期、青年期和成人发生的肿瘤在组织学类型上各有哪些特点?
 22. 简述恶性肿瘤的发病率与性别的关系。
 23. 目前已知哪些激素可能有致癌作用?
 24. 目前可以肯定与高脂饮食摄入有关的癌症有哪些?
 25. 简述膳食纤维摄入与大肠癌预防的关系。
 26. 为什么通过调整饮食习惯和结构可预防癌症的发生?

• 参 考 答 案

📖 填空题

1. 特定的人群
2. 特异性和敏感性 假阳性和假阴性
3. 50% 早期发现 早期诊断 早期治疗 50%
4. 物理因素 化学因素 生物因素 人类社会及人类的行为、生活方式
5. 皮肤鳞癌 基底细胞癌 恶性黑色素瘤
6. 鼻咽癌、Burkitt 淋巴瘤 宫颈癌 肝癌
7. 粮食 不能破坏
8. 乳腺癌、子宫内膜癌
9. 二乙基己烯雌酚



10. 病因 宿主 环境

11. 随机

问答题

1. 肿瘤流行病学是研究人群中肿瘤的发生、发展和分布规律及其影响因素,阐明肿瘤的流行规律,拟订肿瘤的防治对策,检验肿瘤防治对策效果的一门医学学科。

2. 能增加肿瘤发生风险的因素称为危险因素。能降低肿瘤发生风险的因素称为保护性/预防性因素。

3. 癌前病变是指本身还不是癌,但在此基础上可能或容易演变为癌,应及时发现并加以妥善处理的病变。

4. 依据流行病学,皮肤和黏膜常见的癌前病变有:老年性皮肤角化症、黏膜白斑、溃疡和瘻管、色素痣。

5. 依据流行病学,乳腺常见的癌前病变有:伴不典型增生的小叶增生症、导管内乳头状瘤。

6. 依据流行病学,食管和胃肠道常见的癌前病变有:食管贲门黏膜上皮增生、胃溃疡、慢性胃炎、息肉(腺瘤性)。

7. 依据流行病学,肝脏常见的癌前病变有:慢性乙型肝炎、肝硬化。

8. 依据流行病学,子宫与附件常见的癌前病变有:宫颈息肉、宫颈糜烂、子宫内膜增生、葡萄胎。

9. 依据流行病学,隐睾是睾丸常见的癌前病变。

10. 肿瘤病因学研究中因果关系判断的5个基本原则如下:

(1) 关联的重复性(一致性):吸烟与肺癌的关系在不同时间、不同地点和不同的对象中都存在。

(2) 关联的强度:吸烟者与不吸烟者相比,发生肺癌的风险升高,并且存在明显的剂量—效应关系。

(3) 关联的特异性:吸烟者发生肺癌的风险极高,用吸烟以外的因素不能解释。

(4) 关联的时间性:吸烟习惯在肺癌发生之前。

(5) 关联的合理性:香烟烟雾通路中的口腔、咽喉等部位发生癌症的风险也升高,戒烟后发生肺癌的风险降低,吸烟与肺癌的关系能够合理地解释。

11. 癌症三级预防是指:

一级预防:是癌症的病因学预防。

二级预防:是早期发现、早期诊断、早期治疗。

三级预防:是对癌症患者进行综合治疗,提高治愈率,降低死亡率;防止残疾或减轻致残程度,降低残疾率,改善癌症患者生活质量;进行康复指导,预防癌症的复发和转移;预防第二原发癌(重复癌)的发生。

12. 进行筛检普查的肿瘤应符合以下 3 个基本条件:

(1) 该肿瘤在普查对象中的发病率高,危害大。

(2) 肿瘤自然史比较清楚,无症状期长,初期易被忽视。

(3) 早期诊断后有行之有效的治疗措施。

13. 我国重点防治的癌症有:肺癌、肝癌、胃癌、食管癌、结直肠癌、乳腺癌、宫颈癌及鼻咽癌。

$$14. (1) \text{恶性肿瘤发病率} = \frac{2\ 264}{(965\ 780 + 965\ 972)/2} \times 10^5 / 10 \text{万} \\ = 234.40 / 10 \text{万}$$

$$(2) \text{恶性肿瘤死亡率} = \frac{1\ 438}{(965\ 780 + 965\ 972)/2} \times 10^5 / 10 \text{万} \\ = 148.88 / 10 \text{万}$$

$$15. \text{胃癌的构成比} = \frac{396}{2\ 264} \times 100\% = 17.49\%$$

16. 肿瘤生存率通常以患病的某阶段作为起算时间,如自觉症状的出现日期、确诊日期、住院日期、开始治疗日期、外科手术日期或出院日期等。结算时间在总结时确定。除起、结算时间外,还要指定生存期间,最常用为 3 年、5 年、10 年生存率。

17. 肿瘤流行病学研究方法可分为描述性研究、分析性研究、实验性研究和理论性研究。描述性研究常用的方法有肿瘤发病和

死亡登记、回顾调查或现况调查以及生态学比较或生态学趋势观察等。常用的分析流行病学研究方法有病例对照研究和队列研究。实验性研究(介入性或干预研究)应用最广泛的是随机双盲现场对照试验,简称现场试验,另外还有社区干预实验和临床试验等。

18. 病例对照研究是一种对比调查研究方法,其理论基础是流行病学概率病因论,即:若某一暴露因素是该肿瘤的危险因素,则该因素在患者中应出现较多,而在对照组中应出现较少。也就是说,患者人群中对该因素的暴露率应较高,而对照组对该因素的暴露率应较低。

19. 在特定人群中选择一组患有某种肿瘤的病人作为病例组,在同一人群中选择一组未患该肿瘤的人作为对照组,调查这两组人群过去是否暴露于某可疑病因及其暴露程度。通过对两组人群中暴露史的比较,推断或检验可疑病因与该肿瘤是否确实存在联系以及其联系的性质和程度。

20. 恶性肿瘤的发病率与年龄因素有密切关系,但任何年龄的人群均可发生肿瘤。不同年龄段的人群好发的肿瘤种类有一些差别。

21. 儿童以细胞瘤,如肾母细胞瘤、神经母细胞瘤、视网膜母细胞瘤等间叶组织肿瘤,尤其是快速生长组织的肿瘤,如急性粒细胞白血病、急性淋巴细胞白血病、恶性淋巴瘤等多见;青年期以淋巴造血组织肿瘤、甲状腺癌及骨和软组织恶性肿瘤,如骨肉瘤、纤维肉瘤等多见;成人多见上皮性肿瘤,如呼吸道、消化道癌等。

22. 总的说来,男性肿瘤的发病率高于女性,但发病率高随年龄组段的不同有所变化。通常10岁以下男性的发病率高于女性。15~50岁女性发病率接近甚至高于男性,主要因为这一时期宫颈癌、乳腺癌等女性性器官肿瘤发病率显著上升。50岁之后,男性又高于女性。

23. 有致癌作用的激素是一些能够促进细胞生长的激素,如

雌激素、孕激素以及垂体产生的促性腺激素、促甲状腺激素、催乳素、雄激素等。

24. 与高脂饮食有关的癌症有乳腺癌、前列腺癌、大肠癌、子宫内膜癌等。

25. 摄入纤维素在大肠癌预防中有下列功能：

(1) 对肠道产生的内源致癌剂、促癌剂、诱变剂有稀释作用和吸附作用。

(2) 增加肠蠕动，缩短粪便在大肠内的停留时间，加速促癌、致癌剂的排除。

(3) 改变肠道菌群的组成和代谢，减少致癌剂的产生。

26. 饮食中与肿瘤发生有关的成分有三大类：混入饮食中的化学性、生物性致癌因素，具有促癌作用的营养成分，具有防癌作用的营养成分。脂肪摄入量过多、纤维素摄入量不足可增加某些癌症发生的风险，饮食中的某些维生素及微量元素对某些癌症的发生有保护作用。调整饮食结构，可以减少饮食中的致癌、促癌成分，增加具有防癌作用的营养成分。

肿瘤生物学

一、名词解释

1. 肿瘤抗原
2. 肿瘤的分化

二、单项选择题

1. 基因突变的方式有简单的转换、颠换、移码突变和动态突变。诱发关键基因产生突变是导致肿瘤发生的启动事件。细胞内突变可引起肿瘤基因包括：()
A. 原癌基因和抑癌基因 B. 原癌基因
C. 抑癌基因 D. 以上均不是
2. 一般来说,良性肿瘤与其起源组织很相似,可以从肿瘤的结构来判断其来源。恶性肿瘤与其起源组织相差____,细胞排列____,失去了正常的层次与结构。()
A. 较大,整齐 B. 较小,混乱
C. 较大,混乱 D. 较小,整齐
3. 肿瘤细胞与正常细胞的区别在于其分化程度相对低下,达不到正常细胞的成熟程度。良性肿瘤细胞分化程度____,与其起源组织相似;恶性肿瘤细胞分化程度____,其形态和功能代谢与正常细胞差别很大。()
A. 高,高 B. 高,低
C. 低,高 D. 低,低
4. NK 细胞是一类在肿瘤早期起作用的效应细胞,是机体抗肿瘤的第一道防线。NK 细胞杀伤肿瘤细胞____预先致敏,杀伤作用____ MHC 限制性和肿瘤特异性。()
A. 需要,有 B. 不需,无