

# 消化内科

副主任、主任医师资格考试

## 冲刺模拟卷

(第2版)

免费赠送  
手机APP应用版



上海科学技术出版社

20套模拟试卷/2000道试题  
紧扣考试大纲/题型全面丰富  
两种版本互动/做到随时随地  
自动批阅判分/汇总错题重做



# 消化内科副主任、主任医师 资格考试冲刺模拟卷

(第2版)

高级卫生专业技术资格考试命题研究委员会 组编

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

消化内科副主任、主任医师资格考试冲刺模拟卷 /  
高级卫生专业技术资格考试命题研究委员会组编. —2版.  
—上海: 上海科学技术出版社, 2019.1  
(考试掌中宝·高级卫生专业技术资格考试)  
ISBN 978-7-5478-4297-3

I. ①消… II. ①高… III. ①消化系统疾病—诊疗—  
资格考试—习题集 IV. ①R57-44

中国版本图书馆CIP数据核字(2019)第002658号



- 错题重做、自动收藏, 好题时时温故
- 习题评论、纵情吐槽, 考友共同进步
- 紧扣考纲、题型全面, 题量充足丰富

使用方法: 扫描二维码—手机考试账号并输入接收码—根据页面提示下载APP并在相应  
模块中使用

授权码粘贴处

消化内科副主任、主任医师资格考试冲刺模拟卷(第2版)  
高级卫生专业技术资格考试命题研究委员会 组编

上海世纪出版(集团)有限公司 出版、发行  
上海科学技术出版社  
(上海钦州南路71号 邮政编码 200235 www.stp.cn)  
印刷

开本 850×1168 1/8 印张 26.25  
字数 520千字  
2015年8月第1版  
2019年1月第2版 2019年1月第4次印刷  
ISBN 978-7-5478-4297-3/R·1762  
定价: 68.00元

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题, 请向工厂联系调换

## 再版前言

为了进一步深化卫生专业职称改革,2000年人事部、卫生部下发了《关于加强卫生专业技术职务聘任工作的通知》。通知要求,卫生专业的副高级技术资格通过考试与评审相结合的方式获得,正高级技术资格通过评审委员会答辩后获得。根据通知精神和考试工作需要,副高级技术资格考试在全国各省、自治区、直辖市职称改革领导小组的领导下设立了多个考区。目前,很多地区正高级技术资格的评审工作也逐渐采用考评综合的方法。通过考试取得的资格代表了相应级别技术职务要求的水平与能力,作为单位聘请相应技术职称的必要依据。

考试是为了加强临床医务人员对学科知识的系统了解和掌握,是提高医疗质量的一种手段。我国每年有20万以上需要晋升副高级和正高级职称的卫生专业人员,这些高级技术人员是我国医学发展的中坚力量,身兼承上启下的重任。本书不仅可以帮助广大考生通过考试,还可以使考生的专业知识更加扎实与牢固,以面对更加艰巨的任务。

为了帮助考生做好考前复习,我们仔细分析考试的命题规律和考试特点,严格按照考试大纲的要求,编写了本套“考试掌中宝·高级卫生专业技术资格考试”系列。每套冲刺模拟卷包含20套习题,包括单选题、多选题、共用题干题和案例分析题4种题型。根据近年来的考试变化,本书对第1版进行了修订,对各题型试题比例进行了调整,由1600题增加至2000题,尤其增加了案例分析题的题量和难度,安排更加合理,更加贴近考试。本书内容紧扣考试大纲,题型全面,题量丰富,具有很高的考试指导价值。

大纲将专业知识的要求分为3个层次,分别是“了解”“熟悉”“掌握”。安排题型难易程度,好比一棵树,掌握内容是主干部分,熟悉内容是分枝,而了解内容则是树叶。本套书以主干为主、分枝为其次、树叶为辅的要求编排,针对性强,突出重点。可以检验过往的复习成果,起到查漏补缺的作用。

为了方便考生复习迎考,本套冲刺模拟卷包括纸质版和配套的手机APP应用版,做到随时随地互动复习,反复演练。配有同步练习题,自动批阅评分,并汇总错题强化训练,掌握做题技巧及命题规律,使广大考生轻松通过考试。

由于编写时间及水平有限,书中难免有疏漏与不足之处,希望广大考生与学者批评与指正。

考试命题研究委员会  
2018年12月

## 目 录

冲刺模拟卷一 .....	( 1 )
冲刺模拟卷二 .....	( 11 )
冲刺模拟卷三 .....	( 21 )
冲刺模拟卷四 .....	( 31 )
冲刺模拟卷五 .....	( 41 )
冲刺模拟卷六 .....	( 51 )
冲刺模拟卷七 .....	( 61 )
冲刺模拟卷八 .....	( 71 )
冲刺模拟卷九 .....	( 81 )
冲刺模拟卷十 .....	( 91 )
冲刺模拟卷十一 .....	( 101 )
冲刺模拟卷十二 .....	( 111 )
冲刺模拟卷十三 .....	( 121 )
冲刺模拟卷十四 .....	( 131 )
冲刺模拟卷十五 .....	( 141 )
冲刺模拟卷十六 .....	( 151 )
冲刺模拟卷十七 .....	( 161 )
冲刺模拟卷十八 .....	( 171 )
冲刺模拟卷十九 .....	( 181 )
冲刺模拟卷二十 .....	( 193 )
参考答案 .....	( 203 )

## 冲刺模拟卷一

一、单选题：以下每道考题有 5 个备选答案，请选择 1 个最佳答案。

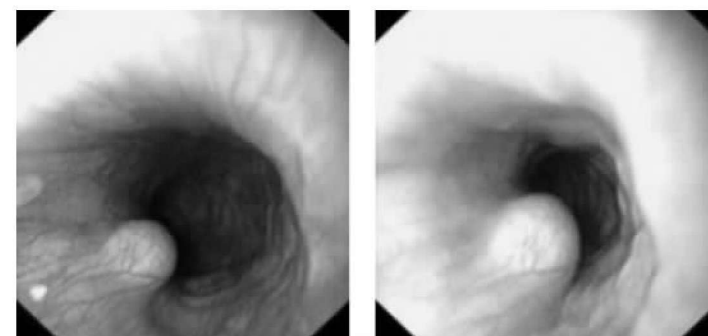
- 被称为细胞凋亡抑制基因的是
  - Myc
  - bcl-2
  - p53
  - Ice
  - Fas/Apo-1
- 不是细胞周期时间的是
  - G<sub>2</sub>期
  - G<sub>3</sub>期
  - M期
  - G<sub>1</sub>期
  - S期
- 男性,35岁,乏力、腹胀5年,伴皮肤巩膜黄染3个月,有慢性乙肝史,无发热及皮肤瘙痒,大小便正常。体检:皮肤巩膜明显黄染,腹稍隆;脾肋下3cm,质中;肝未扪及;移动性浊音阳性。下列哪项结果与该病人的黄疸不相符合
  - 粪胆素正常
  - 血清铁/铜>1.0
  - SGPT升高
  - LP-X阴性
  - 凝血酶原时间延长,维生素K能纠正
- 下述哪项不是增生型肠结核的临床表现
  - 多不伴有活动性肺结核
  - 多以便秘为主要表现
  - 可伴有腹部绞痛
  - 常并发肠梗阻
  - 病变多位于乙状结肠
- 肿瘤形成过程中的步骤不包括
  - 基因易位
  - 基因突变
  - 潜伏
  - 促癌
  - 侵袭
- 男性,38岁,突发右上腹部绞痛4小时。既往体健。体检:皮肤巩膜轻度黄染,心肺无异常。腹平软,右上腹压痛,肌紧张,反跳痛可疑,墨菲征阳性,肝、脾肋下未触及。诊断可能为
  - 溶血性黄疸
  - 胆囊结石肝外梗阻
  - 急性肝炎肝细胞性黄疸
  - 胰腺癌梗阻性黄疸
  - 肝内胆汁淤积性黄疸
- 下面被认为不会刺激胃窦部G细胞分泌胃泌素增加的是
  - 副交感神经兴奋
  - 蛋白质分解产物
  - 胃窦部扩张
  - 胃潴留
  - 胃液pH=1
- 对于黄疸的叙述,哪项是不正确的
  - 胡萝卜血症可引起皮肤黄染,巩膜不黄
  - 眼结膜下脂肪积聚,往往分布不均匀
  - 胡萝卜血症可引起巩膜黄染,皮肤不黄
  - 假性黄疸时血清胆红素浓度正常
  - 黄疸患者巩膜黄染,首先出现在角膜外周
- 男性,19岁,昏迷入院,呼吸深大,呼气带有烂苹果味,神经系统检查无阳性定位体征,最重要的检查是
  - 血肌酐
  - 头颅CT
  - 血氨和肝功能
  - 腰椎穿刺
  - 血糖和酮体
- 溃疡性结肠炎的内镜下表现是
  - 黏膜隆起呈息肉状、有蒂
  - 黏膜广泛充血、水肿、糜烂,表面有脓苔
  - 黏膜呈鹅卵石样增生,肠腔明显狭窄
  - 跳跃式分布的纵形或匍行性深溃疡
  - 黏膜破裂出血
- 胃原发淋巴瘤中最常见的病理类型是
  - 弥漫大B细胞淋巴瘤
  - MALT淋巴瘤
  - 肠病型T细胞淋巴瘤
  - 伯基特淋巴瘤
  - 淋巴母细胞淋巴瘤
- 胃肠道类癌属于
  - 消化道肉瘤
  - 消化道腺癌
  - 消化道间质瘤
  - 神经内分泌肿瘤
  - 消化道良性神经内分泌肿瘤
- 妊娠期急性胰腺炎的临床特点
  - 只发生在妊娠早期





- B. 临床症状重, 体征轻
  - C. 发病率较高
  - D. 起病缓慢, 病程长
  - E. 不易与其他产科急症相混淆
14. 男性, 28 岁, 因车祸导致脾破裂, 急诊行脾切除术, 术中发现胰腺也有明显外伤, 医生估计该患者需要进行长期肠内营养, 下列哪种肠内营养途径最合适
- A. 鼻胃管
  - B. 鼻十二指肠管
  - C. 鼻腔肠管
  - D. 胃造瘘术
  - E. 空肠造瘘术
15. 对于正常脾脏大小不正确的是
- A. 腋中线上脾脏长度约为 4~7 cm
  - B. 叩诊左侧腋中线在第 9~11 肋间
  - C. 正常情况下, 平卧位肋下触不到脾脏
  - D. 正常情况下, 侧卧位肋下可触及脾脏
  - E. 叩诊脾脏浊音区不超过左侧腋前线
16. 下列与乙肝慢性化有关的是
- A. DNA 病毒
  - B. 病毒产生前 S 蛋白
  - C. 母婴传播或幼儿期感染, 导致免疫耐受
  - D. 病毒反复感染
  - E. 血清中存在 anti-HBe
17. 女性, 49 岁, 腹泻 10 余年, 加重 3 年, 近半年出现阵发性面部皮肤潮红、出汗伴体重下降 2.5~3.0 kg, B 型超声发现肝脏多发占位; 其中右肝占位形似“牛眼征”。最可能的诊断是
- A. 结肠癌肝转移
  - B. 类癌
  - C. 原发性肝癌
  - D. 肠易激综合征
  - E. 肝多发囊肿
18. 男性, 21 岁, 突发中上腹刀割样剧烈疼痛 30 分钟, 为持续性, 腹痛迅速波及全腹。体检: 腹部呈板状腹, 压痛、反跳痛阳性, 肝浊音界消失。最可能诊断是
- A. 急性心肌梗死
  - B. 胃、十二指肠穿孔
  - C. 急性化脓性胆管炎
  - D. 肝脓肿
  - E. 急性化脓性阑尾炎穿孔
19. 放射性肠炎发生率最高的部位是
- A. 末端回肠
  - B. 升结肠
  - C. 横结肠
  - D. 降结肠

- E. 乙状结肠
20. 肥厚性胃炎的内镜所见不包括
- A. 黏膜充血、斑片状发红
  - B. 皱襞粗大似脑回状, 充血不能展平
  - C. 胃内分泌物增多, 常伴糜烂
  - D. 黏膜肥厚、水肿
  - E. 颜色深红似牛肉状
21. 男性, 32 岁, 间断性上腹痛 3 年, 时有反酸、嗝气, 每于受凉后加重。近 3 天疼痛加重, 今日患者突然呕咖啡样物 500 ml, 同时感头晕、心悸, 出汗。出血后腹痛缓解。患者出血的原因考虑为
- A. 急性胃黏膜病变
  - B. 慢性胃炎
  - C. 胃癌
  - D. 消化性溃疡
  - E. 食管静脉曲张破裂
22. 慢性萎缩性胃体胃炎治疗不正确的是
- A. 口服抗生素
  - B. 稀盐酸
  - C. 维生素 B<sub>12</sub>
  - D. 硫酸亚铁
  - E. H<sub>2</sub>受体拮抗剂
23. 关于萎缩性胃炎病理组织检查, 不正确的是
- A. 胃腺体部分或全部消失
  - B. 仅见黏膜浅层炎症细胞浸润
  - C. 常见幽门腺化生
  - D. 重度肠上皮化生
  - E. 常伴不典型增生
24. 男性, 20 岁, 因吞咽后不适感 2 年余, 无发热, 无消瘦。体检: 浅表淋巴结无肿大, 心肺无异常, 胃镜检查如图, 该患者最有可能是下列哪种疾病

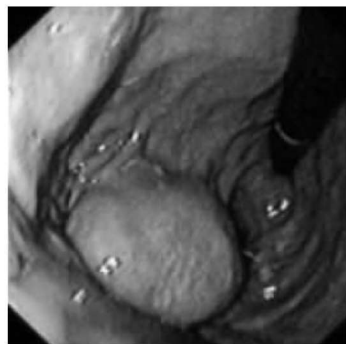


- A. 食管贲门失弛缓症
- B. 食管炎
- C. 食管溃疡
- D. 食管静脉曲张

E. 食管脂肪瘤

25. 男性,30岁,上腹不适3周。体检:心肺腹未见异常。电子胃镜图片如图,诊断为

- A. 胃底息肉
- B. 胃体息肉
- C. 胃底平滑肌瘤
- D. 胃体平滑肌瘤
- E. 胃癌



二、多选题:以下每道考题有5个备选答案,每题至少有2个正确答案。

26. 诊断结肠癌时,可选择检测的肿瘤标志物

- A. AFP
- B. CA242
- C. CA19-9
- D. CEA
- E. AFU

27. 诊断前列腺癌时,可选择检测的肿瘤标志物

- A. NSE
- B. CEA
- C. AFP
- D. PSA
- E. PAP

28. 进展期大肠癌从病理形态上大体可分为

- A. 黏液型
- B. 肿块型
- C. 溃疡型
- D. 糜烂型
- E. 浸润型

29. 胃肠道放射性损伤发生的主要因素有

- A. 放疗剂量与照射时间
- B. 有腹部手术或盆腔炎史
- C. 化疗
- D. 贫血
- E. 年龄>40岁

30. 引起空腹和夜间胃酸分泌增高的是

- A. 胃癌
- B. 促胃液素瘤
- C. 胃溃疡
- D. 十二指肠溃疡
- E. 慢性浅表性胃炎

31. 胃溃疡并发大出血时,可采用下列哪种措施

- A. 阿托品注射

B. 三腔二囊管压迫止血

C. 去甲肾上腺素稀释口服

D. 质子泵抑制剂静脉注射

E. 垂体后叶素注射

32. 贲门失弛缓症患者,病史10余年,近1个月症状加重,反复卧位食物反流,其治疗方法可为

- A. 少食多餐
- B. 饭后散步
- C. 应用止吐药
- D. 球囊扩张疗法
- E. 食管下段及贲门肌层切开术

33. 以下说法正确的是

- A. 妊娠晚期患急性胰腺炎多为重症急性胰腺炎
- B. 妊娠期急性胰腺炎发病率较非妊娠期增加
- C. 妊娠期急性胰腺炎病死率较非孕妇女病死率增高
- D. 妊娠不是急性胰腺炎胆管结石患者行ERCP+EST的绝对禁忌
- E. 急性胰腺炎患者应立即给予抗生素治疗

34. 妊娠期急性胰腺炎的诊断依据

- A. 腹痛
- B. 黄疸
- C. 血淀粉酶、脂肪酶增高1倍以上
- D. B型超声示胰腺形态改变
- E. 排除其他疾病

35. 放射性胃肠道损伤的主要临床表现有

- A. 腹痛
- B. 腹泻
- C. 恶心和呕吐
- D. 便血
- E. 胸痛

36. 与胃溃疡发病有关的主要因素有

- A. 壁细胞总数为正常的两倍
- B. 胃黏膜屏障破坏,氢离子回渗
- C. 迷走神经兴奋使胃酸分泌过多
- D. 十二指肠液反流
- E. 壁细胞总体减少

37. 下列哪些情况考虑肠结核

- A. 钡餐显示回盲部狭窄者
- B. 血沉快
- C. 低热、盗汗、下腹疼及右下腹肿块
- D. 年轻人不明原因腹泻、脓血便
- E. 年轻人不明原因肠梗阻

38. 胃镜检查常见的并发症有

- A. 低氧血症

- B. 肿瘤转移
  - C. 术后腹泻
  - D. 心搏骤停
  - E. 食管、胃肠穿孔
39. 放射性胃肠道损伤的可能发病机制是
- A. 上皮细胞增生受抑制
  - B. 肠黏膜下小动脉受损
  - C. 肠壁组织受损
  - D. 胶原再合成受抑制
  - E. 肠道细菌的侵入
40. 嗜酸性粒细胞性胃肠炎的主要临床表现有
- A. 腹痛
  - B. 腹泻
  - C. 恶心和呕吐
  - D. 腹腔积液
  - E. 青少年患者生长发育迟缓
41. 少数慢性肝性脑病患者由于中枢神经不同部位有器质性损害而出现
- A. 癫痫
  - B. 锥体束征阳性
  - C. 截瘫
  - D. 共济失调
  - E. 智能减退
42. 吞咽困难见于下列哪些疾病
- A. 食管癌
  - B. 食管裂孔疝
  - C. 咽部脓肿
  - D. 延髓性麻痹
  - E. 纵隔肿瘤
43. 胰腺癌无典型临床表现,其临床表现取决于
- A. 是否发生转移
  - B. 病变部位
  - C. 对胰腺破坏程度
  - D. 是否伴胆管梗阻
  - E. 是否伴胰管梗阻
44. 溃疡性结肠炎病理改变包括
- A. 大量新生肉芽组织增生
  - B. 炎性息肉
  - C. 非干酪样肉芽肿
  - D. 腺体变形
  - E. 溃疡愈合而瘢痕形成
45. Crohn 病的手术指征为
- A. 完全性肠梗阻

- B. 瘘管形成
- C. 腹部包块
- D. 脓肿形成
- E. 急性肠穿孔

三、共用题干题: 以下每道考题有 2~6 个提问,每个提问有 5 个备选答案,请选择 1 个最佳答案。  
(46~48 题共用题干)

男性,28 岁。反复腹痛、腹泻 7 个月就诊,腹痛以右下腹为主,腹泻 2~3 次/日,糊状,无黏液及脓血。体检:右下腹轻度压痛,无反跳痛。肛周有瘘管。粪常规(-),胃肠钡餐造影见回盲部有线样征。

46. 本病最可能的诊断是
- A. 慢性阑尾炎
  - B. 克罗恩病
  - C. 溃疡性结肠炎
  - D. 结肠癌
  - E. 肠结核
47. 本病的病因可能是
- A. 结核分枝杆菌感染
  - B. 病毒感染
  - C. 寄生虫感染
  - D. 免疫反应
  - E. 螺旋菌感染
48. 本病典型的组织病理改变是
- A. 肠黏膜浅层炎症
  - B. 全壁性炎症
  - C. 全壁性炎症+非干酪样肉芽肿
  - D. 全壁性炎症+干酪样肉芽肿
  - E. 肉芽肿

(49~50 题共用题干)

女性,35 岁,4 个月前进食海鲜后中上腹阵发性绞痛,伴恶心,呕吐胃内容物后稍缓解,无明显腹泻,无皮肤、巩膜黄染。此后反复发作,进食多时明显。无明显反酸、胃灼热和胸骨后疼痛。体检:上腹轻压痛。血常规:白细胞总数  $9 \times 10^9/L$ ,嗜酸性粒细胞计数  $1.4 \times 10^9/L$ ,多次粪检无红、白细胞,无寄生虫及虫卵,隐血(-)。体重无明显减轻。

49. 最可能的诊断是
- A. 消化性溃疡
  - B. 急性肝炎
  - C. 嗜酸性粒细胞性胃肠炎
  - D. 蛔虫感染
  - E. 淋巴瘤
50. 为明确诊断首选的检查是
- A. 消化内镜下多点黏膜活检
  - B. 全消化道造影



- C. 骨髓穿刺
- D. 腹部 CT
- E. 肝炎病毒血清学检查

(51~53 题共用题干)

男性,40 岁,因上腹部不适 3 个月就诊消化内科,查胃镜示胃体大弯侧 0.6 cm 广基隆起灶,黏膜表面光滑,肿块周围可见桥形皱襞,其余黏膜正常。

51. 该患者最可能的诊断是

- A. 胃腺瘤
- B. 增生性息肉
- C. 胃底腺息肉
- D. 0~I 型早期胃癌
- E. 胃平滑肌瘤

52. 对于该病灶,考虑到该疾病的生物学特征和自然病程,最佳的治疗方案是

- A. 观察随访
- B. 服用标准剂量 PPI
- C. 服用舒林酸(NSAIDs 药物)
- D. 胃局部切除术
- E. 肿瘤局部挖除术

53. 若考虑到明确诊断,以下检查中应首选

- A. 超声内镜检查
- B. 增强 CT 检查
- C. MR 检查
- D. DSA 检查
- E. 高分辨率变焦扩大内镜

(54~58 题共用题干)

男性,65 岁。1 年前开始出现进食时偶发哽噎感,胸骨后刺痛,进食后症状消失,近 3 个月来自觉吞咽困难,明显消瘦,乏力。

54. 对于该患者首先应注意排除以下哪种疾病可能

- A. 食管炎
- B. 食管癌
- C. 食管息肉
- D. 胃癌
- E. 胃十二指肠溃疡

55. 下列各项因素与食管癌发病无关的是

- A. 经常食用过烫及粗糙食物
- B. 食物被多种真菌污染
- C. 水及土壤中钼的含量低,硝酸盐含量高
- D. 患有食管裂孔疝、长期严重反流性食管炎患者
- E. 大气污染

56. 入院第二天行纤维胃十二指肠镜检查,食管可见一隆起溃疡性病变,约环管腔一周,考虑为食管癌,并取组织 5 块,食管癌主要好发于食管的

- A. 颈段

- B. 上段
- C. 中段
- D. 下段
- E. 腹段

57. 5 天后病理提示为食管鳞癌,食管鳞癌的发生与下列哪项因素无关

- A. 真菌
- B. 亚硝酸胺
- C. 进粗硬、过烫食物
- D. 遗传因素
- E. Barrett 食管

58. 关于食管癌的大体病理分型,下列哪一项是错误的

- A. 缩窄型
- B. 蕈伞型
- C. 髓质型
- D. 梗阻型
- E. 溃疡型

(59~60 题共用题干)

女性,25 岁,孕 1 产 0,孕 33 周,腹痛 10 小时入院,产检未见异常,查血淀粉酶 700 U/L。

59. 最可能的诊断为

- A. 妊娠期急性胰腺炎
- B. 阑尾炎
- C. 肠梗阻
- D. 妊娠期急性脂肪肝
- E. 胎盘早剥

60. 为进一步明确诊断首先应采取的实验室检查手段为

- A. 腹部 B 型超声
- B. 腹部 CT
- C. X 线钡餐
- D. 胃镜
- E. MRCP

四、案例分析题:每个案例至少有 3 个提问,每个提问有多个备选答案,其中正确答案有 1 个或多个。

(61~65 题共用题干)

男性,45 岁,因肝硬化失代偿期行肝移植术,术后第 7 天出现发热,右上腹胀痛,分泌胆汁颜色变淡。

61. 为初步诊断应紧急检查的项目包括(提示:体温 38.8℃,脉搏 95 次/分,呼吸 20 次/分,血压 105/60 mmHg。巩膜黄染,右上腹压痛,无反跳痛及肌紧张,肝肋下 2 cm,有触痛,肝区叩痛)

- A. 血常规
- B. 腹部 CT
- C. 碱性磷酸酶
- D. 血清丙氨酸氨基转移酶

- E. 立位腹部 X 线平片  
F. 血清胆红素  
G. 腹部 B 型超声检查
62. 该患者可能的诊断为(提示: 辅助检查: 白细胞  $15 \times 10^9/L$ , 嗜酸粒细胞 0.12, 血清总胆红素  $88 \mu\text{mol/L}$ , 丙氨酸氨基转移酶 410 U/L)
- A. 超急性排斥反应  
B. 门静脉血栓形成  
C. 急性排斥反应  
D. 胆道吻合口漏  
E. 肝动脉血栓形成  
F. 慢性排斥反应  
G. 胆管梗阻
63. 首选考虑的处理措施为
- A. 激素冲击治疗, 增加环孢素 A 或 FK506 用量  
B. 切除移植肝, 再次肝移植  
C. 剖腹探查, 摘除门静脉血栓  
D. 剖腹探查, 修补胆肠吻合口瘘  
E. 行血管造影检查  
F. 抗病毒治疗
64. 为明确诊断, 应进行的金标准检查项目为(提示: 患者经处理后, 丙氨酸氨基转移酶及总胆红素均有下降)
- A. 腹部 B 型超声  
B. 肝穿刺活检  
C. 肝功能检查  
D. 逆行性胰胆管造影  
E. 经皮肝穿刺胆管造影  
F. T 管造影
65. 此时首选的治疗为(提示: 若患者 T 管造影显示为吻合口狭窄)
- A. 胆肠吻合术  
B. 再次肝移植  
C. 内镜介入治疗  
D. 药物保肝治疗  
E. 胆管冲洗  
F. 血浆置换
- (66~68 题共用题干)
- 女性, 56 岁。2 年前发现进食哽噎感, 症状时轻时重。近 3 周觉吞咽困难, 伴胸骨后闷痛、呕吐, 体重减轻。体检: 脉搏 75 次/分, 血压 130/80 mmHg, 体温  $36.7^\circ\text{C}$ , 轻度消瘦, 颈锁骨上淋巴结未触及。
66. 该患者需要检查的项目包括
- A. 心电图  
B. 心肌酶谱  
C. 内镜

- D. X 线钡餐造影  
E. 颅脑 CT  
F. 超声心动图
67. 对该患者尚需进行的检查(提示: 患者钡餐检查示食管体部扩张, 食管下段狭窄, 边缘光滑)
- A. 食管测压  
B. 内镜检查并取病理  
C. 腹部超声  
D. 超声内镜  
E. 胸部 CT 检查  
F. 24 小时食管 pH 监测
68. 可以对该患者采用的治疗方法(提示: 食管测压提示患者 LES 松弛不完全, 呈高压状态, 食管内压增高)
- A. 钙通道阻滞剂  
B. 硝酸酯类药物  
C. 内镜下球囊扩张  
D. 腹腔镜下治疗  
E. 胸腔镜下治疗  
F. 开胸手术
- (69~76 题共用题干)
- 男性, 35 岁。间歇性左下腹痛、排脓血便 5 年, 加重伴发热 2 个月。反复抗生素治疗无效, 查体: 腹平软、左下腹轻压痛, 扪及包块。
69. 该患者应优先行哪些检查
- A. 大便培养  
B. 结肠镜  
C. CT  
D. MRI  
E. 肥达反应  
F. ESR
70. 患者多次大便培养阴性, 结肠镜示: 乙状结肠黏膜见多发性浅溃疡, 周围黏膜充血、红肿, 血管纹理模糊, 脆性增加。考虑可能的诊断是
- A. 克罗恩病  
B. 慢性细菌性痢疾  
C. 溃疡性结肠炎  
D. 慢性阿米巴痢疾  
E. 功能性肠病  
F. 结肠癌
71. 在诊断溃疡性结肠炎时, 下列论述正确的是
- A. 有慢性腹痛、腹泻与黏液脓血便  
B. 必须有特征性的肠黏膜组织的病理改变  
C. 必须排除肿瘤性疾病  
D. 必须排除其他非感染性肠道疾病  
E. 必须排除感染性肠道疾病





72. 目前认为与溃疡性结肠炎病因无关的是
- 感染因素
  - 遗传因素
  - 精神因素
  - 过敏因素
  - 免疫因素
73. 患者入院后大便次数每天 8~10 次,脓血便,ESR 60 mm/h,Hb 70 g/L。下列提示溃疡性结肠炎预后不佳的是
- 腹泻次数增加,混有黏液脓血者
  - 食欲不振,恶心、呕吐者
  - 发热伴有毒性症状
  - 发作期血清  $\gamma$ -球蛋白降低者
  - 伴有肠外表现者
74. 此时应选择下列治疗措施
- SASP
  - 糖皮质激素口服
  - 6-巯基嘌呤
  - 氟哌酸
  - 雷米封
  - 金双歧
75. 下列是 SASP 治疗溃疡性结肠炎机制的有
- 降低肠道酸度,促使溃疡愈合
  - 抑制炎症反应
  - 促使肠上皮细胞再生
  - 抑菌作用
  - 抑制免疫细胞的免疫反应
76. 溃疡性结肠炎腹痛明显时,应用较大剂量阿托品时可能引起下列哪些并发症
- 中毒性巨结肠
  - 癌变
  - 瘘管形成
  - 肠穿孔
  - 机械性肠梗阻
- (77~79 题共用题干)
- 男性,60 岁。饮少量酒后出现上腹部剧痛 2 h 入院,既往高血压,胆结石病史,曾行胆囊切除。查体:BP 90/60 mmHg,HR 102 次/分,律齐,双肺呼吸音清,腹略膨隆,软,中上腹压痛(+),无反跳痛及肌紧张,移动性浊音可疑阳性,肠鸣音减弱。
77. 为明确诊断应紧急检查的项目包括
- 心电图
  - 血常规
  - 血淀粉酶
  - 腹部 X 线平片
  - 腹部 B 型超声

- 心肌酶
  - 上消化道造影
  - 急诊胃镜
  - 腹腔诊断性穿刺
78. 患者就诊后急诊应给予的治疗措施包括
- 禁食
  - 吸氧
  - 开放静脉
  - 肌肉注射山莨菪碱缓解疼痛
  - 肌肉注射度哌替啶或吗啡缓解疼痛
  - 胃肠减压
  - 预防性抗感染
79. 若患者血淀粉酶正常,心电图下壁导联 ST 段略压低,B 型超声显示脂肪肝,因肠气干扰胰腺显示不清,肝内、外胆管不扩张,肝功能及胆红素正常,血常规示 WBC  $18 \times 10^9/L$ ,Hb 170 g/L,则该患者最有可能的诊断是
- 急性心肌梗死
  - 急性胰腺炎
  - 急性化脓性胆管炎
  - 腹主动脉夹层
  - 急性肺炎
  - 急性肠系膜动脉栓塞
- (80~85 题共用题干)
- 女性,32 岁。1 个月前无明显诱因开始发热,T 37.5~38.5℃,持续不退,并盗汗。经抗感染治疗无效,渐出现上腹胀满,腹部隐痛,消瘦、乏力,排黏液便每天 2~3 次。11 年前患肺结核病。月经不调,婚后 7 年未生育。查体:全腹压痛,腹壁柔韧感,移动性浊音阳性。X 线示:右肺尖结核。
80. 腹壁柔韧感可见于
- 结核性腹膜炎
  - 血腹
  - 腹膜癌病
  - 胃十二指肠穿孔
  - 巨大卵巢囊肿
81. 腹部包块常见于结核性腹膜炎的类型包括
- 渗出型
  - 粘连型
  - 增殖型
  - 干酪型
  - 混合型
82. 结核性腹膜炎的手术指征是
- 内科抗结核治疗无效
  - 并发完全性肠梗阻经内科治疗无效者
  - 急性肠穿孔或腹腔脓肿,经抗生素治疗无好转者

- D. 肠痿经抗结核化疗与加强营养而未能闭合者
- E. 诊断困难,与腹腔肿瘤或急腹症不能鉴别时

83. 结核性腹膜炎患者腹胀的常见原因是

- A. 结核毒素血症
- B. 腹膜炎伴肠功能紊乱
- C. 腹水
- D. 肠道菌群失调
- E. 发热

84. 需要延长抗结核疗程的结核性腹膜炎是

- A. 渗出型
- B. 粘连型
- C. 增殖型
- D. 干酪型
- E. 混合型

85. 下列为腹腔结核感染途径的有

- A. 腹腔内的结核病灶直接蔓延
- B. 肺结核血行播散
- C. 肠结核穿孔至腹膜
- D. 肝结核蔓延至腹膜
- E. 腹腔内干酪坏死灶破溃
- F. 呼吸道传播

(86~88 题共用题干)

女性,45岁。急性起病,氨基转移酶显著增高,轻度黄疸,明显高球蛋白血症,ANA 阳性,肝组织病理学符合自身免疫性肝炎的表现。AIH 诊断评分系统治疗前积分为 20 分,目前患者 ALT 804 U/L,AST 705 U/L,同时合并高血压[(160~130)/(100~80)mmHg]。

86. 下一步的治疗方案应为

- A. 泼尼松 60 mg(第 1 周)、40 mg(第 2 周)、30 mg(第 3、4 周)、20 mg 维持用量
- B. 泼尼松 30 mg(第 1 周)、20 mg(第 2 周)、15 mg(第 3、4 周)、10 mg 维持用量+硫唑嘌呤 50 mg,1 次/天
- C. 泼尼松 30 mg(第 1 周)、20 mg(第 2 周)、15 mg(第 3、4 周)、10 mg 维持用量
- D. 泼尼松 60 mg(第 1 周)、40 mg(第 2 周)、30 mg(第 3、4 周)、20 mg 维持用量+硫唑嘌呤 50 mg,1 次/天
- E. 泼尼松 60 mg(第 1 周)、40 mg(第 2 周)、30 mg(第 3、4 周)、15 mg 维持用量
- F. 泼尼松 60 mg(第 1 周)、30 mg(第 2 周)、15 mg(第 3、4 周)、5 mg 维持用量

87. 患者采用标准治疗方案 4 年后,无肝病相关的临床症状;血清胆红素和  $\gamma$ -球蛋白正常;AST 60 U/L、ALT 72 U/L;肝组织轻微炎症,无界面性肝炎。此时建议患者

- A. 继续泼尼松 20 mg/d
- B. 泼尼松减量至 10 mg/d 维持治疗
- C. 加用熊去氧胆酸
- D. 换用环孢素 A
- E. 逐渐停用泼尼松,定期复查
- F. 换用布地奈德

88. 患者使用泼尼松联合硫唑嘌呤治疗后达到完全缓解。则治疗方案是

- A. 直接停用泼尼松及硫唑嘌呤
- B. 2~4 周的时间停用泼尼松,停用硫唑嘌呤
- C. 6 周以上的时间逐渐停用泼尼松,继续硫唑嘌呤小剂量长期维持治疗
- D. 停用硫唑嘌呤,小剂量泼尼松长期维持治疗
- E. 长期用泼尼松联合硫唑嘌呤维持治疗
- F. 6 周以上的时间逐渐停用泼尼松,停用硫唑嘌呤

(89~91 题共用题干)

男性,53 岁。反复上腹痛 2 年,发作无规律,间断服用中成药治疗,症状控制不佳。近 2 个月来腹痛加剧伴黑粪 1 次。平素工作繁忙,饮食欠规律。

89. 该患者的临床表现不支持的诊断是

- A. 胃溃疡
- B. 十二指肠溃疡
- C. 胃癌
- D. 胃淋巴瘤
- E. 慢性胃炎活动期
- F. 功能性消化不良
- G. 胆囊炎

90. 为明确诊断,首选的检查应是

- A. 上消化道钡餐造影
- B. 上腹部增强 CT
- C. 上腹部 MR
- D. 常规胃镜检查+活检病理
- E. DSA
- F. Hp 血清学试验
- G. PET-CT

91. 若患者诊断为胃十二指肠复合性溃疡,其正确处理包括

- A. 检测 Hp 感染状态
- B. PPI+胃黏膜保护剂(8 周)
- C. 若 Hp 阳性: PPI+阿莫西林+甲硝唑联合疗法(10 天)
- D. PPI+阿莫西林+克拉霉素联合疗法(8 周)
- E. Hp 根除治疗结束后即复查 UBT 试验
- F. 避免服用 NSAIDs 药物
- G. 三餐定时,规律起居
- H. 适当休息,保持乐观心态

(92~100 题共用题干)

女性,64 岁。乏力、腹胀、厌食 2 年,查体:肝病面容,巩膜轻度黄染,结膜苍白,胸前有数枚蜘蛛痣,有肝掌,腹膨隆,全腹无明显压痛及反跳痛,肝肋下未触及,脾肋下 3 cm,移动性浊音阳性,双下肢压陷性水肿。

92. 该患者可能的诊断是

- A. 乙型肝炎后肝硬化
- B. 肝癌

- C. 丙肝后肝硬化  
D. 结核性腹膜炎  
E. 脾大、脾功能亢进  
F. 肝囊肿  
G. 自发性腹膜炎  
H. 低蛋白血症  
I. 肝脓肿
93. 为进一步确诊,该患者可行的检查包括
- A. 肝穿刺活检  
B. 胃镜  
C. 肝功能  
D. 肝胆脾超声  
E. 肾脏彩超  
F. 骨穿刺  
G. 肝炎病毒检查  
H. 贫血系列  
I. 肾功能  
J. 尿常规  
K. 肝脏增强 CT
94. 患者腹胀难忍,口服呋塞米 80 mg,每日两次,5 天后患者出现烦躁不安,计算力和定向力障碍,可能是出现了下列哪种情况
- A. 电解质紊乱  
B. 脑血管意外  
C. 低血糖  
D. 肝性脑病  
E. 肝肾综合征  
F. 上消化道出血
95. 下列因素可诱发上题所合并疾病的有
- A. 感染  
B. 代谢性酸中毒  
C. 代谢性碱中毒  
D. 便秘  
E. 静脉输注白蛋白  
F. 上消化道出血  
G. 静脉应用抗生素  
H. 低蛋白质饮食  
I. 大量放腹水  
J. 口服保肝药物  
K. 行上腹部增强 CT 检查
96. 患者大量腹水,下列治疗腹水的正确措施包括
- A. 休息  
B. 应用保肝药物

- C. 限水  
D. 大量利尿  
E. 应用生长抑素  
F. 自身腹水浓缩回输  
G. 大量放腹水  
H. 限盐  
I. 提高血浆胶体渗透压  
J. 抗病毒治疗
97. 腹水患者给予利尿剂长期口服,临床上经常用下列利尿药效果最好的是
- A. 呋塞米 60 mg,螺内酯 20 mg  
B. 呋塞米 20 mg,螺内酯 60 mg  
C. 氢氯噻嗪 20 mg,螺内酯 60 mg  
D. 氢氯噻嗪 60 mg,螺内酯 20 mg  
E. 呋塞米 20 mg,氢氯噻嗪 60 mg  
F. 呋塞米 60 mg,氢氯噻嗪 20 mg
98. 利尿剂用到多大量算是难治性腹水
- A. 呋塞米 160 mg,螺内酯 400 mg  
B. 呋塞米 300 mg,螺内酯 60 mg  
C. 氢氯噻嗪 20 mg,螺内酯 60 mg  
D. 呋塞米 20 mg,氢氯噻嗪 60 mg  
E. 氢氯噻嗪 20 mg,螺内酯 60 mg  
F. 氢氯噻嗪 400 mg,螺内酯 160 mg
99. 对于难治性腹水,下列可以采用的方法有
- A. 大量排放腹水加输注白蛋白  
B. 经常下地活动  
C. 经颈静脉肝内门体分流术  
D. 肝移植  
E. 应用保肝药物  
F. 大量输注 RBC  
G. 抗病毒治疗  
H. 自身腹水浓缩回输  
I. 静脉应用利尿剂
100. 肝硬化患者出现腹水的原因有
- A. 抗病毒治疗  
B. 胶体渗透压降低  
C. 便秘  
D. 门脉压力升高  
E. 肝性脑病  
F. 肝肾综合征  
G. 醛固酮灭活减少  
H. 肝淋巴液生成过多  
I. 抗利尿激素分泌增多



## 冲刺模拟卷二

一、单选题：以下每道考题有 5 个备选答案，请选择 1 个最佳答案。

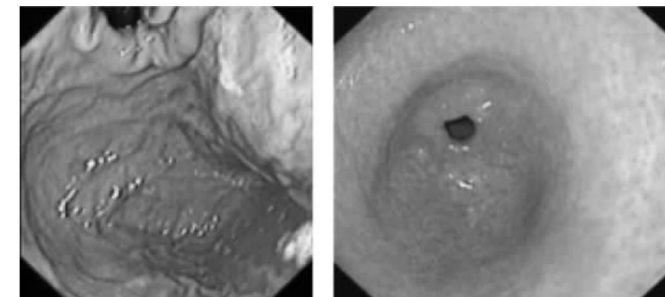
- 对细胞周期起负调控作用的因子是
  - CDK
  - ICE
  - CKI
  - Cyclin
  - ATM
- 不属于差错学派细胞衰老机制的是
  - 自由基学说
  - 重复基因失活
  - 线粒体 DNA 突变
  - 大分子交联
  - 复制性衰老
- 有关溃疡性结肠炎的描述哪项是错误的
  - 病情轻重不等，多呈反复发作的慢性病程
  - 发病率女性明显高于男性
  - 发病率我国较欧美少见
  - 本病可发生在任何年龄
  - 是一种原因不明的直肠和结肠慢性炎症
- 男性，25 岁，腹痛、腹泻和血便，肛周可见瘻管，常见于哪种疾病
  - 克罗恩病
  - 阿米巴肠病
  - 肠癌
  - 溃疡性结肠炎
  - 血吸虫病
- 男性，49 岁。肝硬化门脉高压患者，因呕血、黑便来院，急诊胃镜诊断为食管静脉曲张破裂出血，遂用三腔管压迫止血，但仍有紫红色大便。下列哪项治疗措施最佳
  - 加用垂体后叶素静脉滴注
  - 加用生长抑素(善得定, Sandostatin)
  - 输血、补液
  - 食管静脉曲张硬化剂注射或套扎
  - 剖腹探查
- 急性胰腺炎时，淀粉酶变化的特点，下列哪项不正确
  - 血清淀粉酶发病 8 小时开始升高
  - 淀粉酶大于 500 U/dl(索氏法)可诊断
  - 尿淀粉酶升高持续时间比血清淀粉酶长
  - 淀粉酶值的高低与病变程度成正比
  - 胆囊炎时血清淀粉酶也可升高，但小于 500 U/dl(索氏法)
- 胃镜检查发现胃及十二指肠均有多个溃疡，五肽胃泌素胃液分析：BAO 16 mmol/h, MAO 64 mmol/h。应首先考虑的疾病是
  - 复合多发溃疡
  - 十二指肠球部溃疡
  - 十二指肠球后溃疡
  - 胃泌素瘤
  - 胃溃疡
- 男性，饮酒后剧烈呕吐，先吐出胃内容物，后呕鲜血 100 ml，无腹痛及发热，既往体健。体检：轻度贫血貌，余无异常。诊断考虑
  - 急性胃黏膜病变
  - 消化性溃疡
  - 贲门黏膜撕裂症
  - 胃癌
  - 急性胃炎
- 男性，22 岁，晚餐后突然出现上中腹部疼痛并恶心、呕吐胃内容物，随后出现发热，腹痛转移至右下腹。体检：体温 38℃，心肺无异常。右下腹麦氏点压痛。诊断考虑
  - 肾结石
  - 小肠疾病
  - 肠道寄生虫病
  - 肠穿孔
  - 急性阑尾炎
- 非曲张静脉上消化道出血首选的止血措施是
  - 内镜止血
  - 抑酸剂
  - 手术止血
  - 介入治疗
  - 生长抑素
- 女性，23 岁，患肺结核 3 年，低热、咳嗽，痰中带血，2 小时前突然大咯血不止，急诊抢救措施首选为
  - 吸氧
  - 镇静剂
  - 输血、补液
  - 呼吸兴奋剂
  - 血管升压素(垂体后叶素)
- 男性，60 岁，上腹痛 3 个月伴体重减轻 2 kg，上消化道钡餐造影显示胃底和胃底皱襞变厚，不太可能的诊断是
  - Menetrier 病
  - 淋巴瘤
  - 胃腺癌
  - 肉芽肿性胃炎
  - Zollinger-Ellison 综合征



13. 下列表述中最恰当的是
- 胃窦 5.0 mm 广基息肉使用圈套切除
  - 胃窦 2.5 cm 扁平隆起息肉可使用黏膜切除术(EMR)
  - 胃体大弯侧 4.0 mm 广基息肉使用热活检钳摘除
  - 胃体 3.0 cm 长蒂息肉使用氩离子凝固术(APC)灼除
  - 胃体小弯 8.0 mm 亚蒂增生灶可使用常规活检钳直接摘除
14. 男性,15岁,发热 38.5℃,伴周身乏力,食欲减退,尿色加深如深茶样。实验室检查:肝功能 ALT 500 U/L,胆红素 80 μmol/L,抗 HAV-IgM(+),HBsAg(+),抗 HBc-IgG(+),诊断应考虑
- 急性甲型黄疸型肝炎
  - 急性甲型肝炎
  - 急性乙型黄疸型肝炎
  - 急性乙型肝炎,既往感染甲肝病毒
  - 急性甲型黄疸型肝炎,HBV 重叠感染
15. 男性,40岁,上腹不适伴反酸、烧心、腹胀,行上消化道造影检查未见异常,诊断可除外
- 反流性食管炎
  - 食管癌
  - 胃食管反流病
  - 慢性胃炎
  - 萎缩性胃炎
16. 女性,43岁,肝外胆管结石病史3年,今晨突然右上腹绞痛,并恶心、呕吐,继而出现神志淡漠、嗜睡症状。体检:体温 41℃,脉搏 125 次/分,血压 10.67/8.00 kPa。该患者最可能的诊断是
- 急性胆囊炎
  - 肝脓肿
  - 急性梗阻性化脓性胆管炎
  - 急性胰腺炎
  - 胆管蛔虫病
17. 消化性溃疡常伴有列哪种症状
- 反酸、嗝气
  - 便秘
  - 腹泻
  - 呕吐
  - 腰背放射性疼痛
18. 男性,60岁。进行性消瘦,低热、食欲减退,伴右上腹胀痛3个月。体检:皮肤、黏膜无黄染,浅表淋巴无肿大,心、肺检查无异常,肝肋下 1.5 cm,剑突下 4.0 cm 可及。白细胞  $4 \times 10^9/L$ ,B 型超声显示右叶有直径 5 cm 的强回声团块,中央可见液性暗区。正确的诊断是
- 肝硬化
  - 肝癌
  - 肝囊肿
  - 肝结核
  - 肝脓肿
19. 女性,26岁,3个月来全腹胀,右上腹触及不易推动、边缘不整的肿块,有压痛,近1个月低

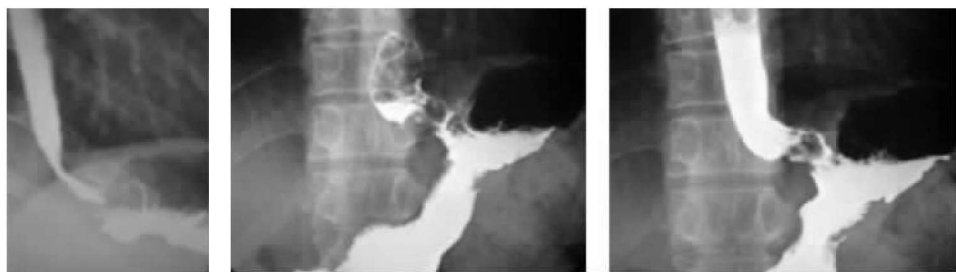
热,盗汗不明显。最大可能是

- 胆囊肿大,伴炎症
  - 肝结核
  - 结核性腹膜炎
  - 肾结核
  - 肾囊肿
20. 关于肝硬化腹腔积液形成的因素,不正确的是
- 原发性醛固酮增多
  - 门静脉压力增高
  - 低清蛋白血症
  - 肝淋巴液生成过多
  - 血管升压素分泌过多
21. 男性,40岁,肝硬化病史5年,2周来腹胀,尿少,双下肢水肿。腹膨隆、腹部叩诊移动性浊音阳性。实验室检查:ALT 80 U/L,血钠 130 mmol/L。下列治疗不正确的是
- 保肝降酶治疗
  - 口服利尿药治疗
  - 严格限制水的摄入
  - 限制钠盐摄入
  - 腹腔穿刺放腹腔积液治疗
22. 女性,40岁。低热、盗汗、腹胀1个月就诊。体检:全腹轻压痛,肝、脾未及,移动性浊音(+),腹腔积液为黄色渗出液,腺苷脱氨酶(ADA)80 U,患者最可能的诊断为
- 结核性腹膜炎
  - 腹膜转移癌
  - 肝硬化腹腔积液
  - 巨大卵巢囊肿
  - 脾破裂
23. 常见发热伴肝脾肿大的疾病,除外
- 白血病
  - 结缔组织病
  - 淋巴瘤
  - 急性菌痢
  - 血吸虫病
24. 女性,54岁,腹胀、嗝气4个月余,无腹痛、反酸、恶心、呕吐,一般情况良好,二便正常,体检无异。B超肝胆无异常,胃镜检查如图,最有可能性的诊断是



- A. 神经性嗝气
- B. 消化性溃疡
- C. 慢性胃炎
- D. 慢性胰腺炎
- E. 胃癌

25. 男性,56岁,胸骨后不适3个月,吞咽时有异物感,X线检查如图,最可能的诊断是



- A. 食管癌
- B. 食管腺瘤
- C. 贲门腺癌
- D. 胃癌
- E. 食管下段溃疡

二、多选题:以下每道考题有5个备选答案,每题至少有2个正确答案。

26. 下列不发展为肝硬化的疾病是

- A. 甲型病毒性肝炎
- B. 丙型病毒性肝炎
- C. 丁型病毒性肝炎
- D. 戊型病毒性肝炎
- E. 乙型病毒性肝炎

27. 以下符合功能性腹痛综合征的诊断条件的是

- A. 持续或近乎基本持续的腹痛
- B. 疼痛与生理事件(如进食、排便或月经)无关或仅偶尔有关
- C. 日常活动能力部分丧失
- D. 疼痛并非伪装(如诈病)
- E. 症状不满足其他能解释疼痛的功能性胃肠病的诊断标准

28. 消化性溃疡的手术适应证是

- A. 上消化道出血,内科治疗无效
- B. 反复发作的十二指肠球部溃疡,多次根除Hp未成功
- C. 胃溃疡疑癌变
- D. 合并痉挛性幽门梗阻
- E. 复合性巨大溃疡

29. 不能判断是真性黄疸的是

- A. 巩膜黄染

- B. 掌心黄染
- C. 足底黄染
- D. 皮肤黄染
- E. 血清总胆红素测定

30. 关于肝硬化顽固性腹腔积液的治疗正确的是

- A. 系列的治疗性放腹腔积液与补充清蛋白
- B. 经颈静脉肝内门体静脉分流术(TIPS)
- C. 腹腔静脉分流术
- D. 腹腔积液超滤浓缩回输
- E. 肝移植

31. 自身免疫性肝炎的肝外表现可有

- A. 持续发热伴急性、复发性、游走性大关节炎
- B. 满月面容、痤疮、多体毛
- C. 桥本甲状腺炎
- D. 牙龈出血、鼻出血
- E. 闭经

32. 急性胰腺炎血清淀粉酶

- A. 起病后48~72小时开始升高
- B. 持续3~5天
- C. 高低与病情程度无确切关联
- D. 可不升高
- E. 大于正常值

33. 肝中铁和乙醇的过量引起肝病的途径是

- A. 诱导脂质过氧化反应
- B. 释放活性氧物质
- C. 激活肝星状细胞
- D. 促进膜细胞损伤的微粒体、线粒体和溶酶体
- E. 损伤大分子蛋白和DNA,使细胞功能失常,发生凋亡和死亡

34. 治疗慢性胃炎的主要方法是

- A. 内服抗菌药物以杀灭幽门螺杆菌
- B. 用胶体铋保护胃黏膜
- C. 内服消胆胺以吸附胆汁
- D. 内服多潘立酮以防止胆汁反流
- E. 有肠腺化生的萎缩性胃炎应立即手术

35. 急性重型肝炎的病理特点是

- A. 肝细胞点状坏死
- B. 肝体积明显缩小
- C. 肝质地柔软,呈黄色或红褐色
- D. 肝细胞再生不明显
- E. 肝小叶结构完整

36. 下列哪些是肝硬化腹腔积液治疗必须遵循的原则

- A. 腹腔积液患者必须限制钠、水的摄入

- B. 留钾利尿剂和排钠利尿剂并用
  - C. 服用呋塞米利尿时应补充氯化钾
  - D. 腹腔积液减退后,不需要继续限制钠的摄入
  - E. 快速利尿消退腹腔积液可促使病情缓解
37. 对于急性腹痛的描述,下列说法正确的是
- A. 急性阑尾炎早期可诉中上腹或剑突下疼痛
  - B. 急性胰腺炎患者腹肌紧张可不明显
  - C. 让患者咳嗽而感觉上腹部疼痛时,均可认为是上腹部的病变所致
  - D. 让患者咳嗽可诱发反跳痛
  - E. 让患者做充分的深呼吸,但腹部却不随呼吸而起伏运动时,多为弥漫性腹膜炎
38. 腹部症状与体征不相符的疾病是
- A. 铅中毒
  - B. 糖尿病酮症酸中毒
  - C. 急性肠系膜动脉栓塞
  - D. 急性肠梗阻
  - E. 胆道蛔虫病
39. 急性胰腺炎腹痛的特点
- A. 疼痛大多在中上腹,亦可偏左或偏右
  - B. 疼痛性质多样
  - C. 疼痛多向腰背部放射
  - D. 呕吐后疼痛减轻或缓解
  - E. 弯腰抱膝位可减轻疼痛
40. 根据罗马Ⅲ的诊断标准,功能性消化不良的症状包括
- A. 餐后饱胀不适
  - B. 早饱
  - C. 上腹痛
  - D. 上腹烧灼感
  - E. 便秘
41. 门静脉高压症的主要表现是
- A. 门脉高压性胃病
  - B. 肝肺综合征
  - C. 侧支循环的建立和开放
  - D. 脾大
  - E. 腹水
42. 对便秘型肠易激综合征常选用的容积性泻药有
- A. 番泻叶
  - B. 甲基纤维素
  - C. 欧车前制剂
  - D. 酚酞
  - E. 大黄
43. 幽门管溃疡的特点包括
- A. 易并发幽门梗阻

- B. 节律性明显
  - C. 发生率很高
  - D. 呕吐常见
  - E. 内科治疗效果不好
44. 酒精性肝炎的病理特征为
- A. 肝细胞坏死
  - B. 中性粒细胞浸润
  - C. 小叶中央静脉周围纤维化形成
  - D. 小叶中央区细胞内出现酒精性透明小体
  - E. 肝细胞脂肪变性
45. 引起分泌性腹泻的原因包括
- A. 小肠淋巴瘤
  - B. 先天性肠黏膜离子吸收缺陷
  - C. 外源性或内源性促分泌物刺激
  - D. 胆酸重吸收障碍
  - E. 小肠对糖类吸收不良

三、共用题干题: 以下每道考题有 2~6 个提问,每个提问有 5 个备选答案,请选择 1 个最佳答案。

(46~50 题共用题干)

男性,48 岁。反复上腹部隐痛,疼痛于进餐后 1 小时加重,有反酸胃灼热,3 天前上述症状加重并伴有腹胀,体检:上腹部压痛。无反跳痛及肌紧张。

46. 为明确诊断,首选的检查方法是
- A. 胃镜
  - B. X 线钡餐检查
  - C. 全腹部增强 CT
  - D. 上腹部超声
  - E. 冠脉造影
47. 该患者最可能的诊断为
- A. 十二指肠溃疡
  - B. 反流性食管炎
  - C. 球后溃疡
  - D. 胃溃疡
  - E. 胃癌
48. 若该患者检查 Hp(+),经过铋剂+阿莫西林+甲硝唑治疗方案失败后,可选择下列哪种治疗方案继续治疗
- A. 阿莫西林+克拉霉素
  - B. PPI+克拉霉素
  - C. 铋剂+诺邦
  - D. 铋剂+替硝唑
  - E. PPI+铋剂+阿莫西林+克拉霉素
49. 若该患者选用 PPI 制剂,治疗的疗程是

