



最新版

专家编写组 编著

同等学力人员申请硕士学位 临床医学综合水平考试全书

5位权威教授联合主编

内容覆盖所有考点 • 易考真题精选汇编 • 数千习题掌控全部

轻松过关



北京科学和技术出版社

同等学力人员申请硕士学位

临床医学综合水平

考试全书

专家编写组 编著



北京科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

同等学力人员申请硕士学位临床医学综合水平考试全书

同等学力人员申请硕士学位临床医学综合水平考试全书/
专家编写组编著. —北京:北京科学技术出版社, 2007. 2

ISBN 978 - 7 - 5304 - 3491 - 8

I . 同... II . 专... III . 临床医学 - 研究生 - 统一
考试 - 自学参考资料 IV . R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 010400 号



同等学力人员申请硕士学位临床医学综合水平考试全书

作 者: 专家编写组

策 划: 李金莉

责任编辑: 杨 毅 李金莉

责任校对: 黄立辉

封面设计: 郭 慧

出版人: 张敬德

出版发行: 北京科学技术出版社

社 址: 北京西直门南大街 16 号

邮政编码: 100035

电话传真: 0086 - 10 - 66161951(总编室)

0086 - 10 - 66113227(发行部) 0086 - 10 - 66161952(发行部传真)

电子信箱: bjkjpress@163.com

网 址: www.bkjpress.com

经 销: 新华书店

印 刷: 三河市国新印装有限公司

开 本: 787mm × 1092mm 1/16

字 数: 1200 千

印 张: 43.75

版 次: 2007 年 2 月第 1 版

印 次: 2007 年 2 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5304 - 3491 - 8/R · 957

定 价: 79.80 元

京科版图书, 版权所有, 侵权必究。

京科版图书, 印装差错, 负责退换。

编者名单

Bianzhemingdan

生理学

主编 钮伟真(教授,博士研究生导师)

副主编 王伟

编者(以姓氏笔画为序)

王伟 钮伟真

分子生物学

主编 贺俊崎(教授,博士研究生导师)

副主编 何俐明 文朝阳

编者(以姓氏笔画为序)

文朝阳 王雅梅 孔璐 付慧芳 孙丽翠 余和芬 张丽娟 何俐明

李慎涛 杨晓梅 郑少鹏 贺俊崎 侯燕芝 徐世明 熊英 滕旭

病理学

主编 王蓬文(教授,硕士研究生导师)

副主编 李良

编者(以姓氏笔画为序)

王大业 王小平 王蓬文 孙静 李良 刘瑜 任乐荣 宋丽娜

宫丽平 杨慧

内科学

主编 华琦(教授,博士研究生导师)王西凤

副主编 李静

编者(以姓氏笔画为序)

王西凤 台卫平 付文静 孙立东 冯庆国 刘力松 邢华 庄光艳

华琦 李静 李冬云 苏力 张连国 张玫 周俊 聂秀红

黄业斌 蔡玲 潘永源 魏兵

外科学

主编 张忠涛(教授,硕士研究生导师)

副主编 吴国聪

编者(以姓氏笔画为序)

丁松涛 王劭宏 齐辉 张忠涛 吴国聪 林俊青 谢飞

前言

Qianyan

随着我国医疗卫生事业的发展,越来越多的新观念、新技术、新设备进入到临床工作的各个领域,也对医务人员提出了更高的要求。近些年来,参加同等学力硕士研究生考试的医务人员每年均有大幅增加,这一现象充分反映了广大医务工作者迫切要求提高自身素质,期望更好的完成工作。然而,本已非常忙碌、辛苦的医务工作者很难在百忙中抽出大量时间参加考试和复习。如何让临床医务人员顺利通过考试,而又不必耗费太多的时间呢?本书正是本着这一初衷而出版,希望能够成为参加同等学力硕士研究生西医综合考试的考生的益友。

本书由多位参与临床、教学工作多年的资深专家、教授编写,力求做到内容全面,涵盖考试大纲各部分内容。同时又突出主要考点,根据考试所占比重安排篇幅的多少,避免考生在时间方面不必要的浪费。全书共分生理学、分子生物学、病理学、内科学、外科学,每一部分都由考点精解和强化试题组成,试题的数量适中,内容新颖,贴近原题,既有助于考生充分理解考点,增强对内容的记忆,又能避免“题海战术”带给考生的额外负担。真正做到“一书在手,考试无忧”。

由于水平有限,加之时间仓促,书中疏漏在所难免,望广大医学同仁不吝赐教,批评指正。

凤鸣工作室(医学类硕士生、讲师)编 主编

李 智 编者

2007年1月

苏兆玉 崔 聪 孙长庆 国文华 宋立伟 郭文林 卢士昌 陈玉生
赵春霞 钱国文 张国勤 陈英 六李春 章 杰 陈 钦
王 颖 张永勤 徐 坚 黄业黄

学林社

(医学类硕士生、讲师)编 主编

李 智 编者

(医学类硕士生)责编

尹 岳 青少林 郭国文 郭玉华 钱 杰 章海玉 郭红丁

同等学力人员申请硕士学位临床医学综合水平考试全书

试题类型和解题说明

同等学力人员申请硕士学位临床医学综合水平考试全书的全部试题均采用以选择题为代表的客观型试题。各类选择题均由两部分组成:①题干,是试题的主体,可由一段短语、问句或不完全的陈述句构成,也可由一段病例、病史、图表、照片或其他临床资料来表示。②选项,也称备选答案,由4~5个用字母标明、可供选择的词组或短句组成。同等学力人员申请硕士学位临床医学综合水平考试全书采用A型题、B型题、C型题和X型题。

为了帮助考生更好地了解考试题型,顺利通过考试,我们将各题型的特点及应试方法分别介绍如下:

A₁型题

每一道题下面都有A,B,C,D,E5个备选答案。在答题时,只许从中选择一个最合适答案,写在答题纸上。

与维生素B₁₂吸收有关的内因子是由胃黏膜中的()

- A. 贲门腺细胞产生
- B. 黏液细胞产生
- C. 主细胞产生
- D. 壁细胞产生
- E. G细胞产生

答案:D

正常人体气体交换的关键因素是()

- A. 生物膜的通透性
- B. 气体的溶解度
- C. 交换部位两侧气体的分压差
- D. 温度
- E. 通气/血流比值

答案:C

A₂型题

每一道考题是以一个病例或一种复杂情况出现的,其下面都有A,B,C,D,E5个备选答案。请从中选择一个最佳答案,并在答卷纸上将相应题号的相应字母涂黑,以示正确答案。

患者男性,48岁。因运动障碍到医院就诊,经多项检查发现第四脑室附近肿瘤压迫小脑绒球小结叶,下列运动障碍最明显的是()

- A. 随意运动不能
- B. 身体平衡功能差
- C. 全身肌紧张减弱
- D. 指鼻不准确
- E. 对指运动不准确

答案:B

关节处突发红肿疼痛，伴高热、畏寒、白细胞增高和血沉加快，最大可能的诊断是（ ）

- A. 关节结核
- B. 风湿性关节炎
- C. 类风湿性关节炎
- D. 急性化脓性关节炎
- E. 急性肉芽肿性关节炎

答案:D

B型题

备选答案在前，试题在后，如果这道题只与答案 A 有关，则请将 A 写在答题纸上；如果这道题只与答案 B 有关，则请将 B 写在答题纸上；余类推。每一答案可以选择一次或一次以上，也可以一次也不选择。

- A. 腹痛、便血、腹部肿物
- B. 腹痛、发热、黄疸
- C. 大便习惯改变
- D. 急性弥漫性腹膜炎
- E. 腹痛、呕血、黑便

肠套叠可能出现的症状（ ）

答案:A

急性梗阻性化脓性胆管炎（ ）

答案:B

C型题

A, B, C, D 是备选答案，试题在后，答题时注意：如果这道题只与答案 A 有关，则将 A 写在答题纸上；如果这道题只与答案 B 有关，则将 B 写在答题纸上；如果这道题与答案 A 和 B 都有关，则将 C 写在答题纸上；如果这道题与答案 A 和 B 都无关，则将 D 写在答题纸上。

- A. 负性调节普遍性
- B. 正性调节占主导
- C. 两者都是
- D. 两者都不是

原核基因调节特点（ ）

答案:A

真核基因调节特点（ ）

答案:B

X型题

A, B, C, D 4 个选项中，至少有一个答案是正确的。根据题意，有几个正确选项，便在答题纸上将相应题号的相应字母写上，多选或少选均不得分。

肾盂肾炎的病变有如下特点（ ）

- A. 病变主要存在于肾间质
- B. 由细菌直接感染引起
- C. 以渗出性炎为主要病变
- D. 病变分布不均匀

答案:ABCD

DNA 生物合成包括（ ）

- A. 聚合酶链反应
- B. DNA 的复制
- C. 反转录合成
- D. DNA 的修复

答案:BCD

考试大纲

概 述

考试要求 要求考生系统掌握医学科学中最主要的基本理论、基本知识和基本技能，并且能运用它们来分析和解决实际问题。

考试范围 基础医学中的生理学、生物化学、病理学；临床医学中的内科学（呼吸、心血管、消化、肾脏、血液、内分泌等系统的疾病）和外科学（包括普通外科、胸外科、骨科和泌尿外科）。

能力要求 主要测试考生以下几个方面的能力：

1. 对医学领域中最主要的基本理论、基本知识和基本技能的掌握程度。
2. 运用这些基本理论、基本知识和基本技能对有关的理论和实际问题做出综合判断和评论的正确程度。
3. 分析解决实际问题的能力。

第一章 生理学

一、绪论

(一) 生理学

(二) 人体功能活动的调节

神经调节、体液调节、自身调节

(三) 生理功能的反馈调控

正反馈、负反馈和前馈

(四) 稳态与内环境概念

二、细胞的基本功能

(一) 细胞膜的基本结构和物质转运功能

1. 细胞膜的基本结构

2. 跨膜物质转运形式——单纯扩散、易化扩散、主动转运、胞吐（出胞）和胞吞（入胞）

3. 载体、离子通道和离子泵的概念

(二) 细胞的跨膜信号传导

(三) 细胞的兴奋性和生物电现象

1. 兴奋性和刺激引起兴奋的条件

2. 静息电位和动作电位，以及它们的形成原理

3. 兴奋的引起和兴奋传导的机制

(四) 神经-骨骼肌接头的兴奋传递

三、血液

(一) 血液的组成与理化特性及其功能

(二) 血细胞的功能

(三) 生理性止血

(四) 血型和输血原则

四、血液循环

(一) 心脏的泵血功能

心动周期,心脏泵血的过程和原理,心脏泵血功能的评定和调节,心音

(二) 心肌的生物电现象和电生理特性

心肌的生物电现象及其原理,心肌的电生理特性。体表心电图

(三) 血管生理

动脉血压相对稳定性及其生理意义,动脉血压的形成及影响因素,静脉血压和静脉血流,微循环与组织液的生成

(四) 心血管活动的调节

心脏和血管的神经支配和作用,颈动脉窦和主动脉弓压力感受性反射,化学感受性反射及其他反射。心脏和血管的体液调节和自身调节

五、呼吸

(一) 肺通气

肺通气的原理(肺通气的动力与阻力),肺容量、肺通气量和肺泡通气量

(二) 呼吸气体的交换

气体交换的原理,气体在肺的交换,通气血流比值及其意义,气体在组织的交换

(三) 气体在血液中的运输

氧的运输 物理溶解与化学结合(血氧含量和血氧饱和度、氧解离曲线)

二氧化碳的运输 物理溶解和化学结合(碳酸氢盐、氨基甲酸血红蛋白)

(四) 呼吸运动的调节

呼吸的反射性调节,化学性因素对呼吸的调节

六、消化与吸收

(一) 概述

消化管平滑肌的特性,消化管的神经支配和胃肠激素概念

(二) 口腔内消化

唾液的成分与作用,唾液分泌的调节,吞咽

(三) 胃内消化

胃液的成分、功能及分泌的调节。胃的运动及其调节

(四) 小肠内消化

胰液、胆汁和小肠液的分泌、生理作用、功能及分泌和排出的调节。小肠的运动形式及其调节

(五) 大肠内消化

大肠液的分泌,大肠的运动和排便

(六) 吸收

各种物质的吸收部位和机制

七、能量代谢和体温

(一) 能量代谢

能量代谢与物质代谢的关系,影响能量代谢的因素,基础代谢

(二) 体温及其调节

体温的正常变动,机体的产热与散热

八、尿的生成和排出

(一) 肾脏在维持机体内环境相对稳定中的作用

(二) 与肾脏功能相关的结构和血液循环特点

(三) 尿生成过程

肾小球的滤过功能 滤过膜及其通透性,有效滤过压及影响肾小球滤过的因素

肾小管和集合管的重吸收和分泌功能 电解质、水、氨基酸、葡萄糖的重吸收;氨、NH₃、钾的分泌。

影响肾小管和集合管重吸收的因素

(四) 尿液的浓缩与稀释

肾髓质渗透压梯度及其与尿液浓缩与稀释的关系

(五) 尿生成的调节

肾内自身调节

神经-体液调节 抗利尿激素的作用(水和渗透压平衡)及分泌的调节。醛固酮对钠、钾和细胞外液平衡的调节

排尿反射

九、感觉器官

(一) 感受器的一般生理特征

(二) 视觉器官

眼的折光功能及视近物的调节;视网膜的感光换能作用,视锥细胞和视杆细胞的功能,视敏度和视野等

(三) 听觉器官

耳蜗的感音换能作用,人耳对声音频率的分析(行波学说)

(四) 前庭器官的结构及功能

十、神经系统

(一) 神经元活动的一般规律

神经元和神经纤维,神经冲动在神经纤维传导的特征;神经的营养作用;神经胶质细胞的功能

(二) 神经元之间的信息传递

神经元之间信息传递的方式 兴奋性突触与抑制性突触传递的过程和原理,中枢神经递质,突触传递的特征

(三) 反射中枢活动的一般规律

反射中枢的概念。中枢的兴奋和抑制(突触后抑制和突触前抑制)

(四) 神经系统的感受功能

感觉的特异与非特异投射系统及其在感觉形成中的作用痛觉

(五) 神经系统对躯体运动的调节

骨骼肌的运动单位,牵张反射(腱反射与肌紧张),屈肌反射和对侧伸肌反射;锥体系和锥体外系在运动调节中的作用,中枢神经系统其他部位对躯体运动的调节

(六) 神经系统对内脏功能的调节

自主神经系统的概述,自主神经释放的递质及其受体。中枢神经系统对内脏活动的调节 低位脑干、下丘脑对内脏活动的调节

(七) 高级神经活动

条件反射形成的过程及生物学意义,人类条件反射的特征;学习和记忆;大脑皮层的语言中枢和一侧优势;脑电图波形及其意义;觉醒与睡眠

十一、内分泌

(一) 概述

激素的化学分类、一般特征及作用原理

(二) 下丘脑与垂体

下丘脑的内分泌功能 下丘脑与腺垂体的结构与功能联系,下丘脑的神经激素在神经垂体的释放

腺垂体与神经垂体 腺垂体分泌的激素及它们的生理作用,腺垂体激素分泌的调节,神经垂体释放

的激素的生理作用和分泌的调节

第五章 主题(三)

(三)甲状腺

甲状腺激素的合成与代谢,甲状腺激素的生物学作用和分泌的调节

(四)肾上腺

肾上腺皮质激素的作用及分泌的调节

肾上腺髓质激素的主要生理作用和分泌的调节

(五)胰岛

胰岛素和胰高血糖素的生理作用及分泌的调节

(六)与维持钙稳态有关的3种激素

甲状旁腺激素,降钙素和维生素D的作用与分泌的调节

十二、生殖系统

(一)男性生殖系统

睾酮的生理作用及分泌调节(下丘脑-垂体-睾丸轴)

(二)女性生殖系统

雌激素和孕激素的生理作用,下丘脑-垂体-卵巢轴及其在月经周期中与子宫内膜变化的关系

第二章 分子生物学

一、蛋白质化学

(一)氨基酸

蛋白质的基本结构单位

(二)肽

肽键,氨基酸残基,多肽链和蛋白质

(三)蛋白质的结构层次

蛋白质的一级结构、二级结构、三级结构、四级结构的概念及其稳定因素

(四)蛋白质的结构与功能

蛋白质一级结构和空间结构的关系,蛋白质的三维结构和功能关系

(五)蛋白质的理化性质

蛋白质的酸碱性质,分子的大小与形状,胶体性质,变性和复性,紫外光吸收,呈色反应

(六)蛋白质的分离、纯化

蛋白质分离、纯化的方法主要依据蛋白质的分子大小、溶解度、电荷和生物特性

二、酶学

(一)酶的一般特性

酶的化学本质和结构,转换数(K_{cat})和米氏常数(K_m),酶的活力,核酶

(二)酶的催化机制

过渡态、活化能和结合能;几种常见的催化机制(邻近效应,一般酸碱催化,亲核催化和亲电催化,静电效应,诱导契合)

(三)酶活性的调控

蛋白酶解激活(酶原的激活),可逆共价修饰,别构调节

三、细胞信号传递

(一)细胞信号分子及其受体

细胞间和细胞内的信号分子,信号分子受体的类型(细胞表面受体,核受体),细胞内信号传递途径的共同特征,信号分子NO

(二) G 蛋白偶联受体介导的信号传递途径

G 蛋白偶联受体和 G 蛋白, cAMP 信号传递途径, Ca^{2+} 信号传递途径

(三) 酶偶联受体介导的信号传递途径

受体酪氨酸激酶 (RTK), SH2 和 SH3 结构域, Ras 蛋白; MAP 激酶 (MAPK), RTK - Ras - MAPK 信号传递途径, 其他的酶偶联受体 (受体鸟苷酸环化酶, 受体 Tyr 磷酸酶, 受体 Ser/Thr 激酶, 结合 Tyr 激酶的受体)

四、糖蛋白和蛋白聚糖

(一) 糖蛋白

糖蛋白的存在; 糖链结构的多样性, 糖链和蛋白质的连接 (N - 连接, O - 连接), 糖链类型和结构特点 (N - 糖链, O - 糖链), 糖链的生物功能

(二) 蛋白聚糖

蛋白聚糖的存在, 结构特点 (糖胺聚糖, 核心蛋白)

五、核酸化学

(一) 核酸的化学组成

核糖和 2 - 脱氧核糖, 碱基 (嘧啶和嘌呤), 磷酸; 核苷和脱氧核苷; 核苷酸和脱氧核苷酸; 核酸, 核糖核酸 (RNA), 脱氧核糖核酸 (DNA)

(二) 核酸的分子结构

核酸的基本结构单位, 核苷酸的相互连接方式, 核酸链的特性 (方向性, 强极性), 核酸序列的表示方法

DNA 分子结构 一级结构和碱基组成的特点, 双螺旋结构 (二级结构) 模型建立的依据和要点, 超螺旋结构, 核小体、染色质和染色体

RNA 分子结构 主要类型和功能, 碱基组成的特点, mRNA, tRNA 和 rRNA 的结构与功能, 小分子 RNA 的功能

(三) 核酸的理化性质与应用

水解; 酸碱性; 紫外光吸收特性; 变性, 复性, 退火和分子杂交

六、DNA 的生物合成与损伤修复

(一) DNA 复制

核酸生物合成的一般规律, 染色体 DNA 复制的一般特征, 大肠埃希菌 (俗称大肠杆菌) DNA 复制, 真核细胞 DNA 复制, 线粒体和噬菌体 DNA 复制, DNA 复制的忠实性

(二) DNA 损伤修复

错配修复, 碱基切除修复, 核苷酸切除修复, 重组修复, DNA 倾向差错合成和 SOS 应答

(三) 逆转录

逆转录酶和逆转录, 逆转录病毒的生活周期

七、RNA 的生物合成和加工

(一) 转录

转录、基因表达和中心法则, RNA 聚合酶, 启动子和增强子, 转录因子, 终止子和终止因子, RNA 生物合成的抑制剂

(二) 转录后加工

原核 rRNA 前体和 tRNA 前体的加工, 真核基因的转录后加工

(三) RNA 的复制

RNA 指导的 RNA 聚合酶, 病毒 RNA 的复制

八、蛋白质的生物合成

(一) 氨酰 - tRNA 合成酶 (ARS)

氨基酸的活化, ARS 的功能

(二) 翻译起始

起始 tRNA, 起始密码子, 起始因子, 起始复合物

(三) 多肽链延伸

3个延伸反应(氨酰-tRNA进入,转肽,移位),延伸因子,肽酰转移酶,肽键的形成

(四) 翻译终止

终止密码子,释放因子

(五) 蛋白质合成的能量消耗和翻译忠实性

消耗高能键的翻译阶段和消耗的数量,保证翻译忠实性的因素

(六) 蛋白质合成抑制剂

若干抗生素、毒素、干扰素的作用

九、基因表达调控

(一) 原核基因的表达调控

乳糖操纵子(阻遏,诱导),色氨酸操纵子(衰减子),翻译水平调节的操纵子,反义 RNA

(二) 真核基因的表达调控

转录前、转录、转录后、翻译、翻译后水平的调控

十、癌基因和抑癌基因

(一) 癌基因

肿瘤病毒携带的癌基因,原癌基因(*c-onc*),原癌基因的激活

(二) 抑癌基因

RB 基因和 p53 基因,DNA 和 RNA 肿瘤病毒携带的致癌机制

(三) 癌症的发生

十一、HIV 和艾滋病

(一) HIV 的生活周期、起源和进化

宿主细胞,生活周期,与 SIV 的关系,病毒基因组的高度可变性

(二) HIV 的基因及其表达产物

HIV 的基因组的复杂性,3 个重要的调节基因的功能

(三) 艾滋病的治疗

药物治疗,疫苗

十二、基因诊断和基因治疗

(一) 基因诊断

基因诊断的概念,基因突变的类型,基因诊断的基本方法(Southern 印迹法、PCR、多态性连锁分析)

(二) 基因治疗

体细胞基因治疗和生殖细胞基因治疗,基因治疗的策略,基因转移的方法(转染、微注射、病毒载体),体细胞基因转移的途径(回体途径、体内途径),基因治疗研究的现状和问题

十三、基因工程的基本原理

(一) 基本概念

基因工程,克隆,限制性内切酶,克隆载体,基因文库,cDNA 文库,PCR

(二) 基因工程的一般步骤

获得目的基因,选择和构建载体,连接目的基因和载体,重组 DNA 导入宿主细胞,筛选、鉴定重组体克隆,目的基因的表达和产物的纯化

第三章 病理学

一、绪论

(一) 病理学,病因学,发病机制,活体组织检查,尸体解剖检查,细胞学检查的概念

(二) 主要致病因子	小便量尿液排泄方式、因肾功能衰竭(四)
(三) 病理学的研究方法	小便量尿液排泄方式、因肾功能衰竭(五)
(四) 病理学的发展历史	肾脏病理学、急性肾炎的病理学(六)
二、细胞和组织的损伤	肾脏病理学、慢性肾炎的病理学(七)
(一) 萎缩、增生、肥大、化生、变性、细胞水肿、脂肪变性、玻璃样变、坏死、干酪样坏死、坏疽、凋亡、糜烂、溃疡、瘘管、窦道、机化和空洞的概念	肾脏病理学、大
(二) 萎缩、细胞水肿、脂肪变性、玻璃样变的原因和病理变化	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(一)
(三) 坏死的原因、病理变化、类型和对机体的影响	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(二)
三、损伤的修复	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(三)
(一) 再生的概念、再生方式和各种组织的再生能力	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(四)
(二) 肉芽组织的概念、形态特征及功能	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(五)
四、血液循环障碍	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(六)
(一) 静脉性充血的概念、原因、病理变化和影响	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(七)
(二) 血栓形成和血栓的概念、血栓形成的条件、血栓的类型、结局和对机体的影响	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(八)
(三) 栓塞和栓子的概念、栓子运行的途径、栓塞类型及其对机体的影响	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(九)
(四) 梗死的概念、原因和病理变化	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(十)
五、炎症	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(十一)
(一) 炎症的概念、原因和基本病理变化	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(十二)
(二) 炎症的局部表现和全身反应	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(十三)
(三) 急性炎症过程中血流动力学改变、血管通透性增加和白细胞渗出的机制	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(十四)
(四) 炎症介质在炎症过程中的作用	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(十五)
(五) 急性炎症的类型、病理变化及结局	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(十六)
(六) 慢性炎症和肉芽肿性炎的病理变化	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(十七)
六、肿瘤	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(十八)
(一) 肿瘤的概念	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(十九)
(二) 肿瘤的形态特征、生长和扩散方式	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(二十)
(三) 良性肿瘤和恶性肿瘤的区别	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(二十一)
(四) 癌和肉瘤的区别	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(二十二)
(五) 肿瘤的病因和发病机制	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(二十三)
(六) 癌基因、抗癌基因、凋亡调节基因和 DNA 修复调节基因的概念	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(二十四)
(七) 常见肿瘤的好发部位、好发年龄、形态特征、生物学行为和对机体的影响	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(二十五)
(八) 原位癌和癌前病变的概念，常见的癌前病变和非典型增生	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(二十六)
七、心血管系统疾病	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(二十七)
(一) 原发性高血压的病因、发病机制、类型和病理变化	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(二十八)
(二) 动脉粥样硬化的病因、发病机制和病理变化	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(二十九)
(三) 冠状动脉性心脏病的原因、病理变化及合并症	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(三十)
(四) 风湿病的病因、发病机制、基本病理变化及各器官的病理变化	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(三十一)
(五) 慢性心瓣膜病的病理变化及血流动力学改变	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(三十二)
(六) 感染性心内膜炎的病因和病理变化	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(三十三)
(七) 心肌病和心肌炎的概念、类型和基本病理变化	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(三十四)
八、呼吸系统疾病	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(三十五)
(一) 慢性支气管炎、弥漫性肺气肿的病因、发病机制和病理变化	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(三十六)
(二) 大叶性肺炎、小叶性肺炎和间质性肺炎的病因、病理变化和临床病理联系	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(三十七)
(三) 支气管扩张的病因和病理变化	肾脏病理学、因肾脏炎性损害(三十八)

- (四) 硅肺的病因、发病机制和病理变化
 (五) 慢性肺源性心脏病(肺心病)的病因、发病机制和病理变化
 (六) 肺癌和鼻咽癌的概念、类型和转移规律
 (七) 结核病的病因、发病机制、基本病变及其转化规律;原发性肺结核、继发性肺结核和肺外器官结核的病变特点

九、消化系统疾病

- (一) 慢性胃炎的病因和病理变化
 (二) 溃疡病的病因、发病机制、病理变化和并发症
 (三) 胃癌、食管癌和大肠癌的概念、类型、病理特点和转移规律
 (四) 病毒性肝炎的病因、病理变化和各型肝炎的病理特点
 (五) 肝硬化的病因、病理变化和各型肝硬化的病理特点
 (六) 肝癌的病因和类型
 (七) 伤寒、细菌性痢疾和阿米巴痢疾病因和病理变化
 (八) 局限性肠炎、慢性溃疡性肠炎的概念和病理变化

十、泌尿系统疾病

- (一) 肾小球肾炎的病因、发病机制和各型肾小球肾炎的主要病理变化
 (二) 肾盂肾炎的病因、发病机制和病理变化
 (三) 肾癌和膀胱癌的病理变化

十一、造血系统疾病

- (一) 淋巴瘤的概念。霍奇金恶性淋巴瘤、非霍奇金恶性淋巴瘤的类型和病理特点
 (二) 白血病的类型及各型白血病的病理变化

十二、生殖系统疾病

- (一) 子宫颈癌、子宫内膜癌、葡萄胎、侵蚀性葡萄胎、绒毛膜上皮癌和常见卵巢肿瘤的病理变化
 (二) 乳腺癌的病理变化和转移规律
 (三) 常见男性生殖系统肿瘤类型

十三、内分泌系统疾病

- (一) 甲状腺肿、甲状腺炎病因和病理变化
 (二) 甲状腺肿瘤的类型和病理变化

十四、神经系统疾病

- (一) 脊髓灰质炎、流行性脑脊膜炎(流脑)和乙型脑炎的病因和病理变化
 (二) 常见脑肿瘤的类型和病理变化

第四章 内 科 学

一、呼吸系统疾病

- (一) 慢性支气管炎及阻塞性肺气肿的临床表现(包括分型、分期)、并发症、诊断和鉴别诊断、治疗和预防
 (二) 慢性肺源性心脏病(肺心病)的临床表现、并发症、诊断和鉴别诊断、防治原则
 (三) 支气管哮喘的临床表现及类型、诊断和鉴别诊断、治疗
 (四) 支气管扩张症的临床表现、诊断和鉴别诊断、治疗
 (五) 呼吸衰竭的分类及慢性呼吸衰竭的临床表现、诊断(包括血气分析)、治疗
 (六) 肺炎球菌肺炎的临床表现、并发症、诊断和鉴别诊断、治疗
 (七) 肺脓肿的病因、发病机制、临床表现、诊断和鉴别诊断、治疗

(八)肺结核的病因、发病机制、结核分枝杆菌感染和肺结核的发生与发展(包括临床类型)、临床表现、诊断和鉴别诊断、预防和治疗

(九)胸腔积液的病因、临床表现、实验室检查、诊断和鉴别诊断、治疗

(十)气胸的病因、发病机制、临床类型和表现、诊断和鉴别诊断、治疗

二、循环系统疾病

(一)心力衰竭(包括急性和慢性)的临床类型和表现、诊断和鉴别诊断、治疗(着重在血管扩张剂、利尿剂、洋地黄制剂的应用)

(二)心律失常的分类、临床表现、诊断(包括心电图诊断)、治疗;心律失常主要包括过早搏动、阵发性心动过速、扑动、颤动、房室传导阻滞、预激综合征

(三)心脏骤停和心脏性猝死的病因、病理生理、临床表现、治疗

(四)原发性高血压的临床表现包括分类、分期、诊断和鉴别诊断、治疗

(五)心绞痛的临床表现、分类、诊断和鉴别诊断、治疗

(六)急性心肌梗死的临床表现、诊断和鉴别诊断、并发症、治疗

(七)风湿性心脏病瓣膜病(左房室瓣狭窄和主动脉瓣关闭不全)的临床表现、诊断和鉴别诊断、并发症、治疗

(八)感染性心内膜炎的临床表现、并发症、诊断和鉴别诊断、治疗

(九)原发性心肌病的分类、临床表现、诊断和鉴别诊断、治疗

(十)急性心包炎的病因类型、临床表现、诊断、治疗

三、消化系统疾病

(一)急性胃炎(急性糜烂性或出血性胃炎、应激性溃疡)的病因、临床表现、诊断、治疗

(二)慢性胃炎的分类、临床表现、诊断、治疗

(三)消化性溃疡的临床表现、诊断和鉴别诊断、并发症、治疗

(四)肠结核的临床表现、诊断和鉴别诊断、治疗

(五)炎症性肠病(Crohn病、溃疡性结肠炎)的临床表现、并发症、诊断和鉴别诊断、治疗

(六)肝硬化的分类、临床表现、并发症、诊断和鉴别诊断、治疗

(七)肝性脑病的病因、发病机制、临床表现、诊断和鉴别诊断、治疗

(八)胰腺炎(包括急性和慢性)的病因、发病机制、临床表现、并发症、诊断和鉴别诊断、治疗

(九)结核性腹膜炎的临床表现、并发症、诊断和鉴别诊断、治疗

(十)上消化道大量出血的病因、临床表现、诊断和治疗

(十一)病毒性肝炎的病原、流行病学、临床表现、并发症与后遗症、实验室检查、诊断、鉴别诊断、治疗和预防

(十二)中毒的原因、发病机制、临床表现、诊断、治疗和预防

四、泌尿系统疾病

(一)泌尿系统疾病的常见临床表现、诊断和防治原则

(二)肾小球疾病的临床表现和分型

(三)肾小球肾炎(包括急性、急进性和慢性)的诊断和鉴别诊断、治疗

(四)肾病综合征的并发症、诊断和鉴别诊断、治疗

(五)尿路感染的发病机制、临床表现、诊断和鉴别诊断、治疗

(六)急性肾衰竭的临床表现、诊断和鉴别诊断、治疗

(七)慢性肾衰竭的临床表现、诊断和鉴别诊断、治疗

五、血液和造血系统疾病

(一)贫血的分类、临床表现、诊断

(二)缺铁性贫血的病因、发病机制、实验室检查、诊断和鉴别诊断、治疗

(三)再生障碍性贫血的病因、发病机制、临床类型、实验室检查、诊断和鉴别诊断、治疗

- (四)溶血性贫血的发病机制、临床分类、诊断和鉴别诊断、治疗
- (五)急性白血病的分类、临床表现、诊断和鉴别诊断、化疗
- (六)恶性淋巴瘤的临床表现、临床分期、诊断和鉴别诊断、治疗
- (七)特发性血小板减少性紫癜的临床表现、诊断和鉴别诊断、治疗
- (八)艾滋病的病因、发病机制、临床表现、实验室检查、诊断和鉴别诊断、治疗
- ## 六、内分泌代谢疾病
- (一)内分泌病的总论
- (二)甲状腺功能亢进症(主要是Graves病)的病因、发病机制、临床表现(包括特殊临床表现)、实验室检查、诊断和鉴别诊断、治疗
- (三)皮质醇增多症的病因、临床表现、诊断和鉴别诊断、治疗
- (四)糖尿病的分类、临床表现、并发症、实验室检查、诊断和鉴别诊断、治疗
- (五)糖尿病酮症酸中毒的诱因、临床表现、实验室检查、诊断和鉴别诊断、治疗
- (六)低钠血症和低钾血症及高钾血症的临床表现、诊断、治疗
- (七)代谢性酸中毒和代谢性碱中毒的临床表现、诊断、治疗

第五章 外科学

I 普通外科

一、无菌术

- (一)灭菌法及消毒法的基本概念
- (二)手术人员和病人手术区域的准备方法
- (三)手术中的无菌原则

二、水、电解质代谢和酸碱平衡的失调

- (一)体液代谢失调、脱水的类型、原因、机体的变化和治疗原则
- (二)酸碱平衡失调 代谢性和呼吸性酸中毒与碱中毒的发生原因与治疗

三、输血

- (一)输血的适应证及输血前后和输血中的注意事项
- (二)输血的并发症及相应防治措施

四、休克

- (一)休克的概念、病理生理机制、休克时的微循环、体液代谢和内脏器官的改变
- (二)休克的监测
- (三)休克的治疗原则

五、多器官功能不全综合征

多器官功能不全的概念,急性肾衰竭的分类,少尿、无尿的概念

六、围手术期处理

- (一)术前一般准备和特殊准备的基本内容
- (二)掌握心脏病、呼吸功能障碍及糖尿病患者术前准备注意事项
- (三)术后各种并发症的症状、体征及处理原则

七、外科感染

- (一)外科感染的概念
- (二)脓毒症的临床分类及特点
- (三)外科特殊感染的病理、临床表现及治疗原则