

知无涯

主审：张银合 博士 总主编：顾 恒

百日取证绿色通道

拿 做 听 读
卫 张 张 张
生 博 博 博
部 士 士 士
的 的 的 的
证 题 课 书



临床执业医师资格 考试历年考点解析



NLIC 2970701321

赠200元国家医考网学习卡

主 编：李 珊 银 河



凤凰出版传媒集团



江苏科学技术出版社

2011

“知无涯” 执业医师资格考试历年考点解析系列丛书

总主编 顾 恒

临床执业医师资格 考试历年考点解析

(下册)

主 审: 张银合博士

主 编: 李 珊 银 河

副主编: 陈佳伟 陈云芳 李志磊 刘 燕

刘阳阳 宋月星 孙 鹏

王 蕊 王倩倩 魏晓云 杨雪敏

张 婷 赵 宪 甄江涛



NLIC 2970701321

 凤凰出版传媒集团

 江苏科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

临床执业医师资格考试历年考点解析 (上/下册) / 李珊等主编. - 南京: 江苏科学技术出版社, 2011. 3
ISBN 978 - 7 - 5345 - 7878 - 6

I. ①临… II. ①李… III. ①临床医学 - 医师 - 资格考核 - 自学参考资料 IV. ①R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 027621 号

临床执业医师资格考试历年考点解析 (上/下册)

主 编 李 珊 银 河

责任编辑 杜 辛 王 云

助理编辑 吴 静

责任校对 郝慧华

责任监制 周雅婷

出版发行 江苏科学技术出版社 (南京市湖南路 1 号 A 楼, 邮编: 210009)

网 址 <http://www.pspress.cn>

集团地址 凤凰出版传媒集团 (南京市湖南路 1 号 A 楼, 邮编: 210009)

集团网址 凤凰出版传媒网 <http://www.ppm.cn>

经 销 江苏省新华发行集团有限公司

印 刷 三河佳星印装有限公司

开 本 850mm × 1168mm 1/16

印 张 85.5

字 数 2000 千字

版 次 2011 年 3 月第 1 版

印 次 2011 年 3 月第 1 次印刷

标准书号 ISBN 978 - 7 - 5345 - 7878 - 6

定 价 158.00 元 (上/下册)

图书如有印装质量问题, 可随时向我社出版科调换。

下 册

第十四章 泌尿系统	(1)
第十五章 传染病、性病	(43)
第十六章 血液系统	(63)
第十七章 内分泌系统	(94)
第十八章 精神神经系统	(128)
第十九章 运动系统	(176)
第二十章 其他	(240)
第二十一章 女性生殖系统	(307)
第二十二章 儿科	(493)
第二十三章 症状、体征与实践综合	(655)

第十二章 泌尿系统

第一节 尿液检查

健康成人 24 小时尿中排出蛋白总量为	答案: A 解析: 24 小时尿蛋白定量的正常参考值为 100~150mg。每日尿蛋白量持续超过 150mg 或尿蛋白/肌酐比率 >200 mg/g 称为蛋白尿。微量蛋白尿的定义是 24 小时尿蛋白排泄在 30~300mg/d。故选 A。
A. 100mg~150mg B. 151mg~200mg C. 201mg~250mg D. 251mg~30mg E. 301mg~350mg	
临床上最常见的蛋白尿是	答案: A 解析: 在肾脏病中最常见的是原发性肾小球肾炎, 占 50%; 其次还有许多继发性肾小球病如糖尿病肾病、红斑狼疮肾病等。这些病均由于肾小球基底膜通透性增加而出现蛋白尿, 故肾小球性蛋白尿临床最多见。
A. 肾小球性 B. 肾小管性 C. 溢出性 D. 分泌性 E. 组织性	
根据蛋白尿的发生机制, 尿蛋白可分为五类, 下列哪一类是错误的	答案: E 解析: 尿蛋白定性试验阳性或定量试验超过 150 mg/24 h 尿时, 称为蛋白尿。分生理性蛋白尿和病理性蛋白尿, 后者分为肾小球性蛋白尿、肾小管性蛋白尿、混合性蛋白尿、溢出性蛋白尿、组织性蛋白尿、分泌性蛋白尿。故 E 错, 选 E。
A. 肾小球性蛋白尿 B. 肾小管性蛋白尿 C. 溢出性蛋白尿 D. 分泌性蛋白尿 E. 假性蛋白尿	
尿沉渣镜检每高倍视野多少个白细胞即视为异常	答案: C 解析: 这是道记忆题。尿沉渣镜检每高倍视野白细胞数 >5 个即视为异常。
A. >3 个 B. >1 个 C. >5 个 D. >8 个 E. >10 个	
第二节 肾小球疾病	
原发性肾小球疾病的发病机制, 多数是	答案: D 解析: 多数肾小球疾病是免疫介导性炎症疾病。一般认为, 免疫机制是肾小球病的始发机制, 在此基础上炎症介质参与下, 最后导致肾小球损伤和产生临床症状。
A. 链球菌感染所致 B. 病毒感染所致 C. 药物所致	

临床执业医师资格考试历年考点解析 (下册)

D. 免疫介导性炎症所致 E. 遗传变异基因所致	
链球菌感染后急性肾小球肾炎必有的临床表现是 A. 肉眼血尿 B. 镜下血尿 C. 水肿 D. 高血压 E. 肾功能异常	答案: B 解析: 几乎全部链球菌感染后急性肾小球肾炎患者均有肾小球源性血尿, 可为镜下或肉眼血尿, 约 30% 患者可有肉眼血尿, 常为起病的首发症状和患者就诊的原因。80% 以上患者均有水肿, 常为起病的初表现, 典型表现为晨起眼睑水肿或伴有下肢轻度可凹性水肿。约 80% 患者可出现一过性轻、中度高血压, 常与其水钠潴留有关。可见只有镜下血尿是患者几乎全有的症状, 故选 B。
急性肾小球肾炎, 下行性浮肿, 双膝关节以下指压凹陷明显, 二天来尿少, 下列哪项检查最相符 A. 大量蛋白尿 B. 低蛋白血症 C. 高胆固醇血症 D. 尿中有蜡样管型 E. 血尿素氮异常	答案: E 解析: 早期因肾小球滤过功能降低, 水 Na^+ 潴留而尿量减少。肾功能一过性受损表现为轻度氮质血症。
血中补体水平下降一般不见于: A. 急性肾小球肾炎 B. 膜性肾炎 C. 系膜增生性肾小球肾炎 D. 狼疮肾炎 E. 慢性肾小球肾炎	答案: C 解析: 系膜增生性肾小球肾炎多见于青少年, 男性多于女性, 可以为原发者, 也可以为继发者; 如继发于系统性红斑狼疮、过敏性紫癜等。有些迁延性毛细血管内增生性肾小球性肾炎病变持续不退, 可表现为系膜增生性肾小球性肾炎, 主要病变是弥漫性肾小球系膜细胞增生和系膜基质增多。患者血清 C_3 一般正常, 病情无自愈倾向, 故选 C。其余选项的患者血清 C_3 一般都下降。
女, 28 岁。反复发作性肉眼血尿 2 年余, 此次上呼吸道感染 5 天后又发生肉眼血尿。查体: 双下肢微肿, 血压 120 / 80mmHg。尿常规示蛋白(++), 红细胞(++++)。为明确诊断, 最有意义的检查项目是 A. 肾超声 B. 肾活检	答案: B 解析: 链球菌感染后 3 周出现血尿、蛋白尿、水肿和高血压, 应考虑慢性肾小球肾炎的诊断, 应作肾活检明确诊断。

C. 肾 CT D. 静脉肾盂造影 E. 中段尿培养	
男性, 17 岁, 感冒一周后出现颜面及双下肢浮肿。查体: 血压 140 / 90mmHg, 颜面及双下肢轻度浮肿。尿常规: 蛋白(++), 红细胞(+). SCr 176μmol / L, 补体 C3 轻度下降。诊断为急性肾小球肾炎。下列哪类药物不宜使用 A. 利尿剂 B. 血管紧张素转换酶抑制剂 C. 血管紧张素 II 受体拮抗剂 D. 糖皮质激素 E. 钙离子拮抗剂	答案: D 解析: 急性肾小球肾炎不主张使用糖皮质激素和细胞毒药物。
关于急性肾炎的治疗, 错误的是 A. 一般有自愈倾向可不治疗 B. 需应用抗生素控制感染 C. 应常规应用糖皮质激素治疗 D. 有时需急诊透析治疗 E. 应低盐饮食	答案: C 解析: 糖皮质激素具有利尿、消蛋白和保护肾功能的作用, 如能正确使用则是治疗一些肾炎的有效措施, 可以消除尿蛋白, 控制肾病综合征病情, 如微小病变性肾炎、早期膜性肾病、增殖型狼疮肾炎、过敏性间质性肾炎, 但是激素对于部分肾炎则是无效或疗效不明显, 如急性肾炎、单纯血尿的肾炎、重度系膜增殖性肾炎、局灶节段性肾小球硬化等。
急进性肾小球肾炎病理类型 A. 微小病变肾病 B. 新月体性肾小球肾炎 C. 硬化性肾小球肾炎 D. 系膜增生性肾小球肾炎 E. 毛细血管内增生性肾小球肾炎	答案: B 解析: 本题考查的是急进性肾小球肾炎的病理类型。急进性肾小球肾炎病理: 多数肾小球局灶节段坏死和上皮细胞增生(新月体), 呈新月体肾炎表现的一组疾病, 又称新月体肾炎, 毛细血管外增生性肾炎。光镜下 50% 以上肾小球的肾小囊中有大新月体形成, 早期为细胞性, 后期为纤维性。
急进性肾小球肾炎病理特征为 A. 肾小球有大量中性粒细胞浸润 B. 肾小球有大量新月体形成 C. 肾小球明显硬化 D. 肾小球内系膜细胞增生明显 E. 肾小球有坏死	答案: B 解析: 急进性肾小球肾炎病理特征为肾小球有大量新月体形成。故又称新月体肾炎。

急性肾小球肾炎与急进性肾小球肾炎临床相似之处为 A. 中度贫血 B. 预后不佳 C. 以急性肾炎综合征起病 D. 肾功能急剧恶化 E. 早期出现急性肾衰竭	答案：C 解析：急性肾小球肾炎通常于前驱感染后1~3周起病。本病起病较急，病情轻重不同，轻者呈亚临床型（仅有尿常规及血清C3异常）；典型者呈急性肾炎综合征表现，重症者可发生急性肾衰竭。本病大多预后良好，常可在数月内临床自愈。急进性肾小球肾炎起病过程与急性肾炎相似，除了急性肾炎综合征表现外，多以早期出现少尿、无尿、肾功能急剧恶化为特征。故选C。
急进性肾小球肾炎I型患者血浓度常升高的抗体是 A. 抗肾小球基底膜抗体 B. 抗核抗体 C. 抗双链DNA抗体 D. 抗中性粒细胞胞浆抗体 E. 抗平滑肌抗体	答案：A 解析：急进性肾小球肾炎I型又称为抗肾小球基底膜型肾小球肾炎，其发病机制是由于抗肾小球基底膜抗体与肾小球基底膜抗原相结合激活补体而致病，故选A。抗核抗体阳性和抗双链DNA抗体主要见于系统性红斑狼疮；故不选；抗中性粒细胞胞浆抗体阳性主要见于血管炎性病变，故不选；抗平滑肌抗体阳性主要见于狼疮性肝炎患者，故不选。
关于急进性肾炎描述正确的是 A. 肾活检提示25%以上肾小球囊内有新月体形成 B. III型患者抗中性粒细胞胞浆抗体呈阳性，好发于中老年 C. I型患者循环免疫复合物常呈阳性，好发于中青年 D. II型患者抗基底膜抗体常呈阳性，补体C₃常升高 E. I型、III型患者适用甲泼尼龙冲击治疗，II型适合强化血浆置换治疗	答案：B 解析：急进性肾炎光镜下通常以广泛（50%以上）的肾小球囊腔内有新月体形成为主要特征。其根据免疫病理可分为3型：I型又称肾小球基底膜型肾小球肾炎；II型又称免疫复合物型，因肾小球内循环免疫复合物的沉积或原位免疫复合物形成，激活补体而致病；III型为非免疫复合物型，50%~80%为肾微血管炎。I、III型主要选用强化血浆置换疗法，II、III型主要选用甲泼尼龙伴环磷酰胺治疗。
男，20岁，感冒后7天出现颜面及双下肢浮肿，尿少。查：血压160/100mmHg，尿蛋白（++），尿沉渣：红细胞（++），SCr130μmol/L，2周后少尿，BUN28mmol/L，SCr620μmol/L，哪种疾病可能性大 A. 急性肾小球肾炎 B. 急进性肾小球肾炎 C. 慢性肾炎	答案：B 解析：急进性肾小球肾炎表现为急性肾炎（血尿、蛋白尿、水肿、高血压）合并急性肾功能不全，该患者起病时似急性肾小球肾炎，即前驱感染后出现血尿、蛋白尿、水肿、高血压，SCr尚未明显升高，但随着病情进展，出现少尿，BUN和SCr都显著升高，即出现急性肾功能不全，符合急进性肾小球肾炎的特点，故选B。

D. 肾病综合征 E. 高血压肾病	
诊断急进性肾小球肾炎最有价值的指标是 A. BUN、SCr 迅速升高 B. 50%以上肾小球囊内有大新月体形成 C. 尿量减少但蛋白排泄量增加 D. 血清抗中性粒细胞胞浆抗体阳性 E. 影像学检查显示双肾增大	答案: B 解析: 急进性肾小球肾炎以急性肾炎综合征、肾功能急剧恶化、早期出现少尿性急性肾衰竭为临床特征, 病理类型为新月体肾小球肾炎。若病理活检后, 证实为新月体肾小球肾炎, 50%以上的肾小球出现新月体, 根据临床和实验室检查能除外系统性疾病, 基本可以诊断。故选 B。
急进性肾炎与急性肾炎的最主要鉴别点为 A. 蛋白尿及血尿的严重程度 B. 有无高血压及心脏并发症 C. 浮肿的严重程度 D. 肾功能下降的速度及严重程度 E. 有无前驱链球菌感染的证据	答案: D 解析: 急性肾炎与急进性肾炎都是肾小球病, 故均有蛋白尿与血尿, 高血压及水肿。急性肾炎发现感染病变可不明显, 但急性肾炎是自限性疾病多可恢复, 而急进性肾炎肾功能则多在短期内急剧恶化, 少尿、氮质血症等, 故为二者主要鉴别点。故选 D 项。
男, 20 岁。感冒后 7 天出现颜面及双下肢浮肿, 尿少。查: 血压 160 / 100mmHg, 尿蛋白(++), 尿沉渣: 红细胞(++), SCr 130μmol/L, 2 周后少尿, BUN 28mmol / L, SCr 620μmol/L。 1. 哪种疾病可能性大 A. 急性肾小球肾炎 B. 急进性肾小球肾炎 C. 慢性肾炎 D. 肾病综合征 E. 高血压肾病	答案: B 解析: 该患者表现为急性肾炎综合征, 而且肾功能急剧恶化, 早期出现少尿、肾衰, 故诊断急进性肾小球肾炎。 答案: E
男, 50 岁。蛋白尿 12 年, 血压升高 5 年, 糖尿病 2 年。BP 170/100mmHg, 血红蛋白 70g/L, 血肌酐 720μmol/L。B 超: 双肾偏小, 前列腺增生。此患者最可能的疾病是 A. 糖尿病肾病 B. 高血压肾病 C. 梗阻性肾病 D. 慢性间质性肾炎	答案: E 解析: 根据病史, 最先有蛋白尿, 而后依次出现高血压、糖尿病, 因此肾脏的损害是原发疾病, 应诊断为慢性肾炎, 本题选 E。

临床执业医师资格考试历年考点解析 (下册)

E. 慢性肾炎 慢性肾炎主要病变部位是 A. 肾小动脉 B. 肾小管 C. 肾小球 D. 肾间质 E. 肾集合管系统	答案: C 解析: 肾小球是慢性肾炎主要病变部位。易错选 B。但 B、D、E 为肾盂肾炎的侵犯部位。
男, 33 岁。发作性腰痛伴尿频、尿急 5 年, 时有尿液混浊及终末血尿。此次因发热伴腰痛、尿痛 2 天入院。查体: T38℃, 血压 140/90mmHg。尿常规: 尿蛋白(+)、红细胞(+)、白细胞(+++)。肾 B 超: 右肾 11cm×5cm×3cm, 左肾 8cm×4cm×2cm, 腹部平片: 左肾区可见钙化灶。最可能的诊断是 A. 肾结核 B. 肾结石 C. 急性肾盂肾炎 D. 慢性肾盂肾炎 E. 慢性肾炎急性发作	答案: E 解析: 慢性肾炎以青中年为主, 男性多见, 起病缓慢、隐匿。临床有水肿程度不一, 高血压为首发或突出表现, 尿检异常为慢性肾炎必备表现, 可见蛋白尿、血尿和管型。病史一年以上, 应考虑本病。部分患者可因感染、劳累呈急性发作。故本题应选 E。
男, 50 岁。蛋白尿 12 年, 血压升高 5 年, 糖尿病 2 年。BP 170/100mmHg, 血红蛋白 70g/L, 肌酐 720μmol/L。B 超: 双肾偏小, 前列腺增生。此患者最可能的疾病是 A. 糖尿病肾病 B. 高血压肾病 C. 梗阻性肾病 D. 慢性间质性肾炎 E. 慢性肾炎	答案: E 解析: 根据病史, 最先有蛋白尿, 而后依次出现高血压、糖尿病, 因此肾脏的损害是原初疾病。
关于慢性肾小球肾炎的特征, 描述正确的是 A. 多数是由急性肾炎发展所致 B. 病理类型多为新月体肾炎 C. 以不同程度蛋白尿、血尿、高血压、水肿为基本临床表现, 最终发展为肾衰竭 D. 尿检异常达 1 年以上并出现肾	答案: C 解析: 慢性肾小球肾炎绝大多数病因不清, 仅少数由急性肾小球肾炎发展而来。临床表现呈多样性, 具有蛋白尿、血尿、高血压、水肿、肾功能不全等临床表现。慢性肾小球肾炎的病理类型多样, 常见的有系膜增生性肾小球肾炎、局灶节段性肾小球硬化、膜性肾病和系膜毛细血管性肾炎等。凡有尿检异常(蛋白尿、血尿、管型尿)、水肿及高血压史 1 年以上, 无论有无肾功能损害

功能损害才考虑此病 E. 对于蛋白尿患者血压控制的理想水平是 140 / 90mmHg 以下	均应考虑本病,在排除继发性肾小球肾炎和遗传性肾炎后可诊断此病。治疗上应积极控制高血压,力争把血压控制在理想水平,即当尿蛋白 $\geq 1\text{g/d}$, 血压应控制在 125/75mmHg 以下; 尿蛋白 $< 1\text{g/d}$, 血压可放宽到 130/80mmHg 以下。所以本题选 C。
不属于促进慢性肾炎恶化因素的是 A. 肾脏基础病变活动 B. 高血压 C. 高蛋白饮食 D. 高脂血症 E. 遗传因素	答案: E 解析: 一些可逆性加剧因素,如能及时纠正,可以扭转病程,改善肾功能。包括感染、高血压、高蛋白质饮食、高脂血症等。遗传因素决定疾病的易感性,并不能促进慢性肾炎恶化。故选 E。
(1~2 题共用备选答案) A. 受体阻滞剂 B. 呋塞米 C. ACEI 抑制药类 D. 钙拮抗剂 E. 受体阻滞剂 1. 慢性肾小球肾炎,主要原因为水钠潴留的高血压治疗,治疗首选 2. 治疗慢性肾小球肾炎,可引起高血钾的药物是	答案: B 解析: 慢性肾小球肾炎,主要原因为水钠潴留的高血压治疗首选利尿。 答案: C 解析: 治疗慢性肾小球肾炎,可引起高血钾的药物是 ACEI。
早期慢性肾功能不全最主要的治疗目的是 A. 减少蛋白尿 B. 减轻水肿 C. 降低血压 D. 改善营养状况 E. 延缓肾功能减退	答案: E 解析: 有些引起肾衰的基础病治疗后可有可逆性,有望肾功能不同程度的改善。
慢性肾炎治疗的目的是 A. 消除尿红细胞 B. 消除管型尿 C. 消除轻微蛋白尿 D. 改善营养状况 E. 防止或延缓肾功能恶化	答案: E 解析: 慢性肾炎的治疗应以防止或延缓肾功能进行性恶化,改善或缓解临床症状及防治严重合并症为主要目的,而不以消除尿蛋白及尿红细胞为目标。 思路扩展: 慢性肾炎的治疗目的是常考知识点。
慢性肾小球肾炎患者,当蛋白尿大于 1g/d 时,血压控制的理想水平是 A. 120 / 80mmHg 以下	答案: B 解析: 慢性肾小球肾炎患者,24 小时蛋白定量 $> 1\text{g}$, 目标血压应该控制在 125/75mmHg 以下; 24 小时蛋白

临床执业医师资格考试历年考点解析(下册)

B. 125 / 75mmHg 以下 C. 130 / 80mmHg 以下 D. 140 / 90mmHg 以下 E. 135 / 85mmHg 以下	定量 < 1g, 目标血压应该是 130/80mmHg 左右。
(1~2 题共用备选答案) A. 120 / 70mmHg 以下 B. 125 / 75mmHg 以下 C. 130 / 80mmHg 以下 D. 140 / 90mmHg 以下 E. 140 / 85mmHg 以下 1. 慢性肾小球肾炎患者, 尿蛋白 $\geq 1\text{g/d}$, 血压应控制在 2. 慢性肾小球肾炎患者, 尿蛋白 $< 1\text{g/d}$, 血压应控制在	答案: B 答案: C 解析: 慢性肾炎要积极控制高血压。力争把血压控制在理想水平: 蛋白尿 $\geq 1\text{g/d}$ 血压应控制在 125 / 75mmHg 以下; 或尿蛋白 $< 1\text{g/d}$, 血压控制在 130 / 80mmHg 以下。
男性, 33 岁, 确诊为慢性肾小球肾炎, 查体: 血压 135/80mmHg, 无浮肿, 24 小时尿蛋白定量 0.3~0.7g/d, 血肌酐 $116\mu\text{mol/L}$, 最好的药物治疗是 A. 低分子肝素 B. 血管紧张素转换酶抑制剂 C. 钙离子受体阻滞剂 D. 糖皮质激素 E. 细胞毒药物	答案: B 解析: 患者确诊为肾小球肾炎, 目前只是尿蛋白较多, 故应选用血管紧张素转换酶抑制剂。此药具有降低血压、减少尿蛋白和延缓肾功能恶化的肾脏保护作用。 思路扩展: 血管紧张素转换酶抑制剂减少尿蛋白的药理作用经常考。
肾病综合征最基本的表现是 A. 尿蛋白定量 $> 3.5\text{g/24 小时}$ B. 尿颗粒管型 C. 血浆白蛋白 $< 35\text{g/L}$ D. 高度浮肿 E. 高脂血症	答案: A 解析: 肾病综合征最基本的表现包括尿蛋白定量 $> 3.5\text{g/24 h}$、血浆白蛋白低于 30g/L、血脂升高和水肿, 其中前两项为诊断所必须的, 故选 A, 其余四个选项不符合题干的要求, 故不选。
下列哪项检查对诊断肾病综合征最重要 A. 24 小时尿蛋白 $> 3.5\text{g}$ B. 血浆白蛋白 $< 30\text{g/L}$ C. 双下肢凹陷性浮肿 D. 大量血尿 E. 胆固醇及甘油三酯升高	答案: A 解析: 肾病综合征的诊断标准是: ① 24 小时尿蛋白 $> 3.5\text{g}$; ② 血浆白蛋白 $< 30\text{g/L}$; ③ 水肿; ④ 高脂血症, 其中①、②位必需, 而①、②中②为①后继发。
诊断肾病综合征必备的条件是 A. 尿蛋白定量 $> 3.5\text{g/24 h}$	答案: A 解析: 肾病综合征是因肾小球基底膜通透性增加而

临床执业医师资格考试历年考点解析(下册)

B. 明显浮肿 C. 中等程度高血压 D. 高脂血症 E. 肾功能损害	致大量蛋白尿,并以此为临床始发点而有浮肿与低蛋白血症,伴随代偿制造血浆白蛋白,同时出现了血脂产生增多而有高脂血症。高血压与肾功能损害不是肾病的典型表现,因此只有大量蛋白尿是本征必备条件。
在我国成年人中引起原发性肾病综合征最常见的病理类型是 A. 微小病变病 B. 系膜增生性肾炎 C. 系膜毛细血管性肾炎 D. 膜性肾病 E. 局灶性节段性肾小球硬化	答案: B 解析: 系膜增生性肾炎好发于青少年,在我国原发性肾病综合征中约占 30%。系膜毛细血管性肾炎约占 10%。局灶性节段性肾小球硬化约占 5%-10%。微小病变病好发于儿童,膜性肾病好发于中老年。
不支持肾炎型肾病综合征诊断的是 A. 持续性高血压 B. 持续性肾小球源性血尿 C. 持续性 ASO 升高 D. 持续性高脂血症 E. 反复血 C3 下降	答案: C 解析: 本题考查的是肾病综合征的诊断。肾病综合征包括单纯型和肾炎型肾病综合征两种。持续存在以下症状一项或一项以上者为肾炎型肾病综合征,否则为单纯型肾病综合征,包括: 1、血尿; 2、高血压; 3、氮质血症; 4、低补体血症。持续性 ASO 升高说明存在链球菌感染,并不支持肾病综合征的诊断,因此本题选 C。
能引起肾病综合征的疾病是 A. 隐匿性肾炎 B. 间质性肾炎 C. 急性肾盂肾炎 D. 慢性肾盂肾炎 E. 狼疮性肾炎	答案: E 解析: 能引起肾病综合征的疾病是狼疮性肾炎。余不正确。
(1~2 题共用题干) 男性, 35 岁。双下肢水肿 2 周。查体: 血压 130 / 80mmHg, 双下肢轻度凹陷性水肿。尿常规: 蛋白 (++++), 红细胞 (++)。SCr 122μmol / L。血浆白蛋白 28g / L 1. 若肾活检示: 肾小球系膜轻度增生, 系膜区可见免疫复合物沉积, 最可能的诊断为 A. 系膜增生性肾小球肾炎 B. 系膜毛细血管性肾小球肾炎 C. 微小病变性肾病 D. 局灶节段性肾小球硬化 E. 膜性肾病	答案: A 解析: 该题目主要是鉴别系膜增生性肾小球肾炎及系膜毛细血管性肾小球肾炎。系膜增生性肾小球肾炎光镜下可见系膜细胞和系膜基质弥漫增生, 免疫病理检查分为两种情况, 一种以 IgA 沉积为主的 IgA 肾病, 一种是 IgG 或 IgM 沉积为主的非 IgA 系膜增生性肾小球肾炎。系膜毛细血管性肾小球肾炎光镜下较常见的病理改变为系膜细胞和系膜基质弥漫重度增生, 插入到肾小球基底膜和内皮细胞之间, 使毛细血管袢呈现“双轨征”。 答案: D 解析: 肾病综合征的病理类型中, 系膜增生性肾小球肾炎光镜下可见肾小球系膜细胞和系膜基质弥漫增生, 本组疾病对糖皮质激素及细胞毒药物的治疗反应与病理改变轻重有关, 轻者疗效好。对肾病综合征, 激素

2. 若为上述病理类型, 首选治疗药物为 A. 环磷酰胺 B. 环孢素 A C. 霉酚酸酯 D. 糖皮质激素 E. 硫唑嘌呤	为主要治疗。故选 D。
(1~3 题共用题干) 男, 38 岁, 间歇性浮肿 10 余年, 伴恶心、呕吐 1 周。查血红蛋白 80g/L, 血压 20.7/14.7kPa(155/110mmHg), 尿蛋白++, 颗粒管型 2~3 个/HP, 尿比重 1.010~1.012 1. 可能的诊断是 A. 肝炎后肝硬化 B. 原发性高血压 C. 慢性肾盂肾炎 D. 慢性肾小球肾炎 E. 肾病综合征 2. 上例病人还应立即作的检查项目是 A. 24 小时尿蛋白定量 B. 乙肝病毒全套 C. 肝功能全套 D. 血肌酐、尿素氮 E. 血胆固醇 3. 为了解该患者双侧肾脏是否已缩小, 应首选的检查是 A. 静脉肾盂造影 B. ECT C. CT D. 同位素肾图 E. B 超	答案: D 解析: 慢性肾小球肾炎以中青年为主, 男性多见, 起病缓慢、隐匿, 以蛋白尿、血尿、高血压、水肿为基本临床表现。结合题干, 可选 D。A 无水肿、高血压及肾功能损害, 不选。C 的诊断必须影像学检查有局灶粗糙的肾皮质瘢痕, 伴有相应肾盏变形, 不选。E 的诊断标准中尿蛋白大于 3.5 g/L 和血浆白蛋白低于 30 g/L 为诊断所必须, 故不选。故选 D。 答案: D 解析: 本题考查的是肾病综合征的辅助检查。患者 10 余年前就间断水肿, 有可能出现肾功能进行性下降, 目前出现恶心、呕吐等消化道症状, 可能为肾功能衰退的首发表现, 因此本题正确答案为 D。 答案: E 解析: 静脉肾盂造影主要用于观察肾盂的情况, 故不选 A。ECT 用于显示肾的形态和功能, 但费用较高, 故不选 B。CT 主要用于肾损伤的辅助检查, 但判定肾功能大小并不敏感, 故不选 C。同位素肾图用于显示上尿路有无梗阻, 故不选 D。B 超用于鉴别肾囊性和实质性病变, 能敏感的测定肾脏大小, 且费用较低, 故本题选 E。
原发性肾病综合征患者, 若病理类型为微小病变型, 首选的治疗药物是 A. 糖皮质激素 B. 环磷酰胺 C. 环孢素 A	答案: A 解析: 原发性肾病综合征之微小病变型, 首选糖皮质激素。首选药为常考点。

临床执业医师资格考试历年考点解析(下册)

D. 霉酚酸酯 E. 苯丁酸氮芥	
关于难治性肾病综合征的治疗,不予考虑的药物是 A. 甲泼尼龙(甲基强的松龙) B. 环孢素 A C. 环磷酰胺 D. 硫唑嘌呤 E. 氟尿嘧啶(5-Fu)	答案: E 解析: 难治性肾病综合征(简称难治性肾综)是指经常发作的肾综和对激素治疗无效的肾综。应用激素的原则是“开始量足,减量要慢,维持治疗要长”,并可联用激素和免疫抑制剂(环孢素、环磷酰胺、硫唑嘌呤)。
肾病综合征的一般治疗正确的是 A. 必须卧床休息痊愈后可起床活动 B. 无盐饮食以减轻水肿 C. 低蛋白饮食以减少蛋白尿 D. 低热卡饮食防止高脂血症 E. 多食富含多聚不饱和脂肪酸饮食	答案: E 解析: 肾病综合征的一般治疗包括: 注意休息, 饮食中蛋白摄入正常量: 1g/(kg.d), 以含必需氨基酸的动物蛋白为主。少进富含饱和脂肪酸的饮食, 多进富含不饱和脂肪酸及富含可溶性纤维素的饮食。适当的利尿消肿, 包括利尿剂、血浆蛋白制品及抗血小板聚集、抗凝、降脂等。
治疗成人原发性肾病综合征的药物不包括 A. 环磷酰胺 B. 血管紧张素转换酶抑制剂 C. 氯喹 D. 肾上腺糖皮质激素 E. 低分子肝素	答案: C 解析: 氯喹属抗疟药。
肾病综合征最常见的并发症为 A. 低钠、低钾、低钙血症 B. 呼吸道感染 C. 高凝状态及血栓形成 D. 低血容量性休克 E. 急性肾功能不全	答案: B 解析: 肾病综合征患者因蛋白质营养不良、免疫功能紊乱及应用糖皮质激素治疗, 最常出现感染, 常见感染部位的顺序: 呼吸道、泌尿道、皮肤。
肾病综合征常见并发症是 A. 感染和电解质紊乱 B. 严重的循环充血 C. 高血压脑病 D. 肾功能衰竭 E. 心力衰竭	答案: A 解析: 感染是肾病综合征常见的并发症, 与蛋白质营养不良, 免疫功能紊乱及应用糖皮质激素有关。
女, 36 岁, 确诊肾病综合征, 血白蛋白 15g/L。近两日感右侧腰部隐痛。	答案: D 解析: 肾病综合征的主要合并症包括: 感染、血栓、

尿色偏深,无明显尿频、尿急、尿痛。尿常规:RBC 20~40 / HP, WBC 0~2 / HP, B超:双肾、输尿管未见异常。应首先考虑的合并症是 A. 急性肾盂肾炎 B. 隐匿性肾炎 C. 肾结核 D. 肾静脉血栓形成 E. 肾肿瘤	栓塞、急性肾衰竭、蛋白质及脂肪代谢紊乱,该患者有腰痛、血尿,主要应与肾静脉血栓形成、急性肾盂肾炎、肾结核、肾肿瘤鉴别。无尿路刺激症状、发热等感染性表现,不符合急性肾盂肾炎;肾结核也属泌尿系统感染性疾病,多表现尿路刺激症状显著,与该患者表现不符合;B超双肾、输尿管未见异常不支持肾肿瘤。故首先考虑肾静脉血栓形成。
肾病综合征患者发生血栓并发症,最常见于 A. 肾静脉 B. 冠状血管 C. 下肢静脉 D. 肺静脉 E. 下腔静脉	答案: A 解析: 肾病综合征并发症: ①感染; ②血栓、栓塞并发症,其中以肾静脉血栓最常见; ③急性肾衰竭; ④蛋白质及脂肪代谢紊乱。B、C、D、E虽均可并发,但不是最常见并发症,故选A。
女,36岁,已诊断肾病综合征,近两日右下肢疼、凉,右足背动脉搏动触不清,趾指皮肤发绀,应首先考虑的合并症是 A. 下尿路感染 B. 右下肢静脉血栓 C. 心源性休克 D. 急性肾衰 E. 右下肢动脉栓塞	答案: E 解析: 由于血液浓缩及高脂血症造成血液黏度增加,某些蛋白质从尿中丢失,肝代偿合成增多,引起机体凝血、抗凝、纤溶系统失衡,血小板功能亢进,应用利尿剂及糖皮质激素等因素使肾病综合征患者处于高凝状态,容易形成血栓、栓塞等并发症。右下肢疼、凉,右足背动脉搏动触不清为动脉血栓表现。
男性,35岁,因蛋白尿待查入院,24小时尿蛋白定量3.0g,血白蛋白30g/L,肾活检示:轻度系膜增生性肾炎。该患者最不易出现的并发症 A. 感染 B. 肾静脉血栓形成 C. 急性肾衰竭 D. 中风 E. 蛋白营养不良	答案: D 解析: 病人年龄较轻,且血白蛋白30g/L,未低于20g/L,结合肾活检示:轻度系膜增生性肾炎不易出现血栓,更不易发生中风。
第三节 间质性肾炎(大纲未要求)	
用糖皮质激素治疗病情可以得到改善的一组肾脏疾病是	答案: B 解析: 糖皮质激素治疗可能是通过抑制炎症反应、

A. 链球菌感染所致急性肾盂肾炎、系膜毛细血管性肾炎、狼疮性肾炎 B. 微小病变病、狼疮性肾炎、免疫性急性间质性肾炎 C. 紫癜性肾炎、遗传性肾炎、系膜增生性肾炎 D. 膜性肾病、局灶性节段性肾小球硬化、糖尿病肾病 E. 乙肝病毒相关性肾炎、肾淀粉样变性病、慢性间质性肾炎	抑制免疫反应、抑制醛固酮和抗利尿激素分泌等起作用。微小病变型肾病对激素治疗敏感。狼疮性肾炎、免疫性急性间质性肾炎可通过激素抑制免疫治疗。故选B。 链球菌感染所致急性肾盂肾炎主要用抗菌药治疗。系膜毛细血管性肾炎对糖皮质激素疗效差。故不选A。系膜增生性肾炎对糖皮质激素的反应与病理改变轻重有关。 故不选C。膜性肾病的激素治疗目前有较多争议。局灶性节段性肾小球硬化对糖皮质激素反应慢,效果不佳。 故不选D。慢性间质性肾炎的治疗主要是去除致病因子,后期予以透析或移植。故不选E。
第四节 泌尿、男生殖器感染	
女性,29岁,右腰痛伴发热、尿频、尿急、尿痛2天住院,7年前有类似发病史一次。尿常规示白细胞(+++),红细胞(+),尿蛋白(+),血常规白细胞总数升高。泌尿系B超及IVP未见异常。最可能的诊断是 A. 急性膀胱炎 B. 慢性膀胱炎 C. 急性肾盂肾炎 D. 慢性肾盂肾炎 E. 慢性肾盂肾炎急性发作	答案: C 考点: 急性肾盂肾炎的鉴别诊断 解析: 急性肾盂肾炎为女性常见疾病,可反复发作。发作时腰部疼痛伴叩击痛。而膀胱炎无腰痛,故A、B可直接排除。本题的关键在于鉴别急性肾盂肾炎与慢性肾盂肾炎急性发作。B超及IVP提示未见异常,而慢性肾盂肾炎可出现肾盂增厚等炎症浸润现象,故选择C。
下列有关肾盂肾炎的叙述,哪项是错误的 A. 由细菌感染引起 B. 男性发病率稍高 C. 大肠杆菌感染最为常见 D. 可分为上行性感染和血源性感染 E. 表现为化脓性间质性肾炎	答案: B 解析: 尿路感染以女性多见,男性极少发生。
导致尿路感染最常见的致病菌是 A. 金黄色葡萄球菌 B. 大肠杆菌 C. 变形杆菌 D. 粪链球菌 E. 沙雷杆菌	答案: B 解析: 尿感最常见的致病菌是肠道革兰阴性菌,其中以大肠埃希菌最常见,占70%以上。A、C、D、E是导致尿路感染的致病菌,但不是最常见的,故选B。