

泌尿、风湿免疫系统

刷题直播

主讲：赵乐

1. 蛋白尿的定义是 24 小时尿蛋白超过

- A. 100mg
- B. 150mg
- C. 200mg
- D. 250mg
- E. 300mg

2. 女，19 岁。双下肢水肿 3 天。2 周前患急性扁桃体炎，经口服抗生素后痊愈。查体：BP 150/90mmHg，尿常规：蛋白（++），尿沉渣镜检红细胞 10~20/高倍视野，血肌酐 $91 \mu\text{mol/L}$ ，补体 C3 下降。最可能的发病机制为

- A. 病毒直接对肾脏的破坏
- B. 细菌直接对肾脏的破坏
- C. 感染所致的免疫反应
- D. 机体代谢紊乱
- E. 感染所致的中毒反应

3. 选择性蛋白尿的特点

- A. 溶菌酶为主
- B. 白蛋白为主
- C. 本周蛋白为主
- D. IgA 为主
- E. 功能性蛋白尿

4. 女，34 岁。全程肉眼血尿 1 天，无血丝、血块，无尿频、尿急、尿痛，无发热及腰腹疼痛。尿沉渣镜检 RBC 满视野，WBC 4~5/HP，尿蛋白（++）。首先应进行的检查是

- A. 尿相差显微镜检查
- B. 静脉肾盂造影
- C. 清洁中段尿培养
- D. 同位素肾动态扫描
- E. 膀胱镜检查

5. 关于血尿描述正确的是

- A. 尿沉渣高倍镜下视野红细胞 >5 个
- B. 尿沉渣低倍镜下视野红细胞 >5 个
- C. 尿沉渣高倍镜下视野红细胞 >3 个
- D. 尿沉渣低倍镜下视野红细胞 >3 个
- E. 1000ml 尿液含有 10ml 血方可表现为肉眼血尿

高频考点必背：

1. 新鲜尿液离心沉渣镜检，红细胞 $>3/\text{HP}$ ：

镜下血尿

2. 外观为：洗肉水样、血样、酱油样，出血量超过 1ml/L：

肉眼血尿

3. 有变形红细胞：

肾小球源性血尿

4. 变形红细胞的检查方法是：

相差显微镜/尿沉渣镜检

5. 肾肿瘤血尿：

无痛+全程

6. 肾结核血尿：

终末+膀胱刺激征

7. 泌尿系结石：

疼痛+血尿

8. 前尿道病变血尿：

初始

9. 膀胱三角区病变血尿：

终末

10. 膀胱、输尿管及肾脏肿瘤血尿：

全程

11. 成人尿蛋白含量 $>150\text{mg/d}$ ：

蛋白尿

12. 24 小时尿中白蛋白 $>3.5\text{g/d}$ ：

大量蛋白尿

13. 24 小时尿中白蛋白排泄量为： $30\sim 300\text{mg}$ ：

微量白蛋白尿

14. 功能性蛋白尿和体位性蛋白尿：

生理性蛋白尿

15. 电荷屏障受损，中小分子蛋白为主，主要是白蛋白：

肾小球性蛋白尿

16. 小分子量蛋白质： β_2 微球蛋白为主、溶菌酶等，重吸收障碍：

肾小管性蛋白尿（间质性肾炎）

17. 多发性骨髓瘤轻链蛋白（本周蛋白），及血红蛋白、肌红蛋白等异常增多，超出了肾小管的重吸收能力：溢出性蛋白尿

18. 正常人偶见：

透明管型尿

19. 红细胞管型尿：

急性及急进性肾炎

20. 白细胞管型尿：

急性肾盂肾炎

21. 上皮管型尿：

肾小管急性炎症和坏死

22. 蜡样管型尿：

慢性肾衰竭

23. 脂肪管型尿：

肾病综合征（微小病变肾病）

6. 链球菌感染后急性肾小球肾炎与膜增生性肾小球肾炎相鉴别的要点是

- A. ASO 是否升高
- B. 有无前驱感染
- C. 是否伴肾病综合征表现
- D. 早期有无少尿、无尿及肾功能恶化
- E. 低补体血症是否于 8 周内恢复

7. 急进性肾小球肾炎 II 型最常见的检测异常是

- A. 血冷球蛋白阳性
- B. 血抗肾小球基底膜抗体阳性
- C. 血单克隆免疫球蛋白升高
- D. 循环免疫复合物阳性
- E. 血抗中性粒细胞胞质抗体 (ANCA) 阳性

8. 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. 水肿的严重程度
- 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

9. 男，24 岁。颜面部水肿、肉眼血尿伴咳嗽、痰中带血 1 周，少尿 3 天。BP 160/100mmHg，尿蛋白 (++)，RBC 20~30/HP，血 Cr 420 $\mu\text{mol/L}$ ，血清抗肾小球基底膜抗体阳性。B 超示双肾增大。目前最关键的治疗是

- A. 血液透析
- B. 泼尼松
- C. 血浆置换
- D. 丙种球蛋白
- E. 泼尼松联合环磷酰胺

高频考点必背：

1. 急性肾炎的治疗，不适宜的药物是：
不使用糖皮质激素和细胞毒类药物
2. 血尿+进行性少尿+肌酐明显升高：
急进性肾小球肾炎
3. 急进性肾小球肾炎中，抗肾小球基底膜 (GBM) 阳性：
I 型急进性肾炎
4. 急进性肾小球肾炎中，免疫复合物型阳性：
II 型急进性肾炎
5. 急进性肾小球肾炎中，抗中性粒细胞胞浆抗体 (ANCA) 阳性：
III 型急进性肾炎
6. I 型急进性肾炎，首选治疗方式是：
血浆置换
7. II 型及 III 型急进性肾炎：
糖皮质激素

10. 男，38 岁。反复发作肉眼血尿 8 年，均在上呼吸道感染后 1~2 天出现。发作间期多次查尿常规示蛋白 (+~++)，沉渣镜检 RBC 8~10/HP，无肾脏病及高血压家族史。查体：BP

150/85mmHg，双下肢无水肿。尿蛋白定量 0.8g/d，肾功能正常。该患者临床诊断为

- A. 肾病综合征
- B. 慢性肾小球肾炎
- C. 高血压肾损害
- D. 慢性间质性肾炎
- E. 无症状性血尿和蛋白尿

(11~12 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

11. 慢性肾小球肾炎患者，尿蛋白 \geq 1g/d，血压应控制在

12. 慢性肾小球肾炎患者，尿蛋白 $<$ 1g/d，血压应控制在

高频考点必背：

1. 血尿、蛋白尿、水肿、高血压 $>$ 3 月；

慢性肾小球肾炎

2. 慢性肾小球肾炎患者的治疗中，高血压控制目标：

$<$ 130/80mmHg

3. 慢性肾小球肾炎患者的治疗中，降压药物首选：

ACEI

4. 慢性肾小球肾炎患者的治疗中，尿蛋白减少至：

$<$ 1g/d

5. 慢性肾小球肾炎患者的治疗的目的是：

延缓疾病的进展

13. 男，19 岁。反复镜下血尿 2 年。无水肿、高血压。尿沉渣镜检红细胞 10~20/HP，变形红细胞为主，尿蛋白阴性，血肌酐 $70 \mu\text{mol/L}$ 。临床诊断为

- A. 泌尿系统肿瘤
- B. 慢性肾小球肾炎
- C. 无症状性血尿
- D. 急性肾小球肾炎
- E. IgA 肾病

(14~15 题共用题干) 男，15 岁。全身水肿 1 周。查体：BP 120/70mmHg，腹部移动性浊音阳性。尿蛋白定量 6.5g/d，沉渣 RBC 0~2/HP。血白蛋白 22g/L，胆固醇 8mmol/L，BUN

6.5mmol/L，Scr $98 \mu\text{mol/L}$ 。ASO 升高。血补体 C3 0.88g/L (正常值 0.8~1.5g/L)。

14. 最可能的临床诊断是

- A. 原发性肾病综合征
- B. 狼疮性肾炎
- C. 急进性肾小球肾炎
- D. 急性肾小球肾炎
- E. 慢性肾小球肾炎

15. 最可能的肾脏病理类型是

- A. 新月体性肾炎
- B. 膜性肾病

- C. 微小病变型肾病
- D. 重度系膜增生性肾炎
- E. 系膜毛细血管性肾炎

(16~17 共用题干) 男, 40 岁。双下肢水肿 1 个月。查体: BP 150/100mmHg。尿红细胞 3~5/HP, 尿蛋白 5g/d, 血白蛋白 20g/L, 血肌酐 $70 \mu\text{mol/L}$ 。近 3 天腰痛, 尿量减少。复查尿常规: 尿红细胞 30~50/HP。B 超示右肾增大。

16. 血尿加重最可能的原因是

- A. 急性过敏性间质肾炎
- B. 肾静脉血栓形成
- C. 合并泌尿系统肿瘤
- D. 进展为新月体性肾炎
- E. 尿路感染

17. 为明确诊断, 最重要的检查是

- A. 肾血管彩超检查
- B. 肾活检
- C. 尿培养
- D. 测尿钠排泄分数及尿渗透压
- E. ANCA 及抗 GBM 抗体检查

(18~19 题共用备选答案)

- A. 双肾 B 超
 - B. 双肾 CT
 - C. 静脉肾盂造影
 - D. 肾动脉造影
 - E. 肾活检
18. 慢性肾盂肾炎主要辅助检查项目应是
19. 肾病综合征主要辅助检查项目应是

高频考点必背:

1. 肾病综合征 (NS) 的四个诊断标准:
2. 儿童最常见的原发性肾病综合征是:
微小病变型肾病 (脂性肾病)
3. 中老年最常见的原发性肾病综合征是:
膜性肾病
4. 微小病变型肾病主要的病理变化是:
足突细胞减少
5. 微小病变型肾病主要的治疗是:
糖皮质激素
6. 最容易合并肾静脉血栓的肾病综合征是:
膜性肾病
7. 膜性肾病主要的病理变化是:
GBM 有钉状突起
8. 膜性肾病的治疗首选药物是:
糖皮质激素+环磷酰胺

9. 电镜下可见到“双轨征”的肾病综合征是：

系膜毛细血管性肾小球肾炎

10. 肾病综合征首选的药物是：

糖皮质激素

11. 肾病综合征患者用激素治疗的时间至少是几周：

8 周

12. 肾病综合征患者用激素治疗无效时，加用的免疫抑制剂是：

环磷酰胺

13. 肾病综合征最常见的并发症是：

感染

14. 肾病综合征患者+突发腰痛、血尿、蛋白尿加重：

肾静脉血栓形成

15. 肾静脉血栓形成首选检查是：

肾血管 B 超

20. 男，35 岁。发现血尿、蛋白尿 3 周，既往经常有咽炎发作。查体：血压 145/95mmHg，下肢轻度水肿。血肌肝 88mol/L，尿蛋白定量 1.25g/d，尿 RBC 5~10/高倍视野。患者最可能的肾脏病变诊断是

A. 膜增生性肾炎

B. IgA 肾病

C. 微小病变肾病

D. 膜性肾病

E. 新月体性肾炎

高频考点必背：

1. 我国肾小球源性血尿最常见的病因是：

IgA 肾病

2. 上感后 1 周内出现反复血尿：

IgA 肾病

3. IgA 肾病的首选检查是：

肾小球穿刺活检

(21~22 题共用备选答案)

A. <1000 个/ml

B. 1000 个/ml

C. 1 万个/ml

D. 5 万个/ml

E. 10 万个/ml

21. 链球菌引起的尿路感染，清洁中段尿培养，有临床诊断意义的最低菌落计数为

22. 克雷伯杆菌引起的尿路感染，清洁中段尿培养，有临床诊断意义的最低菌落计数为

23. 对诊断慢性肾盂肾炎最有意义的是

A. 尿频、尿急、尿痛反复发作

B. 清洁中段尿细菌培养计数 >10⁵/ml

C. 畏寒发热，尿白细胞数增高

D. 尿亚硝酸盐还原试验阳性

E. 肾小管功能持续性损害

高频考点必背：

1. 尿频、尿急、尿痛+腰痛+肾区叩击痛+白细胞管型:

急性肾盂肾炎

2. 尿路感染中最有价值的检查是:

清洁中段尿培养

3. 真性菌尿: 清洁中段尿培养, 感染为: 杆菌, 阳性是:

$\geq 10^5/\text{ml}$

4. 清洁中段尿培养, 感染为: 球菌, 阳性是指:

$\geq 10^3/\text{ml}$

5. 真性菌尿急性肾盂肾炎抗生素治疗的时间是:

14 天疗法

高频考点必背:

1. 慢性肾盂肾炎=反复尿频、尿急、尿痛(时间 ≥ 6 个月)+肾盂变形:

慢性肾盂肾炎

2. 慢性肾盂肾炎的最有价值的影像学价值是:

肾盂静脉造影

3. 慢性肾盂肾炎导致的肾脏的病理改变是:

瘢痕肾

(24~25 题共用备选答案)

- A. 肾前性急性肾损伤
- B. 急性肾小管坏死
- C. 急性间质性肾炎
- D. 急进性肾小球肾炎
- E. 肾后性急性肾损伤

24. 因“急性肠炎”静脉输注庆大霉素 1 周后出现少尿, 尿钠 $>40\text{mmol/L}$ 。少尿最可能的原因是

25. 肝硬化伴大量腹水, 进行性尿量减少 1 周, 尿比重 1.030, 尿红细胞(-), 蛋白(-)。少尿最可能的原因是

(26~28 题共用题干) 女性, 34 岁。宫外孕大出血, 血压曾下降至 60/40mmHg, 紧急手术, 术后 2 天出现少尿, 补液 2000ml 后, 尿量无明显增加。查体: BP 110/80mmHg, 贫血貌, HCO_3^- 21mmol/L, 血肌酐 $186\ \mu\text{mol/L}$ 。尿常规: 比重 1.015, 蛋白(++), 血红蛋白 80g/L。

26. 该患者最可能的诊断

- A. 肾前性少尿
- B. 急性肾小管坏死
- C. 急性间质性肾炎
- D. 尿路梗阻
- E. 肾动脉梗阻

27. 该患者最不可能出现的检查结果是

- A. 尿钠增高
- B. 尿渗透压降低
- C. 血尿素氮/血肌酐比例升高
- D. 颗粒管型
- E. 尿沉渣镜检可见少量红、白细胞

28. 下述治疗措施中, 正确的是

- A. 静脉点滴新鲜全血

- B. 静脉点滴氯化钾
- C. 血液透析
- D. 静脉点滴呋塞米
- E. 静脉点滴碳酸氢钠

(29~30 题共用备选答案)

- A. 糖皮质激素
 - B. 磷结合剂
 - C. 促红细胞生成素
 - D. 血管紧张素转换酶抑制剂
 - E. 碳酸氢钠
29. 慢性肾功能不全继发甲状旁腺功能亢进症患者应给予
30. 糖尿病肾病大量蛋白尿患者应给予

高频考点必背：

1. 休克、大量体液丢失+尿量减少：
肾前性肾衰
2. 肾缺血和肾毒性物质，如氨基糖苷类抗生素（庆大霉素）、汞、中药、造影剂等+尿量减少：
肾性肾衰
3. 结石、肿瘤等导致肾积水+尿量减少：
肾后性肾衰
4. 肾衰导致生化及电解质紊乱增高的：
高钾、高镁、高磷
5. 肾衰导致生化及电解质紊乱降低的：
低钠、低钙
6. 肾损害或 $GFR < 60ml / (min \cdot 1.73m^2)$ 持续 3 个月以上：
慢性肾脏病（CKD）
7. 我国最主要病因是：
原发性慢性肾小球肾炎
8. 国外最主要病因是：
糖尿病肾病
9. 导致慢性肾衰竭发作的最常见诱因是：
感染
10. 肾功能不全代偿期，主要指标是：
肌酐清除率 $50 \sim 80ml/min$ ，血肌酐 $< 178 \mu mol/L$
11. 肾功能不全失代偿期，主要指标是：
肌酐清除率 $25 \sim 50ml/min$ ，血肌酐 $178 \sim 442 \mu mol/L$
12. 肾衰竭期，主要指标是：
肌酐清除率 $10 \sim 25ml/min$ ，血肌酐 $442 \sim 707 \mu mol/L$
13. 尿毒症期，主要指标是：
肌酐清除率 $< 10ml/min$ ，血肌酐 $> 707 \mu mol/L$
14. 慢性肾衰最早出现的症状是：
消化系统
15. 慢性肾衰最常见的电解质紊乱是：

高血钾

16. 慢性肾衰患者，肾性骨软化症（肾性佝偻病）病因：
维生素 D₃ 不足所致

17. 慢性肾衰患者，甲状旁腺功能亢进致骨质钙破坏属于：
纤维性骨炎

18. 慢性肾衰患者，代谢性酸中毒使钙从骨中游离出来，属于：
骨质疏松症

19. 血肌酐 $\geq 442 \mu\text{mol/L}$ ；血钾 $\geq 6.5\text{mmol/L}$ ：
血液透析

31. 男孩，2 岁。右腹股沟包块，卧位可消失，右侧阴囊内未触及睾丸。B 超示右侧睾丸位于右腹股沟。正确的治疗方法是

- A. 腹股沟疝高位结扎术
- B. 右侧睾丸切除
- C. 睾丸下降固定术
- D. 绒毛膜促性腺激素治疗
- E. 疝囊高位结扎+睾丸下降固定术

（32~33 题共用题干）男，30 岁。1 小时前从 3 米高处坠落，右腰部受伤，局部疼痛，肉眼血尿。查体：生命体征平稳，腹软。住院 5 日后下床活动，右腰部疼痛加剧并出现腰部包块。此时 P 120 次/分，BP 80/40mmHg。

32. 为了解右腰部包块来源，应采用的检查是

- A. 同位素肾图
- B. B 超
- C. KUB
- D. 血常规
- E. 尿常规

33. 下一步最恰当的治疗措施是

- A. 抗休克同时准备手术
- B. 输血
- C. 抗感染
- D. 输液
- E. 继续观察

高频考点必背：

1. 肾挫伤=外伤后+少量镜下血尿：

肾挫伤

2. 肾蒂或肾段血管的部分或全部裂伤是，最严重的损伤类型：

肾蒂损伤

3. 肾损伤后最有价值检查是：

增强 CT

34. 男，25 岁。骑跨性尿道损伤，不能自行排尿且有尿外渗。尿外渗的范围多见于

- A. 前列腺周围
- B. 会阴部及阴囊
- C. 腹腔

- D. 膀胱周围
- E. 耻骨后间隙

35. 青年男性, 自高处跌下, 致骨盆骨折, 发生排尿困难, 尿潴留, 会阴部肿胀, 导尿管不能插入膀胱。损伤的部位应是

- A. 膀胱
- B. 肛门直肠
- C. 后尿道
- D. 尿道球部
- E. 阴茎部尿道

(36~37 题共用备选答案)

- A. 试插导尿管
- B. 尿道造影
- C. 尿道探子
- D. B 超
- E. 尿道镜检查

36. 确定尿道损伤部位及程度, 应选用的方法是

37. 检查尿道是否连续、完整, 首选的方法是

(38~39 题共用题干) 男, 18 岁。反复左侧腰部胀痛 3 年余, B 超见左肾重度积水, 左输尿管显示不清。总肾功能正常。尿常规: RBC (-), WBC 5~10/HP。IVU 检查示左肾显影不清晰, 右肾正常。

38. 为明确病变部位, 最常用的检查方法是

- A. KUB
- B. 放射性核素肾显像
- C. B 超
- D. 逆行肾盂造影
- E. CT 平扫

39. 有效的治疗方法是

- A. 抗感染治疗
- B. 肾盂输尿管成形
- C. 继续观察
- D. 放置输尿管支架引流
- E. 左肾切除

- A. 抗结核治疗
- B. 病灶清除术
- C. 肾部分切除术
- D. 肾切除术
- E. 肾造瘘

40. 一侧肾结核无功能, 对侧肾正常, 应作

41. 一侧肾结核无功能, 对侧肾重度积水并尿毒症, 应先作

42. 一侧肾结核, 上肾盏有虫蚀样改变, 应采用

高频考点必背：

1. 顽固性膀胱刺激症状或者慢性膀胱刺激征+抗生素治疗无效：
肾结核
2. 肾结核的治疗，首选的检查是：
尿沉淀涂片抗酸染色找到抗酸杆菌
3. 肾结核的治疗，最有意义的检查是：
尿结核杆菌培养
4. 肾结核最有意义的影像学检查是：
静脉尿路造影（IVU）
5. 肾结核患者，对侧肾正常，患侧严重破坏，首选的治疗方式是：
肾切除术
6. 晚期肾结核，膀胱挛缩合并对侧肾重度积水且有尿毒症，首选的治疗方式是：
肾造瘘术

（43~44 题共用题干）男性，68 岁。饮酒后不能自行排尿 5 小时急诊住院。体检见耻骨上包块，有轻压痛。

43. 该患者最可能的病因是

- A. 前列腺增生
- B. 尿道狭窄
- C. 膀胱肿瘤
- D. 尿道结石
- E. 神经性膀胱

44. 要确诊病因，最简便的影像学检查是

- A. CT
- B. MRI
- C. B 超
- D. KUB
- E. 膀胱造影检查

（45~46 题共用备选答案）

- A. 输尿管软镜激光碎石
- B. 体外冲击波碎石
- C. 药物排石
- D. 经输尿管镜碎石
- E. 经皮肾镜碎石

45. 右肾盂结石直径 3.5cm，B 超检查肾盂分离 3cm，应选择的治疗方法是

46. 右输尿管上段结石 0.4cm×0.3cm，应选择的治疗方法是

高频考点必背：

1. 老年男性的结石主要是：何种原因引起尿路梗阻有关：
前列腺增生
2. 尿路结石中最常见，呈棕褐色，平片易显影：
草酸钙结石

3. 尿路结石中与尿路感染梗阻有关，结石常呈鹿角形，灰白色、黄色或棕色，鹿角形结石导致癌变：

磷酸盐结石

4. 尿路结石中纯尿酸结石不显影：

尿酸结石

5. 尿路结石中呈蜡样，淡黄至黄棕色，平片不显影：

胱氨酸结石

6. 肾绞痛+血尿：

上尿路结石

7. 尿路结石首选的影像学检查：

B 超

8. 尿路结石的检查中，最有价值的检查可评价结石对肾结构和功能的影响程度：

静脉排泄性尿路造影（IVU）

9. 评价治疗前受损的肾功能和治疗后肾功能的恢复状况：

放射性核素肾显像

10. 肾结石及输尿管上段结石，结石直径 $<0.6\text{cm}$ ，首选的治疗方式是：

药物治疗

11. 肾结石及输尿管上段结石，结石直径 $0.6\text{cm}\sim 2.0\text{cm}$ ，首选的治疗方式是：

ESWL（体外冲击波碎石）

12. 肾结石，结石直径 $>2.0\text{cm}$ ：

PCNL（经皮肾镜取石术）

13. 一侧肾结石，另一侧输尿管结石时，处理原则是：

先处理输尿管结石

14. 肾功能极差，梗阻严重，肾积水严重时，全身情况不良，宜先行的治疗是：肾造瘘术

（47~48 题共用题干）男性，52 岁。反复无痛性肉眼血尿伴条状血块 2 个月。膀胱镜检查见右输尿管口喷血，尿细胞学可见癌细胞。

47. 静脉尿路造影最有诊断价值的 X 线表现是

A. 右肾不显影

B. 右肾积水

C. 右肾萎缩

D. 右肾盂充盈缺损

E. 右肾盏破坏

48. 明确诊断后，首选的治疗方法是

A. 右肾切除术

B. 右肾输尿管全切除

C. 化疗

D. 放疗

E. 免疫治疗

高频考点必背：

1. 肾盂癌最常见的病理类型是：

移行上皮肿瘤

2. 无痛性全程肉眼血尿，伴有条形血块+IVU 肾盂充盈缺损：
肾盂癌

3. 肾盂癌首选检查是：

静脉尿路造影

4. 肾盂癌首选的治疗方式是：

切除患肾及全长输尿管

A. 免疫治疗

B. 随访观察

C. 根治性肾切除术

D. 肾部分切除术

E. 放射治疗

49. 5cm×4cm 的肾癌，靠近肾门，对侧肾功能正常，应选择的治疗方法是

50. 右肾下极 2.5cm×2.0cm 肾癌，左肾无功能，应选择的治疗方法是

高频考点必背：

1. 肾癌最常见的病理类型是：

透明细胞癌

2. 肾癌的病理来源是：

肾小管上皮细胞

3. 疼痛、包块、血尿：

肾癌三联征

4. 肾癌首选的检查方法是：

B 超

5. 肾癌最有意义的方法是：

增强 CT

6. 对侧肾功能正常，肾癌治疗最主要的方法：

根治性肾切除术

7. 肾癌如果对侧肾无功能，姑息手术治疗是：

肾部分切除术

51. 患儿，4 岁。发现左上腹包块如拳头大小，质硬，可活动，无压痛，排尿正常。应首先考虑

A. 左肾积水

B. 左肾母细胞瘤

C. 脾肿大

D. 胰腺囊肿

E. 左肾结核

52. 女，65 岁。间歇全程肉眼血尿 2 个月，尿呈洗肉水样，无尿频、尿急、尿痛。间断出现，近日血尿加重。配偶吸烟。最可能的疾病是

A. 膀胱癌

B. 膀胱炎

C. 肾盂肾炎

D. 尿路结石

E. 肾癌

(53~55 题共用题干) 男, 50 岁, 2 个月来间歇性无痛性全程血尿, 近 3 天来加重伴有血块。B 型超声双肾正常, 膀胱内有 2cm×1cm×1cm 肿物。

53. 根据病史与检查, 最重要的进一步检查是

- A. 尿常规
- B. 尿脱落细胞检查
- C. 膀胱镜检查
- D. 静脉尿路造影
- E. CT

54. 治疗措施的选择主要根据

- A. 肿瘤大小
- B. 肿瘤数量
- C. 肿瘤类型
- D. 肿瘤浸润深度
- E. 肿瘤分化程度

55. 目前最常用的治疗方法是

- A. 开放手术
- B. 经尿道电切
- C. 口服药物
- D. 化疗
- E. 放疗

(56~57 题共用题干) 男, 78 岁。腰骶部疼痛 2 个月。直肠指诊前列腺增大, 有结节, 质地坚硬且侵犯直肠。血清 PSA 80.6ng/ml。前列腺穿刺活检诊断为前列腺癌, 放射性核素骨显像见腰椎转移病灶。

56. 该患者临床分期是

- A. T₄ 期
- B. T₃ 期
- C. T_{2a} 期
- D. T_{2b} 期
- E. T₁ 期

57. 应选择的最佳治疗方法是

- A. 根治性前列腺切除术
- B. 药物去势+抗雄激素制剂
- C. 观察、对症处理
- D. 双侧睾丸切除术
- E. 根治性前列腺切除术+内分泌治疗

58. 精索静脉曲张, 左侧多于右侧的主要原因不是

- A. 左肾下垂
- B. 肾静脉处瓣膜发育不全
- C. 乙状结肠压迫

- D. 静脉壁平滑肌薄弱
- E. 左侧呈直角注入左肾静脉

59. 男，59 岁。发现右侧阴囊内肿物 5 年，逐渐增大。肿物呈球形，表面光滑，有囊性感，无压痛，触不到睾丸和附睾。透光试验 (+)。B 超示液性暗区。平卧后肿物无消失或缩小。最可能的诊断是

- A. 睾丸鞘膜积液
- B. 附睾炎
- C. 腹股沟斜疝
- D. 睾丸肿瘤
- E. 精索囊肿

(60~62 题共用备选答案)

- A. 睾丸鞘膜积液
- B. 精索鞘膜积液
- C. 交通性鞘膜积液
- D. 腹股沟斜疝
- E. 睾丸肿瘤

60. 阴囊包块，透光试验阳性，平卧后消失，多见于

61. 阴囊包块，透光试验阴性，平卧后消失，多见于

62. 阴囊肿块，透光试验阳性，平卧后无缩小，表面光滑，无压痛，摸不到睾丸，多见于

(63~64 题共用备选答案)

- A. 骨关节炎
- B. 强直性脊柱炎
- C. 风湿热
- D. 痛风
- E. 类风湿关节炎

63. 以上疾病，属于弥漫性结缔组织病的是

64. 以上疾病，属于感染相关性风湿病的是

题眼：腰背痛（骶髂关节痛）或四肢大关节痛+HLA-B27 (+)=强直性脊柱炎

高频考点必背：

1. 强直性脊柱炎最主要病变部位是：

骶髂关节

2. 强直性脊柱炎最有价值的检查是：

骶髂关节 CT

3. 强直性脊柱炎腰椎 X 线呈现为：

“竹节样”改变

4. 中轴型和外周型强直性脊柱炎首选的药物是：

(NSAIDs)

5. 外周型强直性脊柱炎可选用但中轴型不可选用药物是：

柳氮磺吡啶

65. 下列选项中，不属于改变病情的抗风湿药物是

- A. 青霉胺

- B. 氯喹
- C. 萘普生
- D. 甲氨蝶呤
- E. 硫唑嘌呤

66. 女，35 岁。双手第 2、3、5 近端指间关节、双腕和双肘关节肿痛 1 年，伴晨僵 1 小时。查体：上述关节肿胀、压痛。实验室检查：ESR 48mm/h，CRP 升高。双手 X 线片：双手骨质疏松，第 2 近端指间关节可见骨质破坏，对诊断最有意义的实验室检查是

- A. 血尿酸
- B. 抗核抗体
- C. 抗环瓜氨酸多肽抗体
- D. 类风湿因子
- E. 抗链“O”

67. 治疗类风湿关节炎首选的改变病情抗风湿药物是

- A. 甲氨蝶呤
- B. 糖皮质激素
- C. 非甾体抗炎药
- D. 环磷酰胺
- E. 羟氯喹

题眼：全身、对称、四肢小关节肿痛+类风湿结节+晨僵>1 小时=类风湿性关节炎

高频考点必背：

1. 类风湿性关节炎最早侵犯的关节是：
近端指间关节
2. 类风湿性关节炎最常受累的关节是：
腕关节、掌指关节、近端指间关节
3. 类风湿性关节炎最有意义的检查的是：
双手的 X 线检查
4. 类风湿性关节炎诊断特异性最高的抗体：
抗 CCP 抗体（抗环瓜氨酸肽抗体）
5. 类风湿性关节炎患者改善症状但不能缓解病情是：
非甾体抗炎药如阿司匹林
6. 类风湿性关节炎患者改变病情抗风湿药（MARDs）是：
甲氨蝶呤/来氟米特

68. 女，60 岁，双腕关节及双侧膝关节肿痛 1 年余，无下腰痛。查血 RF 阳性。最不可能的诊断是

- A. 干燥综合征
- B. 强直性脊柱炎
- C. 系统性红斑狼疮
- D. 类风湿关节炎
- E. 骨关节炎

题眼：腰背痛（骶髂关节痛）或四肢大关节痛+HLA-B27（+）=强直性脊柱炎

高频考点必背：

1. 强直性脊柱炎最主要病变部位是：

骶髂关节

2. 强直性脊柱炎最有价值的检查是：

骶髂关节 CT

3. 强直性脊柱炎腰椎 X 线呈现为：

“竹节样”改变

4. 中轴型和外周型强直性脊柱炎首选的药物是：

(NSAIDs)

5. 外周型强直性脊柱炎可选用但中轴型不可选用药物是：

柳氮磺吡啶

(69~70 题共用题干) 女性，50 岁。类风湿关节炎病史 7 年，治疗不正规。近 3 个月来感双手指关节痛加重，晨僵约 1 小时。查体：双手第 2~4 掌指关节 (MCP 2~4) 肿胀、左手第 1~4 近端指间关节 (PIP 1~4) 肿胀，压痛明显，右手 P1P2 和 PIP3 肿胀伴压痛，双侧腕关节肿胀并屈伸明显受限。双手 X 线提示骨质疏松，双腕关节各骨融合，双手掌指关节和近端指间关节间隙变窄。

69. 此患者双手 X 线达到类风湿关节炎的分期是

A. I 期 B. II 期 C. III 期 D. IV 期 E. 无法分期

70. 此患者的治疗方案中，除非甾体抗炎药对症治疗外，应该首选的慢作用抗风湿药是

A. 糖皮质激素

B. 柳氮磺吡啶

C. 雷公藤总苷

D. 金诺芬

E. 甲氨蝶呤

(71~72 题共用备选答案)

A. 抗 SSA 抗体

B. 抗 Sm 抗体

C. 抗磷脂抗体

D. 抗 dsDNA 抗体

E. 抗 RNP 抗体

71. 虽为系统红斑狼疮标记性抗体，但与疾病活动性无关的是

72. 与系统红斑狼疮疾病活动性密切相关的自身抗体是

(73~74 题共用题干) 女，20 岁。反复高热伴游走性关节痛，口腔干燥、溃疡，脱发 1 月余。化验尿蛋白 (++)，颗粒管型 5 个/HP，间断有血尿。类风湿因子 1:20 (+)，抗 SSA 抗体阳性，抗双链 DNA 抗体阳性。

73. 诊断首先考虑

A. 风湿性关节炎

B. 类风湿关节炎

C. 系统性红斑狼疮

D. 慢性肾小球肾炎急性发作

E. 干燥综合征

74. 首选治疗药物的最佳组合为

- A. 抗疟药+双氯芬酸
- B. 非甾体抗炎药+小剂量糖皮质激素
- C. 糖皮质激素+甲氨蝶呤
- D. 雷公藤+柳氮磺嘧啶
- E. 糖皮质激素+环磷酰胺

题眼：蝶形红斑或盘状红斑+多系统病变+多种抗体阳性（抗 Sm，抗 dsDNA）=系统性红斑狼疮

1. Libman-Sack 心内膜炎多见于：
系统性红斑狼疮
2. SLE 筛查的抗体是：
抗核抗体（ANA）
3. SLE 患者，与病情活动有关及与狼疮肾损害相关的抗体是：
抗双链 DNA（dsDNA）抗体
4. 诊断 SLE 最有价值的抗体是：
抗 Sm 抗体
5. 与 SLE 的雷诺现象和肌炎相关的抗体是：
抗 RNP 抗体
6. 与 SLE/继发干燥综合征有关的抗体是：
抗 SSA 抗体
7. 与继发干燥综合征有关的抗体是：
抗 SSB 抗体
8. 与神经性狼疮的抗体是：
抗 rRNP 抗体
9. 与抗心磷脂抗体、狼疮抗凝物、抗 β 2-糖蛋白 I 的抗体是：
抗磷脂抗体
10. SLE 患者首选药物是：
糖皮质激素
11. SLE 患者首选的免疫抑制剂是：
环磷酰胺
12. SLE 患者的背景治疗和基础用药是：
羟氯喹

75. 男，70 岁。上、下楼梯时双膝关节疼痛 2 年。查体：双手远端指间关节背侧可见 Heberden 结节，双膝活动有摩擦感。实验室检查：ESR 正常，RF 15IU/ml（正常 < 20IU/ml）。最可能的诊断是

- A. 痛风关节炎
- B. 类风湿关节炎
- C. 半月板损伤
- D. 风湿性关节炎
- E. 骨关节炎

（76~77 共用题干）男，25 岁。因右膝关节肿痛 2 周就诊，腰痛 3 年。查体：右膝关节肿胀，有压痛，浮髌试验阳性，左侧“4”字征阳性，左侧骶髂关节压痛阳性。

76. 最有意义的检查是

- A. 骶髂关节 X 线片
- B. 血沉
- C. 类风湿因子
- D. 抗“O”
- E. HLA-B₂₇

77. 检查类风湿因子、抗“O”均阴性，血沉 28mm/小时，HLA-B₂₇阳性。骶髂关节 X 线片提示：左侧间隙狭窄，边缘不整，可见骨破坏，最可能诊断是

- A. 类风湿关节炎
- B. 骨关节炎
- C. 风湿性多肌炎
- D. 化脓性关节炎
- E. 强直性脊柱炎

78. 男，50 岁。吃海鲜后夜间突发左足第一跖趾关节剧烈疼痛 1 天。查体：关节局部红肿，压痛明显。既往无类似发作。化验：血尿酸 602 μmol/L。目前最主要的治疗药物是

- A. 苯溴马隆
- B. 别嘌醇
- C. 抗生素
- D. 非甾体抗炎药
- E. 甲氨蝶呤

题眼：高尿酸血症+第一跖趾关节红肿热痛功能障碍=痛风
高频考点必背：

1. 痛风的确诊检查：

关节液或皮下痛风石抽吸物发现双折光的针形尿酸盐结晶

2. 痛风患者首选的药物是：

非甾体消炎药（NSAIDs）

3. 痛风患者，排尿酸药物是：

苯溴马隆、丙磺舒

4. 痛风患者，抑制尿酸生成药物是：

别嘌醇

5. 痛风患者，碱化尿液药物是：

碳酸氢钠

79. 隐睾最严重的后果是

- A. 睾丸扭转
- B. 睾丸炎
- C. 不育
- D. 睾丸恶变
- E. 睾丸萎缩

80. 下列表现最能提示非肾小球源性血尿的是

- A. 尿红细胞呈多形性
- B. 红细胞形态均一

- C. 尿沉渣见红细胞管型
- D. 没有血凝块
- E. 没有肉眼血尿

81. 溢出性蛋白尿的主要成分为

- A. IgG
- B. 单克隆轻链蛋白
- C. 白蛋白
- D. β_2 微球蛋白
- E. Tamm-Horsfall 蛋白

82. 女，15 岁。肉眼血尿伴水肿 1 周。20 天前患皮肤脓疱疮，抗感染治疗好转。查体：BP 150/90mmHg，颜面及双下肢水肿。实验室检查：血 HB 112g/L，WBC $6.8 \times 10^9/L$ ，N 0.70，SCr 130 μ mol/L，ASO 滴度升高，C3 降低。尿沉渣镜检 RBC 满视野，WBC 5~8/HP。尿蛋白（++）。最可能的诊断是

- A. 肾病综合征
- B. 急进性肾小球肾炎
- C. 急性肾盂肾炎
- D. 急性肾小球肾炎
- E. IgA 肾病

83. 男，52 岁。无痛性肉眼血尿 3 个月。膀胱镜检查见膀胱三角区有 4cm×3cm 新生物，呈浸润性生长，病理诊断为膀胱腺癌，最适宜的治疗方法是

- A. 膀胱部分切除
- B. 经尿道膀胱肿瘤电切
- C. 化疗
- D. 根治性膀胱切除
- E. 放疗

84. 女，30 岁。尿频、尿痛、腰部胀痛 3 天。T 37.4℃。此时最有助于鉴别肾盂肾炎与膀胱炎的化验检查结果是

- A. 尿培养及菌落计数阳性
- B. 尿涂片革兰染色发现细菌
- C. 尿有蛋白及白细胞
- D. 尿中有脓细胞
- E. 尿常规见白细胞及白细胞管型