

历年考研专业课真题下载:2003 年考研西医综合真题答案

历年考研专业课真题历年来都是考研小伙伴复习必不可少的复习资料,考生可以通过复习历年考研真题了解考研专业课真题的题型,也可以推测下一年专业课的命题特点以及重点题型。文都教育为了方便大家能够很好的利用真题来复习,小编整理了统考专业课 2000 年-2016 年的真题以及答案解析,以下是**统考专业课中医综合真题及答案**。[点击进入 2003 年考研西医综合真题](#)

评分标准：本试卷共 150 个小题，每小题 1 分。多选、少选或错选均不得分。

1 答案：[B] [评析]

本题考点负反馈反馈信号对控制部分的活动可发生不同的影响,在正常人体中,大多数情况下反馈信号能减弱控制部分的活动。负反馈控制系统的作用是使系统保持稳定。机体内环境之所以能维持稳态,就是因为有许多负反馈控制系统的存在在发挥作用。

2 答案：[A] [评析] 本题考点 $\text{Na}^+ - \text{K}^+$ 泵其生理作用 和特点 (1) 钠泵是由一个催化亚单位和一个调节亚单位构成的细胞膜内在蛋白,催化亚单位有与 Na^+ 、ATP 结合点,具有 ATP 酶的活性。(2) 其作用是逆浓度差将细胞内的 Na^+ 移出膜外,同时将细胞外的 K^+ 移入膜内。(3) 与静息电位的维持有关。(4) 建立离子势能贮备 : 分解的一个 ATP 将 3 个 Na^+ 移出膜外,同时将 2 个 K^+ 移入膜内,这样建立起离子势能贮备,参与多种生理功能和维持细胞电位稳定。(5) 使神经、肌肉组织具有兴奋性的离子基础。

3 答案：[D] [评析] 本题考点红细胞的悬浮稳定性红细胞能较稳定地悬浮于血浆中的特性称为红细胞的悬浮稳定性。通常以红细胞沉降率 (血沉) 来表示悬浮稳定性,血沉越快,悬浮稳定性越差,二者呈反变关系。

4 答案：[D] [评析] 本题考点第二心音的产生第二心音发生在心室舒张早期，它主要是由于主动脉瓣和肺动脉瓣迅速关闭，血流冲击大动脉根部及心室内部振动而形成。

5 答案：[E] [评析] 本题考点微循环的调节迂回通路（营养通路）：①组成：血液从微动脉→后微动脉→毛细血管前括约肌→真毛细血管→微静脉的通路；②作用：是血液与组织细胞进行物质交换的主要场所。毛细血管前括约肌的活动主要受代谢产物调节。组织细胞代谢需要氧，并产生各种代谢产物。当组织代谢活动增加时，局部组织中氧分压降低，多种代谢产物如： CO_2 、 H^+ 、腺苷、ATP、等，从而使局部的微动脉和毛细血管前括约肌舒张，局部血流量增多，故能向组织提供更多的氧，并带走代谢产物。

6 答案：[A] [评析] 本题考点肺泡表面活性物质肺泡表面活性物质是由肺泡Ⅱ型细胞分泌的一种脂蛋白，主要成分是二棕榈酰卵磷脂，分布于肺泡液体分子层的表面，即在液—气界面之间。肺泡表面活性物质的生理意义：（1）降低肺泡表面张力；（2）增加肺的顺应性；（3）维持大小肺泡容积的相对稳定；（4）防止肺不张；（5）防止肺水肿。

7 答案：B [评析] 本题考点通气/血流比值通气/血流比值（ V/Q ）是指每分钟肺泡通气量与每分肺血流量的比值，正常值为0.84左右。 $V/Q > 0.84$ 表示肺通气过度或肺血流量减少，这意味着部分肺泡无法进行气体交换，相当于肺泡无效腔增大。 $V/Q < 0.84$ 表示肺通气不足或血流过剩或两者同时存在，这意味着有部分静脉血流通过无气体的肺泡后再回流入静脉（动脉血），也就是发生了功能性动—静脉短路。

8 答案：[A] [评析] 本题考点胃酸的分泌盐酸，又称胃酸，基础酸排出量为0.5mmol/L，最大酸排出量为20~25mmol/L。盐酸由壁细胞分泌，其排出量与壁细胞数目成正比。

9 答案：[B] [评析] 本题考点胰液分泌的调节食物刺激迷走神经直接引起胰液分泌，迷走神经引起的是富含酶的胰液分泌，水分和碳酸氢盐含量少。

10 答案：[C] [评析] 本题考点影响能量代谢的因素①肌肉活动，是影响能量代谢最明显的因素。②环境温度，室温 20~30°C 时能量代谢率最低。③食物的特殊动力作用，指进食后的一段时间内，食物使机体产生额外热量的现象，其中蛋白质食物最明显。④精神活动，交感神经兴奋使产热增加。机体能量代谢不与体重成正比而与体表面积成正比。

11 答案：[A] [评析] 本题考点重吸收的部位小管液中的成分经肾小管上皮细胞重新回到管周血液中去的过程，称为重吸收。大部分物质主要吸收部位在近球小管，有些物质仅在近球小管被重吸收。葡萄糖、氨基酸等有机小分子在近球小管继发性主动重吸收（与 Na⁺ 的重吸收相关联）。

12 答案：[D] [评析] 本题考点尿量的调节大量饮水后，血浆晶体渗透压降低，抗利尿激素分泌减少，尿量增多。

13 答案：[B] [评析] 本题考点视网膜的感光换能系统视杆系统：由视杆细胞(rods)和与它们相联系的双极细胞以及神经节细胞等组成，它们分布在视网膜周边，对光敏感度较高，能在昏暗的环境中感受弱光刺激而引起视觉，但视物无色觉只能辨到明暗，只能分辨较粗略地轮廓，分辨率低。视锥系统：由视锥细胞(cones)和与它们相联系的双极细胞及神经节细胞等组成，对光敏感性较差，只有在强光条件下才能被激活，视物时可辨别颜色，及看清物体的细节及轮廓，有高分辨能力。

14 答案：[E] [评析] 本题考点条件反射与非条件反射非条件反射指生来就有的，数量有限、比较固定、和形式低级的反射活动。条件反射指通过 后天学习和训练而形成的反射。

15 答案：[D] [评析] 本题考点交感神经的作用交感神经兴奋时胃肠运动减弱，消化腺分泌减少，膀胱逼尿肌松弛，支气管平滑肌舒张，瞳 孔扩大。

16 答案：[B] [评析] 本题考点甲状腺激素的生物学作用 (1) 对生长发育的作用：影响长骨和中枢神经的发育，婴幼儿缺乏甲状腺激素患呆小病。(2) 对机体代谢的影响：①提高基础代谢率，增加产热量。②对三大营养物质的代谢既有合 成作用又有分解作用，剂量大时主要表现出分解作用。甲状腺机能低下时蛋白质合成水平低 下会出现粘液性水肿。③提高中枢神经系统及交感神经兴奋性，故甲亢患者表现为易激动、 烦躁不安、多言等症状。(3) 对心血管系统的作用：使心率增快，心缩力增强。

17 答案：[D] [评析] 本题考点肾上腺皮质激素的作用 (1) 三类激素：球状带-盐皮质激素 (醛固酮)。束状带-糖皮质激素 (皮质醇)。网状带 -性激素 (雄激素、雌激素)。(2) 糖皮质激素的作用：①对物质代谢的影响：糖皮质激素 是促进分解代谢的激素，促进糖异生，升高血糖促进蛋白质分解。有抗胰岛素作用使血糖升 高，对脂肪的作用存在部位差异。②对水盐代谢的影响：对水的排出有促进作用，有较弱的 贮钠排钾作用。③在应激中发挥作用。④维持血管对儿茶酚胺的敏感性-允许作用。⑤使 红细胞、血小板、中性粒细胞在血液中的数目增加，使淋巴细胞、嗜酸粒细胞减少。⑥其它：抗休克、抗炎、抗过敏、抗毒，提高中枢神经兴奋性等。

18 答案：[D] [评析] 本题考点雌激素的正反馈至排卵前一天左右，血中雌激素浓度达到顶峰，在其作用下，下丘脑增强 GnRH 的分泌，GnRH 经垂体门脉系统转运至腺

垂体，促进 LHFSH 的释放，血中以 LH 浓度增加最明显，形成 LH 峰。这种雌激素促进 LH 大量分泌的作用，称为雌激素的正反馈。这就是月经周期中的雌激素第二次高峰。

19 答案：[D] [评析] 本题考点蛋白质的二级结构 α 螺旋和 β 折叠均属于蛋白质的二级结构。一级结构以肽键连接而成，在一级结构的基础上，肽链或盘旋或折叠形成二级结构，二级结构的稳定则依靠侧链形成的氢键。

20 答案：[E] [评析] 本题考点核酸的二级结构 DNA 是一反向平行的互补双链结构，碱基互补配对 (A : : T、G C) ; DNA 是右手螺旋结构，螺旋每旋转一周包含了 10 对碱基，每个碱基的旋转角度为 36 度，螺距为 3.4 nm。

21 答案：[B] [评析] 本题考点米 - 曼式方程 $V=V_{\max} [S] / (K_m + [S])$ 将 K_m 值代入则可得出。

22 答案：[E] [评析] 本题考点糖代谢己糖激酶、丙酮酸激酶属于糖酵解途径的不可逆酶；糖原磷酸化酶属于催化糖原水解的不可逆酶；果糖二磷酸酶属于糖异生途径中的不可逆酶。磷酸甘油酸激酶是糖酵解途径中催化可逆反应的酶。

23 答案：[D] [评析] 本题考点酮体的利用肝线粒体内含有各种合成酮体的酶类，尤其是 HMGCoA 合成酶，但是肝氧化酮体的酶活性很低，因此肝不能氧化酮体。肝外许多组织具有活性很强的利用酮体的酶：琥珀酰 CoA 转硫酶、乙酰乙酰 CoA 硫解酶、乙酰乙酰硫激酶。

24 答案：[A] [评析] 本题考点氨基酸的代谢半胱氨酸氧化脱羧生成牛黄酸。

25 答案：[B] [评析] 本题考点呼吸链的抑制氰化物抑制呼吸链细胞色素 aa₃ 传递电子给氧。

26 答案：[E] [评析] 本题考点嘌呤核苷酸代谢的抑制物氮杂丝氨酸属于氨基酸类似物，它的结构与谷氨酰胺相似，可干扰谷氨酰胺在嘌呤核苷酸合成中的作用。

27 答案：[C] [评析] 本题考点 DNA 损伤 DNA 分子结构的改变称作 DNA 损伤。可分为碱基错配、缺失、插入、和重排几种类型。缺失或插入均有可能导致框移突变。

28 答案：[C] [评析] 本题考点转录 hnRNA 称为不均一核 RNA，是成熟 mRNA 的前体。真核生物中，RNA 聚合酶 I 催化生成 45S-rRNA，RNA 聚合酶 II 催化生成 hnRNA，RNA 聚合酶 III 催化生成 5S-rRNA，tRNA，snRNA

29 答案：[D] [评析] 本题考点密码子起始密码子 AUG，中止密码子有 UAA、UAG、UGA，是应该记住的密码子。

30 答案：[E] [评析] 本题考点基因表达在一个生物个体的几乎所有细胞中持续表达的基因称为管家基因。

31 答案：[C] [评析] 本题考点胆红素的特点胆红素按是否与葡萄糖醛酸结合分为游离胆红素与结合胆红素，又称为间接胆红素和直接胆红素。游离胆红素未与葡萄糖醛酸结合，呈脂溶性，有毒，不能从肾脏随尿排出，与重氮试剂反应慢，称为间接反应。

32 答案：[B] [评析] 本题考点细胞信息传递胞内受体多为反式作用因子，当与相应配体结合后，能与 DNA 的顺式作用元件结合，调节基因转录。能与此型受体结合的信息物质有类固醇激素、甲状腺素和维甲酸等。

33 答案：[C] [评析] 本题考点慢性肺源性心脏病的发病机制慢性肺源性心脏病是因慢性肺疾病、肺血管及胸廓的病变引起肺循环阻力增加、肺动脉压力升高而引起的以右心室肥厚、扩大甚至发生右心衰竭的心脏病。肺间质纤维化、肺气肿、肺动脉分支血栓栓塞和肺阻塞性通气障碍等只是病因，都是通过引起肺动脉高压而最终导致慢性肺源性心脏病。

34 答案：[B] [评析] 本题考点坏死坏死包括凝固性坏死、液化性坏死和纤维素样坏死三个基本类型，干酪样坏死和坏疽是凝固性坏死中的特殊类型。病毒性肝炎时，肝细胞的灶性坏死属于液化性坏死。

35 答案：[C] [评析] 本题考点完全性再生修复包括完全再生和纤维性修复。骨组织再生力强，骨折后可以完全修复。动脉等大血管吻合口的愈合时，吻合口处两侧内皮细胞分裂增生，恢复原来内膜结构；但离断的肌层不易完全再生，而由结缔组织增生连接，形成瘢痕修复。皮肤伤口愈合有不同的情况，不一定是完全再生。肌组织的再生能力很弱，比如横纹肌的再生依肌膜是否存在及肌纤维是否完全断裂而有所不同。肌腱断端愈合不属于完全再生。

36 答案：[D] [评析] 本题考点白色血栓白色血栓是延续性血栓的头部，主要见于心瓣膜上的赘生物，如急性风湿性或亚急性感染性心内膜炎和动脉内膜粥样硬化受损处。

37 答案：[E] [评析] 本题考点炎症介质的作用一些外源性和内源性物质具有趋化作用，最常见的外源性化学趋化因子是细菌产物；内源性趋化因子包括补体成分（特别是 C5a）、白细胞三烯（主要是 B₄）、细胞因子（特别是白介素-8 等）。肥大细胞释放的组胺，主要引起血管扩张和血管通透性增高，并对嗜酸性粒细胞有趋化作用。体液中产生的缓激肽主要是增加血管通透性。白细胞和单核细胞释放的氧自由基和溶酶体酶，它们有破坏组织结构，促进炎症反应的作用。补体系统中的 C3a、C5a 是作用十分强大的炎性介质，它们能促使组织胺的释放，而 C5a 更是一个具有强烈趋化作用的因子。2003 年全国攻读硕士学位研究生入学考试西医综合科目试题（7）

38 答案：[B] [评析] 本题考点白细胞游出在炎症中，白细胞从血管内到血管外的过程是一种主动的游出过程。白细胞游出是通过白细胞在内皮细胞连接处伸出伪足，整

个白细胞以阿米巴运动的方式从内皮细胞缝隙中逸出。嗜中性粒细胞、嗜酸性粒细胞、嗜碱性粒细胞、单核细胞和各种淋巴细胞均以此种阿米巴运动的方式游出血管。

39 答案：[C] [评析] 本题考点交界性肿瘤交界性肿瘤是介于良性和恶性两者之间的肿瘤。

40 答案：[A] [评析] 本题考点畸胎瘤、动脉瘤和结核瘤等的概念畸胎瘤属于真性肿瘤，其实质是来源于三个胚层的各种组织一起构成。其他几个选项都不是真性肿瘤。其中，动脉瘤是指血管壁的局限性异常扩张；结核瘤又称结核球，是有纤维包裹的孤立的境界分明的干酪样坏死灶。

41 答案：[C] [评析] 本题考点艾滋病最常见的肿瘤艾滋病患者由于 CD⁴ + T 细胞的大量破坏，使免疫平衡破坏而造成免疫缺陷，从而引起恶性肿瘤的发生。艾滋病最常见的肿瘤是 Kaposi 肉瘤，非霍奇金淋巴瘤也较常见。

42 答案：[A] [评析] 本题考点慢性排斥反应慢性排斥反应是反复急性排斥的积累，其突出的病变是血管内膜纤维化，常累及小叶间弓形动脉。动脉内膜纤维化引起管腔严重狭窄，导致肾缺血，表现为肾小球毛细血管袢萎缩、纤维化、玻璃样变，肾小管萎缩，间质除纤维化外尚有中等量单核、淋巴细胞浸润。肉眼观，肾体积明显缩小，并有多少不等的

瘢痕（“小瘢痕肾”）。包膜明显增厚并有粘连。患者肾功能呈进行性减退，其程度与间质纤维化和肾小球、肾小管萎缩的程度成正比。

43 答案：[A] [评析] 本题考点心肌炎的病理变化特发性巨细胞性心肌炎属于孤立性心肌炎的一型，其心肌内有灶性坏死及肉芽肿形成。而其他几个选项都无肉芽肿形成，

比如病毒性心肌炎主要是心肌间质内炎细胞浸润和心肌细胞变性或坏死；细菌性心肌炎常为心肌及间质内多发性小脓肿；而孤立性心肌炎的另外一型弥漫性间质性心肌炎则主要是心肌间质小血管周围的多量淋巴细胞、浆细胞和巨噬细胞浸润，心肌细胞很少变性、坏死。

44 答案：[C] [评析] 本题考点心瓣膜病的临床病理联系主动脉瓣关闭不全的主要临床表现是水冲脉等脉压增大及周围血管体征。其他选项不符，比如主动脉瓣狭窄临床上主要是心绞痛、脉压减小，X线心脏靴形。

45 答案：[E] [评析] 本题考点肝硬化病变肝细胞弥漫性变性坏死，继而出现纤维组织增生和肝细胞结节状再生，这三种改变反复交错运行，结果肝小叶结构和血液循环途径逐渐被改建，使肝变形、变硬而形成肝硬化。

46 答案：[A] [评析] 本题考点非霍奇金淋巴瘤(NHL207)的特点 Burkitt 淋巴瘤、免疫母细胞性淋巴瘤、小淋巴细胞性淋巴瘤、滤泡性淋巴瘤属于 B 细胞性的淋巴瘤，蕈样霉菌病又称皮肤 T 细胞淋巴瘤，常表现为皮肤蕈样肉芽肿病，若侵及末梢血液，称为

Sezary 征。故选 A.47 答案：[C] [评析] 本题考点硝酸甘油类药物的药理作用 硝酸酯类药物主要作用于血管平滑肌，使外周静脉扩张，回心血流量减少，大剂量可扩张动脉，但有使心率增快血压降低的副作用，可使肥厚型心肌病患者的症状加重。

48 答案：[B] [评析] 本题考点高血压降压原则高血压降压的原则是一旦确诊，需终身治疗。突然停药可出现以血压迅速升高为主的停药综合征。轻、中患者从单个药物小剂量或一般剂量开始用药，尽可能用长效制剂，减少血压波动。单个药物治疗无效者可联合用药。高血压急症时必须迅速降压，静脉给药。

49 答案：[E] [评析] 本题考点高排血量心力衰竭的病因二尖瓣关闭不全，左心室收缩时，一部分血液返流入左心房，排至外周的血减少，左心室代偿性肥大，最后心力

衰竭，但不会引起高排血量心力衰竭。伴有全身血容量增多或循环血量增多的疾病如严重贫血、甲状腺功能亢进等心脏的容量负荷必然增加，心室腔代偿性扩大，但超过一定限度即出现失代偿表现，最后引起心力衰竭。动静脉瘘、脚气病等也会引起高排血量心力衰竭。

50 答案：[E] [评析] 本题考点夜间阵发性呼吸困难的机制 夜间阵发性呼吸困难又称为“心源性哮喘”，其发生机制除因睡眠平卧血液重新分配使肺血量增加外，夜间迷走神经张力增加，小支气管收缩，膈高位，肺活量减少等也是促发因素。

51 答案：[A] [评析] 本题考点急性心肌梗死的类型前壁心肌梗死如发生房室传导阻滞表明梗死范围广泛，情况严重，所以危险性最大。

52 答案：[D] [评析] 本题考点缩窄性心包炎临床表现缩窄性心包炎临床上常见症状为呼吸困难、疲乏、食欲不振、上腹胀满或疼痛；体征有颈静脉怒张、肝大、腹水、下肢浮肿、心率增快等；限制性心肌病的临床表现与其酷似。肥厚性梗阻性心肌病临床表现一般是心悸、胸痛、呼吸困难，起立及运动时出现眩晕，甚至神志丧失等；体格检查可有心脏轻度增大，能听到第四心音；心尖部也常可听到收缩期杂音。风湿性心脏病是风湿性炎症过程所致的瓣膜损害，比如二狭一般表现是呼吸困难、咯血、咳嗽、声嘶；有二尖瓣狭窄及肺动脉高压和右心室扩大的心脏体征。冠心病是冠状动脉粥样硬化使血管腔阻塞，导致心肌缺血、缺氧而引起的心脏病，比如心绞痛表现是阵发性的前胸压榨性疼痛感觉。肺心病是由支气管-肺组织、胸廓或肺动脉系统病变所致肺血管阻力增加，产生肺动脉高压等多种因素的心脏病，比如慢性肺心病是逐步出现肺、心功能衰竭以及其他器官损害的征象。

53 答案：[E] [评析] 本题考点心肌梗死后综合征心肌梗死后综合征发生于心肌梗死后数周或数月内，表现为心包炎、胸膜炎或肺炎，有发热、胸痛等症状。

54 答案：[D] [评析] 本题考点呼吸衰竭的血气分析血气分析结果显示 $\text{PaCO}_2 \geq 50 \text{ mmHg}$ ，为呼吸性酸中毒。血钾 $< 3.5 \text{ mmol/L}$ ，此时 K^+ 从细胞内移至细胞外，每 3 个 K^+ 从细胞内释出，就有 2 个 Na^+ 和 1 个 H^+ 进入细胞，引起细胞外碱中毒。所以可以考虑诊断为呼吸性酸中毒伴代谢性碱中毒。

55 答案：[A] [评析] 本题考点呼吸衰竭的治疗呼吸性酸中毒时应提高通气量，给予氧疗；应用抗生素抗感染；纠正电解质紊乱。

56 答案：[C] [评析] 本题考点杵状指的产生原因亚急性感染性心内膜炎、支气管扩张、脓胸、肺癌都可以出现杵状指（趾）。而慢性支气管炎无。

57 答案：[E] [评析] 本题考点局限性哮鸣音的原因支气管哮喘发作时两肺布满哮鸣音。支气管扩张具有咳嗽、咳痰反复发作的特点，合并感染时有大量脓痰，肺部以湿啰音为主，多位于一侧且固定在下肺。肺炎时可闻及湿音。液气胸时患侧呼吸音减弱。支气管肺癌时可闻及患侧哮鸣音。

58 答案：[C] [评析] 本题考点血源性肺脓肿的病因血源性肺脓肿是由于皮肤或全身其它器官感染，细菌侵入血流引起，多为多发性，分布在两肺外缘，致病菌以金黄色葡萄球菌多见。

59 答案：[E] [评析] 本题考点慢性呼吸衰竭的病因慢性呼吸衰竭以支气管-肺疾病所引起者为多见，如重度肺结核、肺间质纤维化、尘肺等；胸廓和神经肌肉病变如胸部手术、外伤、广泛胸膜增厚、胸廓畸形等亦可导致慢性呼吸衰竭。60 答案：[C] [评析] 本题考点呼吸功能测定的意义早期小气道病变时，最大呼气流量-容量曲线在 50% 和 25% 肺容量时，流量明显降低，它比第一秒用力呼气量更为敏感。

61 答案：[C] [评析] 本题考点胃食管反流病的治疗胃食管反流病的治疗目的是控制症状、治愈食管炎、减少复发和防止并发症。药物治疗包括 H₂ 受体拮抗剂、促胃肠动力药、抗酸药和质子泵等，后者包括奥美拉唑等，这类药物抑酸作用强，因此对本病疗效优于 H₂ 受体拮抗剂或促胃肠动力药，特别适用于症状重、有严重食管炎的患者。

62 答案：[A] [评析] 本题考点十二指肠溃疡的发病机制十二指肠溃疡的发病原因主要是侵袭因子增强，胃溃疡的发病原因主要是防护因子减弱。

63 答案：[D] [评析] 本题考点肠易激综合征的临床表现肠易激综合征腹泻的特点是：大便性状和次数的改变。大便多呈稀糊状，也可为成形软便或稀水样，部分患者腹泻与便秘交替发生。大便多带粘液，绝无脓血。一般每日 3~5 次，少数严重发作期可达十数次，排便不干扰睡眠。

64 答案：[E] [评析] 本题考点隐性肝性脑病的临床表现亚临床或隐性肝性脑病患者由于没有任何临床表现而被视为健康人，参加正常的社会活动。

65 答案：[A] [评析] 本题考点急性胰腺炎的药物抑肽酶可抑制胰酶活性。抗胰血管舒缓素，使缓激肽原不能变为缓激肽，尚可以抑制蛋白酶、糜蛋白酶和血清素活性。胰升糖素、降钙素、生长抑素能抑制胰液的分泌，奥曲肽是生长抑素类似物，能抑制各种因素引起的胰酶分泌，抑制胰酶合成。不能抑制胰酶活性。66 答案：[D] [评析] 本题考点原发性肾病综合征的病理类型及发病特点微小病变型肾病好发于儿童，男性多于女性；系膜增生性肾小球肾炎好发于青少年，男性多于女性；系膜毛细血管性肾小球肾炎好发于青壮年，男性多于女性；膜性肾病好发于中老年，男性多于女性；局灶性节段性肾小球硬化好发于青少年男性。

67 答案：[D] [评析] 本题考点尿路感染和尿道综合症的鉴别。尿道综合征有尿急、尿频、尿痛，但多次检查均无真性细菌尿，可于尿路感染鉴别。尿道综合征分为感染性尿道综合征（由致病的微生物引起，如衣原体、支原体感染等）和非感染性尿道综合征。

68 答案：[E] [评析] 本题考点甲状腺危象的临床表现。甲状腺危象属甲亢恶化时的严重表现。早期表现为原有甲亢症状的加重，继而有高热（ 39°C 以上），心率快（ $140\sim 240$ 次/分），可伴心房纤颤或心房扑动、体重锐减、烦躁不安、呼吸急促、大汗淋漓、厌食、恶心、呕吐、腹泻等，终至虚脱、休克、嗜睡、谵妄、或昏迷。部分患者可伴有心力衰竭或肺水肿，偶有黄疸。白细胞总数及中性粒细胞常升高。血游离 T_3 、游离 T_4 、总 T_3 、总 T_4 升高，但病情轻重与血 TH 浓度无平行关系。血 TSH 显著降低。

69 答案：[D] [评析] 本题考点嗜铬细胞瘤的临床表现。嗜铬细胞瘤患者的代谢紊乱有：①基础代谢增高；②糖代谢紊乱：肝糖原分解加速、胰岛素分泌受抑制，肝糖异生加强，引起血糖过高，糖耐量减低及糖尿；③速、血游离脂肪酸增高。④电解质代谢紊乱：可有低钾血症、高钙血症。

70 答案：[D] [评析] 本题考点缺铁性贫血的临床表现。缺铁性贫血病人可有儿童、青少年发育迟缓、体力下降、智商低、容易兴奋、注意力不集中、烦躁、易怒或淡漠、异嗜癖和 Plummer-Vinson 综合征（即吞咽困难）。

71 答案：[C] [评析] 本题考点霍奇金病的临床表现。以原因不明的持续或周期性发热为主要起病症状的霍奇金病患者一般年龄稍大，男性较多，病变较为弥散，常有腹膜后淋巴结累及。发热后部分患者有盗汗、疲乏及消瘦等全身症状，多为年轻患者，特别是女性。

72 答案：[E] [评析] 本题考点 ITP 的治疗长春新碱治疗 ITP 是最常用的，除免疫抑制外，还可能有促进血小板生成及释放的作用。每周一次，每次 1mg，静脉注射，4~6 周一疗程。有人报道静脉滴注疗效更佳。

73 答案：[B] [评析] 本题考点类风湿关节炎的发病机制类风湿关节炎时滑膜组织有大量 CD⁴+T 淋巴细胞浸润，其产生的细胞因子 IL-2、IFN γ 增多，所以认为 CD⁴+T 细胞在类风湿关节炎发病中起重要和主要作用。

74 答案：[D] [评析] 本题考点 SLE 的诊断抗 dsDNA 抗体对确诊 SLE 和判断狼疮的活动性参考价值大，抗 Sm 抗体在 SLE 不活动时也可阳性。活动性 SLE 约 40% 患者白细胞减少或淋巴细胞绝对数减少，约 60% 有慢性贫血。血沉加快是 SLE 活动的表现。C3、C4 降低有助于 SLE 诊断，并提示狼疮活动。

75 答案：[C] [评析] 本题考点麻醉诱导药物的选择依托咪酯为一种人工合成的新型非巴比妥类快速作用的静脉麻醉药，其对循环系统几乎无不良反应，很少引起血压变化，也不致脉搏变化，心脏指数和搏出量指数没有什么变化，周身循环阻力仅在短时间内略有下降，心肌耗氧量仅有轻度变化。依托咪酯对循环系统的这些良好作用，致使临床麻醉中常选择用来作为有心脏疾病病人的麻醉诱导。

76 答案：[D] [评析] 本题考点休克的治疗原则人体通常在失血超过全身总血量的 20% 时即出现休克。失血性休克，在补充血容量时，并不需要全部补充血液。在抽血送检后即可自静脉快速滴注等渗盐水或平衡溶液，在 45 分钟内输入 1000—2000ml。如果失血量大或继续有失血，则这些快速输入盐溶液带来的血压回升是暂时的，应该继续输入配好的血液。全血有携氧能力，可改善贫血和组织缺氧。低血容量性休克包括：失血性休克

和损伤性休克。感染性休克治疗时，在休克未纠正前，应该着重治疗休克，同时治疗感染。

只有 D 正确。

77 答案：[D] [评析] 本题考点外科感染脓毒症 (sepsis) : 有全身性炎症反应表现的外科感染统称。菌血症 (bacteremia) : 脓毒症的一种，血培养检出病原菌者，有明显感染症状。真菌感染属条件感染，真菌感染时做血培养多阴性，可作尿和血真菌检查和培养，并作眼底镜检查。革兰氏阳性细菌感染易出现脓肿。

78 答案：[C] [评析] 本题考点破伤风破伤风是一种急性特异性感染，破伤风杆菌产生的外毒素是造成患病的原因。典型症状是肌紧张性收缩。病史和临床表现是诊断依据。最可靠预防方法是注射破伤风类毒素。

79 答案：[C] [评析] 本题考点烧伤面积的计算足 $2 \times 3\%$ ，小腿 13% 和约为 20% 。

80 答案：[B] [评析] 本题考点烧伤性休克的治疗液体疗法是烧伤性休克治疗的主要措施。

81 答案：[E] [评析] 本题考点移植细胞移植：输全血；组织移植：粘膜移植、脂肪移植、肌腱移植、肌移植、血管移植、软骨移植、骨移植等；器官移植：肾移植、肝移植、心移植、胰腺移植、脾移植。

82 答案：[C] [评析] 本题考点甲亢手术治疗的注意事项 甲亢手术应轻柔、细致，认真止血、注意保护甲状旁腺和喉返神经。除此之外，还应注意：1、应充分暴露甲状腺体，紧贴甲状腺上极结扎、切断甲状腺上动静脉，以避免损伤喉上神经；如要结扎甲状腺下动脉，则要尽量离开腺体背面，靠近颈总动脉结扎其主干，以避免损伤喉返神经。2、切除腺体数量应根据腺体大小或甲亢程度决定。通常需切除腺体的 $80\% \sim 90\%$ ，并同时切除峡部；每侧残留腺体以如成人拇指末节大小为恰当。同时必须保存两叶腺体背面部分，

以免损伤喉返神经和甲状旁腺。3、严格止血。对较大的血管应分别采用双重结扎，防止滑脱出血。术野应常规放置橡皮片引流 24~48 小时，随时观察和及时引流切口内的积血，预防积血压迫血管，引起窒息。

83 答案：[C] [评析] 本题考点甲状腺乳头状癌的常见特征 甲状腺乳头状癌的恶性程度低，约占成人甲状腺癌 60%和儿童甲状腺癌的全部。多见于 30~45 岁女性，80%多

为中心性，约 1/3 累及双侧甲状腺。较早便出现颈淋巴结转移，但预后较好。若没有颈淋巴结转移，不需行颈淋巴结清除术，术后 5 年的治愈率可达 90%。

84 答案：[D] [评析] 本题考点胃癌的发病病因胃癌的病因未明，但已知与胃的良性慢性疾病和胃粘膜上皮异型增生等因素有关。胃的良性慢性疾病，如一些易发生胃癌的胃疾病：胃溃疡、胃息肉、萎缩性胃炎、胃切除术后残胃。 故而排除 D.85 答案：[B]

[评析] 本题考点溃疡性结肠炎溃疡性结肠炎是大肠的炎性病变，最常累及直肠和乙状结肠，也可侵犯其他结肠甚至回肠。病变主要在粘膜及粘膜下层，有广泛充血、水肿、出血、糜烂或大溃疡，少数病变严重者可深达肌层，甚至并发穿孔；溃疡间的粘膜增生可形成增生型良性息肉，但无肉芽肿形成，肠管可因炎症及纤维化而使结肠袋消失、变型缩短，但很少引起狭窄。而肠粘膜水肿呈卵石路面状，有裂沟状深溃疡，且肠壁增生，肉芽肿形成的表现属于克隆性肠炎。

86 答案：[B] [评析] 本题考点门静脉在正常情况下，门静脉压的正常值约在 13~24cmH₂O；门静脉的主干是由肠系膜上静脉和脾静脉汇合而成；门静脉无瓣膜，其压力通过流入的血量和流出的阻力形成并维持；门静脉系与腔静脉系之间存在四个交通支，

最主要的是胃底、食管下段交通支，这些交通支正常情况下都很细小，血流量都很少；当门静脉压增高，即门静脉血流受阻后，首先出现的是充血性脾肿大。

87 答案：[E] [评析] 本题考点肝硬化腹水的治疗肝硬化由于增生的纤维索和再生的肝细胞结节挤压静脉导致门静脉高压，从而静脉充血渗出形成腹水。治疗包括非手术治疗，如输血、输液、内镜治疗直接将硬化剂注入曲张静脉腔内、经颈静脉肝内门体分流术；手术治疗，如门体分流术、断流手术、肝移植。对于由肝硬化引起的顽固性腹水，最有效的治疗方法是肝移植。这样既替换了病肝，又使门静脉系统血流动力学恢复到正常。但因风险大、费用昂贵限制了肝移植的临床应用。

88 答案：[C] [评析] 本题考点胆囊癌的特点胆囊癌是胆道系统中常见的恶性肿瘤。我国的临床流行病学调查，女性多见，男女比例为1：1.98。大约70%~80%的胆囊癌并存有胆囊结石，胆囊癌多发生在胆囊体部和底部，80%为腺癌，其中硬性腺癌约占60%。胆囊癌预后差，手术极少数病人可生存6个月以上。

89 答案：[D] [评析] 本题考点胆囊结石的治疗胆囊切除是治疗胆囊结石的首选方法，效果确切。对于有症状和或并发症的胆囊结石都应及时行胆囊切除。

90 答案：[B] [评析] 本题考点不稳定骨折骨折按骨折端稳定程度分稳定性骨折和不稳定性骨折。稳定性骨折指骨折端不易移位或复位后不易再发生移位者，如裂缝骨折、青枝骨折、横行骨折、压缩性骨折、嵌插骨折等。不稳定骨折指骨折端易移位或复位后易再移位者，如斜形骨折、螺旋形骨折、粉碎性骨折等。

91 答案：[D] [评析] 本题考点椎间盘突出椎间盘突出症是因椎间盘变性，纤维环破裂，髓核突出刺激或压迫神经根、马尾神经所表现的一种综合征，是腰腿痛最常见的原因之一。椎间盘突出症以腰4~5、腰5~骶1间隙发病率最高。腰4~5最常受累

神经根是腰 3，腰 5～骶 1 受累的神 经根是腰 4。92 答案：[A] [评析] 本题考点 肱骨干中段骨折在肱骨干中下 1/3 段后外侧有桡神经沟，有由臂丛神经后束发出的桡神经经后方紧贴骨面 斜向外前方进入前臂，此处骨折容易发生桡神经损伤。

93 答案：[C] [评析] 本题考点快速射血期和减慢射血期 在射血期的前 1/3 左右时间内，心室压力上升很快，射出的血量很大，称为快速射血期，此 期末心室压力最高；随后，心室压力开始下降，射血速度变慢，这段时间称为减慢射血期。

94 答案：[B] [评析] 本题考点等容舒张期心室开始舒张，主动 脉瓣和房室瓣处于关闭状态，故心室处于压力不断下降的等容封闭状态。当心室舒张至室内压低于房内压时，房室瓣开放，进入心室充盈期。等容舒张期末，心室 内容积最小。

95 答案：[A] [评析] 本题考点低 O_2 对呼吸的调节 O_2 含量变化不能刺激中枢化学感受器， $P(O_2)$ 降低，兴奋外周化学感受器，引起呼吸加 深加快。

96 答案：[A] [评析] 本题考点 $[H^+]$ 对呼吸的调节血液中 $[H^+]$ 升高通 过刺激中枢和外周化学感受器，使呼吸加强。 H^+ 主要作用于外周感 受器， H^+ 通过血 脑屏障进入脑脊液比较缓慢，而中枢感受器的有效刺激是脑脊液中的 H^+ 浓度。

97、98 答案：[C、D] [评析] 本题考点 RNA 的特点含有稀有碱基最多的是 tRNA； 既含内含子又含外显子的 RNA 是 mRNA。99 答案：[C] [评析] 本题考点轻微病变性 肾小球肾炎的临 床表现轻微病变性肾小球肾炎的典型临床表现是肾病综合征，男性多于女 性，好发于儿童，可伴镜 下血尿，一般无持续性高血压及肾功能减退。半数病例在发病数 月内自行缓解，90%以上对 糖皮质激素治疗敏感，但易复发。

100 答案：[A] [评析] 本题考点毛细血管内增生性肾小球肾炎的临床表现毛细血管内增生性肾小球肾炎的临床表现是急性肾炎综合征，可有血尿、蛋白尿、水肿、和高血压，至少尿及氮质血症，伴有血清补体 C₃ 下降。

101 答案：[A] [评析] 本题考点急性心肌梗死的治疗β受体阻滞剂在起病早期使用可能防止梗死范围的扩大，改善急、慢性期的预后。钙通道阻滞剂也有类似效果。血管紧张素转换酶抑制剂有助于改善恢复期心肌的重构，降低心力衰竭的发生率，从而降低死亡率。抗血小板制剂有助于心肌得到再灌注，濒临坏死的心肌可能得以存活或使坏死范围缩小，预后改善。硝酸酯类有助于解除疼痛，但对提高急性心肌梗死患者生存率没有影响。

102 答案：[B] [评析] 本题考点慢性心力衰竭的治疗硝酸酯类是小静脉扩张剂，小静脉是容量血管，即使轻微扩张也可能使有效循环血量减少，降低回心血量，左室舒张末压及肺循环压下降，肺淤血减轻，心脏的前负荷减轻，心力衰竭减轻。ACEI 抑制剂可扩张血管，对心肌重构有利。β - 受体阻滞剂对心衰的远期疗效有好处，即可以提高心力衰竭患者的生存率。

103 答案：B [评析] 本题考点有机磷中毒的治疗口服有机磷中毒者用清水、2%碳酸氢钠溶液（敌百虫忌用）或 1：5000 高锰酸钾溶液（对硫磷忌用）反复洗胃，直至洗清为止。然后再用硫酸钠 20~40g，溶于 20ml 水，一次口服，观察 30 分钟无导泻作用则再追加水 500ml 口服。眼部污染可用 2%碳酸氢钠溶液或生理盐水冲洗。脱去污染的衣物，用肥皂水清洗污染的皮肤、毛发和指甲。

104 答案：[A] [评析] 本题考点镇静药物中毒的治疗 1：5000 高锰酸钾洗胃可用于治疗镇静、催眠药物中毒，阿片类、烟碱类、生物碱、氰化物、砷化物、无机磷、士地宁中毒。对硫磷（1605）等硫代类有机磷中毒禁用此液洗胃。

105、106 答案：[E、C] [评析] 本题考点糖尿病的实验室检查糖化血红蛋白 A1 (GHbA1) 检测可反映取血前 4~12 周血糖总水平，以弥补空腹血糖只反映 瞬时血糖值之不足。人血浆蛋白（主要是白蛋白）也可与葡萄糖发生非酶催化地糖基化反应 而形成果糖胺（），果糖胺的检测可反映糖尿病患者近 2~3 周内血糖总的水平。GHbA1 测定 可成为糖尿病控制情况的检测指标之一。FA 测定可以作为糖尿病患者近期病情的检测。但一般认为 GHbA1 和 FA 不能作为诊断糖尿病的依据。

107、108 答案：[C、E] [评析] 本题考点胃癌的转移胃癌浸润程度与淋巴结转移有明显正相关关系。胃癌的转移途径有：1 直接蔓延，癌肿向 胃壁四周浸润，直接侵犯邻近器官。2 淋巴转移，是最主要的转移方式。诊断胃癌而施行 根治性胃大部切除时，发生淋巴转移者高达 60%。3 血行转移多发生在晚期。4 腹腔种植 癌细胞脱落而种植于大网膜或其他脏器表面。胃癌向骨盆转移大多是由腹腔种植的结果。前 列腺癌 98%为腺癌，常从前列腺的外周带发生，大多数为多病灶。前列腺癌可经局部、淋巴 和血行扩散，血行转移以脊柱、骨盆最为多见。

109、110 答案：[C、E] [评析] 脊柱结核占全身关节结核的首位，其中以椎体结核占大多数。在整个脊柱中，腰椎活动度最 大，腰椎结核发生率也最高，胸椎次之。脊柱结核的患者以儿童多见，30 岁以上发病率明显 下降。其起病缓慢，有结核中毒症状及局部疼痛、畸形等局部症状。转移性骨肿瘤是指原发 于骨外器官或组织的恶性肿瘤，通过血液循环或淋巴系统转移至骨骼，并继续生长，形成子 瘤。好发年龄 40~60 岁，多来自远处的癌转移；儿童则多来自于成神经细胞瘤。好发部位为 躯干骨骼，常发生骨内转移的肿瘤依次为乳腺癌、前列腺癌、肺癌、肾癌等。

111 答案：[B] [评析] 本题考点胆囊收缩素的生理作用胆囊收缩素可促进胰腺腺泡细胞分泌消化酶以及胆囊平滑肌收缩。

112 答案：[B] [评析] 本题考点胰液分泌的调节引起促胰液素分泌的因素从强到弱为：HCl、蛋白质降解产物、脂酸钠。

113 、 114 答案：[B、 C] [评析] 本题考点肾小球滤过膜滤过膜由肾小球毛细血管内皮细胞、基膜和肾小囊脏层上皮细胞构成。血浆中除大分子蛋白质外，其余成分都可通过滤过膜形成原尿。滤过膜的三层结构中，基膜上的空隙较小，对大分子物质起主要屏障作用，允许相对分子质量 70000 以下的物质通过。滤过膜带负电，物质通过滤过膜的难易决定于相对分子质量和所带电荷，电荷中性分子的通透性取决于相对分子质量的大小，带正电荷物质通透性大于带负电荷物质。血中大分子蛋白质相对分子质量大且多带负电荷，故不能通过滤过膜。血红蛋白相对分子质量为 69400，主要因为电荷排斥作用不能通过滤过膜。

115 答案：[C] [评析] 本题考点氨基酸的代谢一碳单位主要来源于丝氨酸、甘氨酸、组氨酸及色氨酸的代谢。

116 答案：[A] [评析] 本题考点嘌呤核苷酸代谢参与嘌呤核苷酸从头合成的有磷酸核糖、氨基酸、一碳单位及 CO_2 等简单物质。构成嘌呤碱基结构的来源有天冬氨酸、甘氨酸、一碳单位、谷氨酰胺。

117 、 118 答案：[C、 A] [评析] 本题考点高血压和风湿病的血管病理表现良性高血压在动脉系统病变期的细动脉硬化表现为细动脉玻璃样变；而恶性高血压的特征性病变是增生性小动脉硬化和坏死性细动脉炎，后者的表现主要是内膜和中膜的纤维素样坏死。风湿病在浆膜、皮肤、脑、肺等部位发生非特异性炎时，胶原纤维可以发生粘液性变性和纤维

纤维素样坏死,而在心脏发生肉芽肿性炎时,在变质渗出期病变部位结缔组织发生粘液样变和纤维素样变性。

119、120 答案:[D、C][评析]本题考点结核的抗结核药物治疗血液中(包括巨噬细胞内)药物浓度在常规剂量下,达到试管内最低抑菌浓度的10倍以上时才能起杀菌作用,否则仅有抑菌作用。常规用量的异烟肼、利福平为杀菌药。链霉素、及吡嗪酰胺为半杀菌药。对氨基水杨酸钠、乙胺丁醇为抑菌药。

121、122 答案:[B、C][评析]本题考点急慢性肝性脑病的治疗精氨酸等降氨药对慢性反复发作的门体分流性脑病的疗效较好,对重症肝炎所致的急性肝性脑病无效。人工肝对于急、慢性肝性脑病都有一定疗效。

123、124 答案:[C、B][评析]本题考点肾病综合征的治疗微小病变型肾病及轻度系膜增生性肾小球肾炎常对激素治疗敏感,初治者可单用糖皮质激素治疗,短期复发者可再使用激素,疗效差或反复发作者应并用细胞毒药物,应力争达到完全缓解。膜性肾病应给予激素及细胞毒药物积极治疗,有研究认为单纯激素治疗不佳。系膜毛细血管性肾小球肾炎、局灶节段性肾小球硬化和重度系膜增生性肾小球肾炎常较快地发生肾功能不全,预后差。通常对已发生肾功能不全者,不再给予激素及细胞毒药物,而按慢性肾功能不全处理;肾功能正常者,可先给足量激素及细胞毒药物积极治疗。

125、126 答案:[A、C][评析]本题考点良性骨肿瘤与恶性骨肿瘤的特点良性骨肿瘤与恶性骨肿瘤都具有肿瘤生长而产生的肿胀、肿块、功能障碍、疼痛以及压痛等症状。骨肿瘤的演化多是增生与破坏相互作用的结果,良性骨肿瘤多增生大于破坏,而恶性肿瘤则破坏大于增生,造成骨的严重病损。例如骨肉瘤,由于骨膜被骨瘤侵蚀破坏顶起,产生骨膜反应。不当可引起高位硬膜外阻滞。锁骨上径路穿刺不当可引起气胸。

127、128 答案：[A、C] [评析] 本题考点局麻具体操作的并发症肌间沟径路和锁骨上径路可产生膈神经麻痹、喉返神经麻痹、霍纳综合症。肌间沟径路穿刺 .129 答案：

[AC] [评析] 本题考点局部电位的特点①等级性。②可以总和，无不应期。③电紧张扩布。

130 答案：[BCD] [评析] 本题考点冠脉血流的调节冠脉血管的大量分支深埋于心肌内，心脏每次收缩时压迫冠状动脉，会影响冠脉血流。动脉舒张压的高低和心室舒张期的长短是影响冠脉血流量的重要因素。体循环外周阻力增大时，动脉舒张压升高，冠脉血流量增多。心率加快时，由于心动周期的缩短主要是心舒期缩短，故冠脉血流量减少。对冠脉血流调节的因素有：(1) 心肌代谢水平：心肌代谢增强，腺苷等代谢产物增加。腺苷有强烈舒张小动脉的作用。引起冠状动脉舒张。其它代谢产物 H^+ 、 CO_2 、乳酸等也使冠状动脉舒张。冠脉血流量与心肌代谢水平成正比。(2) 交感和副交感神经调节：冠状动脉受迷走神经和交感神经支配。迷走神经对冠状动脉的直接作用是舒张作用。但迷走神经兴奋可使心肌代谢降低。交感神经兴奋可激活冠脉平滑肌 α 受体，冠脉收缩，但又同时激活心肌 β 肾上腺素受体，心肌兴奋代谢增强。心肌 β 肾上腺素受体占优势，故引起冠脉血

流增加。(3) 激素调节：肾上腺素和去甲肾上腺素可增强心肌代谢舒张冠脉；直接作用冠脉血管的 α 或 β 肾上腺素能受体，收缩或舒张冠脉，甲状腺素增多，心肌代谢加强，冠脉舒张；大剂量血管升压素可收缩冠脉；血管紧张素II亦收缩冠脉。

131 答案：[BD] [评析] 本题考点突触传递的特点①单向传布。②突触延搁。③总和，兴奋的总和包括时间性总和和空间性总和。④兴奋节律的改变。⑤对内环境变化敏

感和易疲劳，突触传递产生疲劳的可能性与递质的耗竭有关。反射弧中突触是最易出现疲劳的部位。

132 答案：[ABCD] [评析] 本题考点激素作用的一般特性①激素的信息传递作用起“信使”作用，将生物信息传递到靶细胞，调节其固有的生理生化反应。②激素作用的相对特异性只选择作用于靶器官、靶组织、靶细胞和靶腺上，其特异性与靶细胞上存在能与该激素发生特异性结合的受体有关。③激素的高效能生物放大作用激素在血中含量甚微，但激素与受体结合后，在细胞内发生一系列酶促放大作用，逐级放大，形成一个效能极高的生物放大系统。④激素间的相互作用当多种激素共同参与某一生理活动的调节时，激素与激素之间往往存在着协同作用或抵抗作用，对维持其功能活动的相对稳定起重要作用。允许作用 (permissive action) : 激素本身并不能直接对某些组织细胞产生生理效应，然而在其存在的条件下，可使另一种激素的作用明显增强，即对另一种激素的效应起支持作用。糖皮质激素的允许作用是最明显的。

133 答案：[ACD] [评析] 本题考点鸟氨酸循环在鸟氨酸循环中出现的物质有鸟氨酸、氨基甲酰磷酸、瓜氨酸、天冬氨酸、精氨酸与延胡索酸。最终产生尿素。

134 答案：[AD] [评析] 本题考点 DNA 复制酶 DNA 随从链即冈崎片断的连接首先需要水解掉 DNA 上的 RNA 引物，故需要用 RNA 酶水解掉后，用 DNA 连接酶连接冈崎片断即可。

135 答案：[ABCD] [评析] 本题考点乳糖操纵子乳糖操纵子属于原核生物的转录调节的一个已经知道得较为详细得操纵子。其包括有三个结构基因：启动序列、操纵序列、调节基因来实现基因产物的协调表达。

136 答案：[ABCD] [评析] 本题考点质粒载体质粒是存在于细菌染色体外的小型环状双链 DNA 分子。质粒分子本身就含有复制功能的遗传结构，能在宿主细胞独立自主地进行复制。质粒带有某些遗传信息，所以会赋予宿主细胞一些遗传性状，如对青霉素和重金属的抗性等。此外，质粒还可被改造成为含有多个克隆位点的载体，可接受不同限制内切酶的酶切片断。

137 答案：[BCD] [评析] 本题考点肿瘤发生的分子生物学基础 ras 是原癌基因，即具有潜在的转化细胞能力的基因，它是通过点突变而发生活化的；APC 和 p53 是抑癌基因，其功能丧失可促进细胞的肿瘤性转化。Ret 也是原癌基因，但大肠癌并非其相关的人类肿瘤。

138 答案：[ABCD] [评析] 本题考点继发性肺结核的病理特点继发性肺结核是再次感染结核杆菌所引起的肺结核病，包括局灶型、浸润型、慢性纤维空洞型肺结核以及干酪性肺炎、结核球和结核性胸膜炎。其病理特点多从右肺尖开始，病变新旧不一，上重下轻，局限于肺内。

139 答案：[BCD] [评析] 本题考点甲状腺癌的组织学分型甲状腺癌包括乳头状癌、滤泡性癌、髓样癌和未分化癌。后者组织学上可分为小细胞型、梭形细胞型、巨细胞型和混合型。

140 答案：[CD] [评析] 本题考点血吸虫病的病理变化血吸虫可引起机体的机械性损伤，其抗原成分可引起机体变态反应性损伤，其中以虫卵造成的危害最严重。嗜酸性粒细胞浸润和卵壳附有放射状棒状体是急性虫卵结节的表现；上皮样细胞增生和异物巨细胞是慢性虫卵结节的表现。

141 答案：[BCD] [评析] 本题考点房颤的治疗预激综合征合并房颤禁用洋地黄与维拉帕米。因为预激综合征患者可发生心房颤动与心房扑动，若冲动循旁路下传，由于其不应期短，会产生极快的心室率，甚至演变为心室颤动，发生低血压、晕厥与猝死。而洋地黄缩短旁路不应期使心室率加快，因此，若预激综合征服用洋地黄可使病人易发生室颤而猝死。而腺苷或维拉帕米均选择作用于房室结，对旁路无直接影响，故是治疗的首选药物。

142 答案：[AD] [评析] 本题考点结核性胸膜炎胸腔积液的特点结核性胸膜炎胸腔积液为渗出液， $\text{pH} < 7.3$ ，胸水 CEA/血清 CEA > 1 ，胸水 LDH/血清 LDH > 0.6 ，ADA $> 100\text{U/L}$ 。

143 答案：[ABCD] [评析] 本题考点慢性胃炎的治疗对于胃粘膜之肠化和不典型增生， β 胡萝卜素、维生素 C、维生素 E 和叶酸等抗氧化维生素，以及锌、硒等微量元素或可帮助其逆转。但对较严重的病变，应定期作内镜检查随访。对重度不典型增生则宜手术治疗。

144 答案：[ABD] [评析] 本题考点急性肾衰竭少尿期的治疗原则急性肾衰竭少尿期透析的指标是：①急性肺水肿；②高钾血症，血钾 $> 6.5\text{mmol/L}$ ；③血尿素氮 $> 21.4\text{mmol/L}$ 或血肌酐 $> 442\mu\text{mol/L}$ ；④高分解代谢症状，血肌酐每天升高 $> 176.8\mu\text{mol/L}$ 或血尿素氮每天超过 8.9mmol/L ，血钾每天上升 1mmol/L ；⑤无明显高分解代谢，但无尿 2 天以上或少尿 4 天以上；⑥酸中毒，二氧化碳结合力低于 13mmol/L ， $\text{pH} < 7.25$ ；⑦少尿 2 天以上，伴有下列情况任何一项者：体液潴留，如眼结膜水肿、心音呈奔马率、中心静脉压增高；尿毒症症状，如持续呕吐、烦躁、嗜睡；高血钾，血钾 $> 6.0\text{mmol/L}$ ，心电图有高钾改变。

145 答案：[ABCD] [评析] 本题考点嗜铬细胞瘤的临床表现嗜铬细胞瘤病人的高血压有持续性和阵发性两型。可有直立性低血压，甚至休克或高血压和 低血压交替。

146 答案：[ABCD] [评析] 本题考点脾切除的适应症脾是产生抗体的器官，又是致敏红细胞和衰老红细胞的主要破坏场所，脾切除可使遗传性球形细胞增多症及脾功能亢进患者的红细胞破坏减少，减轻贫血。脾切除后可以减少抗体对红 细胞的影响，所以对糖皮质激素难以维持疗效的自身免疫性溶血性贫血有一定的疗效。

147 答案：[ABD] [评析] 本题考点腹外疝 疝是指嵌顿的小肠是小肠憩室，通常是 Meckel 憩室。Richter 疝是指嵌顿的内容物仅 为部分肠壁，系膜侧肠壁及其系膜并未进入疝囊，肠腔并未完全梗阻。二者均属于嵌顿性 疝或绞窄性疝。嵌顿如果不及时解除，易发生动脉缺血坏死，引发严重的病变，故而需及时 手术解除嵌顿。骨管是一狭长的漏斗形间隙，因此发生疝是很容易嵌顿，故而难回复时，应 及时手术解除嵌顿。

148 答案：[ABC] [评析] 本题考点骨盆骨折骨盆骨折常伴有严重的合并症，而且常较骨折本身更为严重，应引起重视。常见的有：腹膜 后血肿，骨盆各骨为松质骨，易引起广泛出血；腹腔内脏损伤，若实质性脏器损伤，可大出 血引发失血性休克；膀胱或后尿道损伤；直肠损伤；神经损伤，主要是腰骶神经丛与坐骨神 经损伤。

149 答案：[ABCD] [评析] 本题考点病菌的致病因素（1）病菌有粘附因子、还有荚膜或微荚膜，于是可在组织内生存繁殖。（2）更与其胞外酶、外毒素、内毒素相关。有些致病菌释放的磷脂、糖脂、蛋白质、脂质也是致病因素。

150 答案：[ABD] [评析] 本题考点甲状腺恶性结节的诊断甲状腺结节可分别从病史、体检、放射性核素扫描和穿刺细胞学检查等方面对良性或恶性甲 状腺结节的判断进行比较。1 病史方面：儿童时期出现的甲状腺结节 50%为恶性、发生于 年轻男性的单个

结节，也应警惕恶性的可能，尤突然发生结节，且短期内发展较快，恶性的可能更大。2

体检方面：甲状腺单个孤立结节比多个结节的恶性机会大。触诊时良性肿瘤表面平滑，质地较软，吞咽时移动度大。而大多数腺癌表面不平整，质地较硬和吞咽时移动度较小。

3 核素扫描：应用放射性 ^{131}I 扫描，结节的放射性密度与周围正常甲状腺组织的放射性密度进行比较，密度较高者为热结节，依次为温结节、凉结节、完全缺如者为冷结节。比较各种结节时发现：单个冷结节恶性的可能性较大，温结节多为良性肿瘤，癌的机会较少；热结节则几乎均为良性。

文都考研会及时为考生们推送各类新鲜、实用且有效的，有关历年考研专业课真题的复习资料。关注文都考研网【kaoyan.wendu.com】，轻按 Ctrl+D 添加收藏，让我们在成长的路上一同前行，2018 考研，有你有文都。

