

A类第四部分内科学内分泌和代谢疾病 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/110/2021_2022_A_E7_B1_BB_E7_AC_AC_E5_9B_9B_c73_110943.htm

第一章 糖尿病

- 1、胰岛素与受体结合后细胞内的特征性变化是：
A、热休克蛋白
自激素结合区水解
B、IP₃、DAG浓度增高
C、CAMP减少
D、CAMP增加
E、受体单位上酪氨酸磷酸化
- 2、糖尿病的基本病理生理改变是：
A、胰岛素绝对或相对不足
B、胰高血糖素分泌过多
C、糖皮质激素分泌过多
D、葡萄糖耐量减低
E、生长激素分泌过多
- 3、有关糖尿病的诊断正确的是：
A、空腹血糖不一定升高
B、所有患者都需行糖耐量试验诊断
C、尿糖检查一定阳性
D、三多一少症状是诊断糖尿病必须具备的条件
E、第一次测定静脉血浆血糖值 $>10\text{mmol/L}$ 即可诊断
- 4、关于1型糖尿病，下列说法哪项不妥？
A、发病年龄较早
B、对胰岛素较敏感
C、胰岛素释放高峰延迟
D、易发生酮症酸中毒
E、与病毒感染和自身免疫缺陷有关
- 5、2型糖尿病与1型糖尿病的主要区别是：
A、发病年龄
B、病情
C、体重
D、糖尿病家族史
E、对胰岛素依赖性及发生酮症倾向
- 6、男，52岁，身高170cm，体重80kg，有糖尿病家族史。查：空腹血糖 8mmol/L ，多次尿糖+，治疗方案首选：
A、单纯控制饮食
B、控制饮食+达美康
C、控制饮食+优降糖
D、控制饮食+体育锻炼
E、减肥
- 7、以下哪项与2型糖尿病患者的诊断关系不很密切？
A、GAD
B、ICA
C、ICAS
D、TPO
E、1A2
- 8、2型糖尿病的特点：
A、常以慢性并发症为首发症状
B、患者不需使用胰岛素治疗
C、中老年患者多见，从不发生酮症
D、血清中GAD、ICA往往阳性
E、胰岛功能正常
- 9、胰岛素

依赖性糖尿病患者，20岁，两天来出现恶心，面色潮红，呼吸深快，渐发生神志模糊以致昏迷，最可能的诊断为：A、尿毒症酸中毒 B、糖尿病高渗昏迷 C、乳酸性酸中毒 D、呼吸性碱中毒 E、糖尿病酮症酸中毒

10、一位新诊断为糖尿病的患者，用胰岛素治疗后第5天，血糖由原来的22.3mmol / L降至6.5mmol / L、但突然视力模糊。最可能的原因是：A、已有白内障 B、晶体渗透压改变 C、视网膜微血管病变 D、合并青光眼 E、玻璃体出血

11、下列关于尿糖阳性的说法中正确的是：A、肯定伴有糖代谢异常 B、肯定伴随血糖升高 C、据此可诊断为糖尿病 D、肾小管不能将管腔液中葡萄糖全部吸收的结果 E、正常人餐后尿糖可阳性

12、糖尿病患者，女，55岁，身高1.64m，体重48kg，空腹血糖6.5mmol / L，餐后血糖16mmol / L、治疗应首选：A、达美康 + 饮食控制 B、二甲双胍 + 饮食控制 C、糖苷酶抑制剂 + 饮食控制 D、单纯饮食控制 E、优降糖

13、下列哪项糖尿病治疗原则是错误的？A、1型和2型糖尿病均强调饮食治疗 B、饮食须根据病情调整 C、1型糖尿病必须使用胰岛素 D、肾功能不全的2型糖尿病患者，胰岛素的用量应酌减 E、糖尿病酮症酸中毒应积极纠正酸中毒

14、糖尿病酮症酸中毒患者，经小剂量胰岛素、补碱、补液等治疗后，出现心悸、早搏、乏力，治疗应首先考虑：A、甘露醇 B、补钾 C、心得安 D、补钙 E、异搏定

15、糖尿病酮症酸中毒时，早期过多补碱的主要危害是：A、加重心脏负荷 B、低血氯 C、脑水肿 D、低血钙 E、代谢性碱中毒

16、女，30岁，妊娠5个月，无糖尿病病史。空腹血糖6mmol / L，餐后2小时血糖9mmol / L，尿糖+，有糖尿病家族史，治疗方案为：A、饮食疗法 B、饮食疗法 + 达美康 C

、饮食疗法 + 胰岛素 D、饮食疗法 + 降糖灵 E、无须特殊治疗

17、糖尿病眼部并发症不包括：A、白内障 B、应用胰岛素治疗后可出现一过性视力模糊 C、瞳孔缩小、不规则、对光反射消失 D、糖尿病视网膜病变 E、眼球突出

18、糖尿病酮症酸中毒常见诱因，除了：A、感染 B、饮食失调 C、呕吐 D、手术 E、情绪波动

19、下列哪一点是糖尿病特征性的血管并发症？A、肾动脉硬化 B、下肢坏疽 C、冠心病 D、心脏微血管病变 E、脑动脉硬化

20、脑患者的空腹血糖为7.0mmol / L，下列哪项措施是错误的？A、行口服糖耐量试验 B、餐后2h血糖测定 C、可诊断为糖尿病并予口服降糖药治疗 D、24h尿糖定量和糖基化蛋白测定 E、注意有无服用影响血糖结果的药物

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。
详细请访问 www.100test.com