

2006年临床执业医师资格考试医学综合笔试考试大纲新旧对比分析 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/14/2021\\_2022\\_2006\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_14562.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/14/2021_2022_2006_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_14562.htm) 对于2006年临床执业医师资格考试

医学综合笔试考试我们将新旧大纲进行对比分析，如下几点

，供同学们参考：第一：就执业综合考试的试卷结构来说，答题方式、题量、题分、考试时间、各学科考查内容比例及试卷题型比例在06年大纲中与05年完全相同。第二：就考试内容本身来讲，生理学、病理学和内科学修订的大纲中稍有一些变化，而生物化学和外科学则无变化。在生理学考纲中，第六章“消化和吸收”中，将“小肠作为吸收主要部位的理由”这个考点删除。第七章“能量代谢和体温”中，将“能量代谢的测定原理和临床应用的简化测定法”改为“能量代谢的测定原理和临床的简化测定法”。医学教育网

<http://www.med66.com> 在病理学考纲中，第九章“消化系统疾病”中，增加了“大肠癌的病因、发病机制、癌前病变”知识点。

在内科学考纲中，第二章“循环系统疾病”中，将“心脏瓣膜病（二尖瓣和主动脉瓣病变）的病因、病理生理、临床表现、诊断、并发症和防治措施”改为“心脏瓣膜病（左房室瓣和主动脉瓣病变）的病因、病理生理、临床表现、诊断、并发症和防治措施”。研究06年西医综合大纲，与05年对比，总体上变化不大，比如外科学和生物化学无变化，而生理学和内科学有的考点变化也仅仅是形式或者说法上的不同，本质上内容和考点和以往都是一样的。笔者在分析考纲的变化中，试图能看到新的变化，而根本的目的是指导今年西医综合考试的复习和应试，试图发现新的线索，依据笔

者经验，每年考纲中变化的重要考点都会在当年的考试中出现，比如：一、在1999年大纲中“病理学”新增了梅毒、艾滋病的内容，1999，2000，2001，2002，2003，2004，2005年中均有考题。如：43.下列关于梅毒树胶肿的叙述，正确的是 A.大片干酪样坏死 B.类上皮细胞丰富 C.大量郎罕巨细胞 D.淋巴细胞、浆细胞少见 E.可见原有血管壁轮廓[2004] 答案[E] 44. 下列关于kaposi肉瘤的叙述，正确的是 A.来源于纤维组织的恶性肿瘤 B.仅累及皮肤 C.肿瘤边界清楚 D.是由梭形细胞和血管构成的恶性肿瘤 E.80%以上艾滋病患者受累[2004] 答案[D] 41.艾滋病患者中，最常见的恶性肿瘤 A.霍奇金病 B.非霍奇金淋巴瘤 C.Kaposi肉瘤 D.子宫颈癌 E.阴茎癌[2003] 答案[C] 35.AIDS病人晚期外周血细胞减少最显著的是 A.CD 4细胞 B.CD 8细胞 C.CD 16细胞 D.CD 14细胞 E.CD 56细胞[2002] 答案[A] 35.AIDS患者晚期淋巴结的病理变化特点是 A.淋巴滤泡增生 B.副皮质区增生 C.窦组织细胞增生 D.淋巴细胞消失殆尽 E.副皮质区变窄[2001] 答案[D] 转贴于：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](http://www.100test.com)