

2007年执业医师考试考点精析（内科）四四 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/239/2021\\_2022\\_2007\\_E5\\_B9\\_B4\\_E6\\_89\\_A7\\_c22\\_239277.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/239/2021_2022_2007_E5_B9_B4_E6_89_A7_c22_239277.htm)

第四十四章 类风湿关节炎【考纲要求】类风湿关节炎的病因和发病机制、临床表现、实验室和其他检查、诊断标准和鉴别诊断、治疗。【考点纵览】

1.掌握类风湿关节炎的概念。掌握晨僵的意义。掌握关节肿的特点。注意类风湿关节炎的关节外表现。掌握类风湿因子的意义。掌握关节X线检查。应牢固掌握诊断标准。熟悉鉴别诊断。2.注意非甾体抗炎药不宜两药物同时用。类风湿关节炎应尽早应用慢作用抗风湿药。【历年考题点津】

1.按诊断标准，下列哪项不是诊断类风湿性关节炎的必备关节表现

A.关节肿痛 6周 B.对称性关节肿 C.腕、掌指、指间关节

肿 D.关节畸形 E.晨僵 答案：D 2.使用非甾体抗炎药治疗类风湿性关节炎时，为预防其胃肠副作用常并用

A.钙剂 B.维生素 K C.H<sub>2</sub>受体拮抗剂 D.碱性药 E.羟氨苄青霉素 答案：C 3.除了

关节肿痛之外，对类风湿性关节炎的诊断最有意义的临床表现是

A.肘膝部肌腱附着端痛与足跟、脚掌痛 B.关节隆起与受压

部位有无痛性皮下结节 C.小腿发现紫红色痛性皮下结节 D.弥漫性肺间质改变伴肺内结节 E.双侧渗出性胸腔积液，其糖定

量正常 答案：B 4.女，50岁，反复低热1年，伴四肢大小关节

肿痛。WBC  $8.0 \times 10^9/L$ ，Hb 100g/L，ANA（-），RF（+）。

经多种抗生素正规治疗无效，可能的诊断是 A.风湿性关节炎 B.系统性红斑狼疮 C.骨关节炎 D.类风湿关节炎 E.结核菌感染引起的关节炎 答案：D

试题点评：病史一年，累及四肢大、小关节，RF（+），应考虑类风湿关节炎。（5~6共用题干

)女,40岁,反复手关节痛1年,曾诊断为类风湿关节炎,间断使用理疗和非甾体抗炎药,症状有缓解。近月来低热,关节痛加重。肘后出现多个皮下结节,检查ESR40mm/h,心脏彩超发现少量心包积液。考虑为类风湿关节炎活动

5.对疾病活动诊断最有意义的检查A.C反应蛋白B.心包积液病理C.类风湿因子滴度D.关节影像学E.补体  
答案:C  
试题点评:类风湿因子滴度增高表示类风湿关节炎活动。

6.最适宜的治疗措施是A.维持原治疗方案B.改用皮质激素C.加用青霉素D.选用慢作用抗风湿药E.应用皮质激素加慢作用抗风湿药  
答案:E  
试题点评:糖皮质激素适用于有关节外症状者或关节炎明显或急性发作者。但由于它不能根本治病,停药后症状会复发,需合用慢作用抗风湿药。

7.女性,48岁,发热伴对称性多关节肿痛,晨僵3个月,查ANA低滴度阳性,RF( ),IgG和补体升高,最可能的诊断是A.多肌炎B.系统性红斑狼疮C.类风湿关节炎D.干燥综合征E.混合性结缔组织病  
答案:C  
试题点评:晨僵、对称性多关节肿痛3个月,RF( ),应考虑类风湿关节炎,补体升高可与系统性红斑狼疮鉴别。

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)