

临床执业医师历年高频题解析（三）临床执业医师考试 PDF
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/627/2021_2022__E4_B8_B4_E5_BA_8A_E6_89_A7_E4_c22_627442.htm 题目21：符合中枢性

瘫痪的临床特征是 选项A：肌群瘫痪为主 选项B：有肌萎缩
选项C：肌张力增高 选项D：腱反射消失 选项E：无病理反射

答案：C 考查目的：神经病学概论 解析：大脑皮质运动区或锥体束损害引起对侧肌体单瘫或偏瘫，称上运动神经元瘫痪、中枢性瘫痪或痉挛性瘫痪。其主要特点为：瘫痪肌肉肌张力增高，腱反射亢进，浅反射消失，出现病理反射，瘫痪肌肉无萎缩，肌电图显示神经传导正常，无失神经支配电位。

题目22：类风湿关节炎的主要表现是 选项A：走性大关节肿痛 选项B：身关节肿痛伴发热、皮疹 选项C：称性小关节肿痛伴晨僵 选项D：多关节肿痛伴四肢末梢感觉障碍 选项E：腰骶痛伴晨僵

答案：C 考查目的：类风湿关节炎 解析：在成人任何年龄都可发病，多见于35 - 50岁，女性多于男性。多数起病缓慢而隐匿。

（一）关节表现 1.晨僵受累关节于静止后特别是清晨出现较长时间（>1小时）的僵硬，如胶粘着样感觉。为本病活动性指标之一。 2.痛与压痛关节痛常是RA最早的关节症状，常见部位依次为腕、掌指关节、近端指间关节和足趾、膝、踝、肘、肩等。多为双侧对称，伴有压痛。

3.关节肿凡受累关节均可肿胀，常见部位是腕、掌指关节、近端指间关节、膝关节等，亦多为对称性。原因为关节腔内积液或关节周围软组织炎症，病程长者可有慢性炎症性滑膜肥厚。 4.关节畸形见于晚期病人。原因：滑膜炎的绒毛（血管翳）破坏了软骨和软骨下骨质，形成关节纤维性或骨性

强直； 关节周围肌腱韧带受损使关节不能保持在正常位置，如手指呈尺侧偏斜、屈曲畸形、天鹅颈样畸形等。关节周围肌萎缩，痉挛可使畸形更为加重。 5.特殊关节的表现颈椎受累可出现颈痛、活动受限、甚至半脱位导致脊髓受压。颞颌关节受累引起讲话或咀嚼时颞颌关节疼痛，严重时可出现张口困难。 （二）关节外表现 1.类风湿结节见于20% - 30%患者，常位于关节隆突部及受压部皮下，如前臂伸侧、肘鹰嘴突附近、枕、跟腱等处，结节大小不一，直径为数毫米至数厘米、质硬、无痛及压痛、对称分布，为本病特异的皮肤表现，示病情活动。 2.类风湿血管炎可见于任何部位，在眼引起巩膜炎，严重时出现巩膜软化。 3.肺可引起肺间质病变、结节样改变（肺内类风湿结节）和胸膜炎（为少量渗出性胸水，一侧或双侧，糖含量低。） 4.心包炎超声检查30%病例可见少量心包积液。 5.干燥综合征见于30% - 40%病人，检查可证实有干燥性角结膜炎和口干燥征。 6.血液系统表现为小细胞低色素性贫血。 Felty综合征是一种特殊类型的RA，指RA伴有脾大、中性粒细胞减少，有的可出现贫血和血小板减少。 7.其他由颈椎骨突关节病变引起脊髓受压，周围神经可出现血管炎性神经炎和压迫（嵌压）性周围神经病如腕管综合征等。胃肠道和肾脏受累少见。 题目23：与系统性红斑狼疮发病有关的因素不包括 选项A：遗传 选项B：病毒感染 选项C：紫外线照射 选项D：雌激素 选项E：胰岛素 答案：E 考查目的：系统性红斑狼疮 解析：系统性红斑狼疮病因和发病机制目前仍未完全清楚，研究提示与遗传、性激素、环境等多种因素有关。机体在内外因素作用下，丧失了正常的免疫耐受，致淋巴细胞不能正确识别自身组织，从而产生自身

免疫反应。突出表现为T辅助淋巴细胞功能亢进促使B细胞高度活化，产生许多自身抗体，引起组织损伤。许多自身抗体都有明确致病作用，如抗dsDNA抗体与循环中相应抗原结合成免疫复合物后，沉积于肾小球；或DNA与肾小球结合后再与循环中抗dsDNA抗体结合形成原位免疫复合物，两者均可导致肾小球肾炎。免疫复合物也可沉积在各个器官血管壁，引起血管炎导致该器官的损伤。目前认为免疫复合物是引起SLE组织损伤的主要机制。

系统性红斑狼疮临床表现（见上题）

系统性红斑狼疮免疫学检查

（一）抗核抗体谱

1. ANA敏感性为95%，已取代狼疮细胞检查，但特异性低，作为结缔组织病的筛选试验。
2. 抗双链DNA抗体特异性达95%，敏感性70%，且与病情活动有关。
3. 抗Sm抗体SLE的标记性抗体，25%（+），特异性达99%，可作为回顾性诊断的重要根据。
4. 其他抗RNP抗体、抗SS-A（Ro）抗体、抗SS-B（La）抗体、抗磷脂抗体、抗组蛋白抗体等均可见于SLE。

（二）补体补体降低有助SLE的诊断，并提示狼疮活动。

（三）狼疮带试验表皮与真皮连接处有免疫球蛋白沉着，自暴露部位的正常皮肤取材检查的特异性高。

系统性红斑狼疮的治疗依病情轻重、疾病活动度、受累器官而定。

（一）一般原则急性期应休息，避免阳光照射，积极控制感染，治疗并发症，避免使用可能诱发狼疮的药物。

（二）轻型SLE无重要脏器损伤者。非甾体抗炎药可用于发热、关节肌肉酸痛、关节炎的轻症患者。抗疟药可用于有皮疹、光过敏及关节痛者，（日服磷酸氯喹250 - 500mg），注意眼部不良反应（视网膜退行性病）。如上述治疗无效，应及早加用小量糖皮质激素。

（三）重型SLE活动度较高，病情较重，按病情需要，可应用下述

治疗。1.糖皮质激素对不甚严重病例，常用量泼尼松 $1\text{mg}/(\text{kg}\cdot\text{d})$ ，分次或每晨顿服。服8周，病情好转后渐减，至 $5-15\text{mg}/\text{d}$ 长期维持。激素冲击疗法：用于有严重中枢神经系统损害和病情突然恶化的狼疮性肾炎，即甲基泼尼松龙 $1.0\text{g}/\text{d}$ 静脉，连续3天。注意高血压、心律失常、感染、高血糖等不良反应。2.细胞毒药物用于重症有中枢神经损害、狼疮性肾炎。心肌损害或病情易于复发又因严重不良反应而不能使用激素者，常用环磷酰胺（CTX） $2\text{mg}/(\text{kg}\cdot\text{d})$ ，口服，亦可 $10-16\text{mg}/\text{kg}$ ，3-4周1次静滴冲击，6次后，改为每3月冲击1次，至活动静止后1年停用。其次有硫唑嘌呤。应注意不良反应，定期复查血象与肝肾功能。3.其他：环孢素、甲氨蝶呤（MTX）、长春新碱（VCR）、雷公藤总甙等均可用于治疗严重型狼疮。4.静脉注射大量丙种球蛋白适用于某些病情严重而体质极度衰弱者或/和并发严重感染者。（四）缓解期的治疗病情控制后，可每日晨服泼尼松 7.5mg 以维持治疗。

题目24：传播途径的全部过程包括三个步骤，即选项A：病原体在体内 被机体排出 停留在外界环境中 选项B：病原体停留在外环境中 侵入新的宿主机体内繁殖 致病 选项C：病原体被机体排出 停留在外界环境中 侵入新的宿主机体 选项D：病原体侵入新的宿主机体内 在新的宿主体内生存繁殖 病原体被机体排出 选项E：病原体在宿主体的繁殖 致病 病原体排出 答案：C 考查目的：传染病总论 解析：

传染病病人有传染性的时期称为传染期，每一种传染病传染期都比较固定，可作为隔离病的依据。传染病病人有传染性的时期称为传染期，每一种传染病传染期都比较固定，可作为隔离病的依据。根据中华人民共和国传染病防治法及其实

施细则，法定传染病分为三类35种。甲类包括鼠疫、霍乱二种传染病，为强制管理的传染病，报告时间城镇不超过6小时，农村不超过12小时。乙类包括病毒性肝炎、细菌性阿米巴痢疾、伤寒和副伤寒、艾滋病、淋病、梅毒、脊髓灰质炎、麻疹、百日咳、白喉、流行性脑脊髓膜炎、猩红热、流行性出血热、狂犬病、钩端螺旋体病、布氏菌病、炭疽、流行性和地方性斑疹伤寒、流行性乙型脑炎、黑热病、疟疾、登革热，报告时间城镇不超过12小时，农村不超过24小时。丙类包括肺结核、血吸虫病、丝虫病、棘球蚴病（包虫病）、麻风病、流行性感冒、流行性腮腺炎、风疹、新生儿破伤风、除霍乱、痢疾、伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻病、急性出血性结膜炎。传播途径病原体离开传染源后，到达另一个易感者的途径，称为传播途径。

题目25：下列哪项是规定管理的甲类传染病 选项A：肝炎 选项B：霍乱 选项C：麻疹 选项D：淋病 选项E：痢疾 答案：B 考查目的：传染病总论 解析：传染病病人有传染性的时期称为传染期，每一种传染病传染期都比较固定，可作为隔离病的依据。传染病病人有传染性的时期称为传染期，每一种传染病传染期都比较固定，可作为隔离病的依据。根据中华人民共和国传染病防治法及其实施细则，法定传染病分为三类35种。甲类包括鼠疫、霍乱二种传染病，为强制管理的传染病，报告时间城镇不超过6小时，农村不超过12小时。乙类包括病毒性肝炎、细菌性阿米巴痢疾、伤寒和副伤寒、艾滋病、淋病、梅毒、脊髓灰质炎、麻疹、百日咳、白喉、流行性脑脊髓膜炎、猩红热、流行性出血热、狂犬病、钩端螺旋体病、布氏菌病、炭疽、流行性和地方性斑疹伤寒、流行性乙型脑炎、黑热病、疟疾、登革

热，报告时间城镇不超过12小时，农村不超过24小时。丙类包括肺结核、血吸虫病、丝虫病、棘球蚴病（包虫病）、麻风病、流行性感 冒、流行性腮腺炎、风疹、新生儿破伤风、除霍乱、痢疾、伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻病、急性出血性结膜炎。传播途径病原体离开传染源后，到达另一个易感者的途径，称为传播途径。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