

<<同等学力临床医学学科综合备考4>>

图书基本信息

书名：<<同等学力临床医学学科综合备考4000题>>

13位ISBN编号：9787117161312

10位ISBN编号：7117161310

出版时间：2012-8

出版时间：人民卫生出版社

作者：同等学力考试命题研究专家组 编

页数：456

字数：1003000

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## 内容概要

《同等学力临床医学学科综合备考4000题》是在深入分析和总结该项考试的大纲与历年真题的基础上编写而成。

该书通过针对考纲中每个知识点考题的设计，帮助读者从多角度透析考点；通过相关知识点考题的巧妙组合，使读者在解题过程中轻松掌握易混易错知识点。

书籍目录

第1篇 生理学

第1章 绪论

答案及解析

第2章 细胞的基本功能

答案及解析

第3章 血液

答案及解析

第4章 血液循环

答案及解析

第5章 呼吸

答案及解析

第6章 消化与吸收

答案及解析

第7章 能量代谢与体温

答案及解析

第8章 肾的排泄

答案及解析

第9章 感觉器官

答案及解析

第10章 神经系统

答案及解析

第11章 内分泌

答案及解析

第12章 生殖系统

答案及解析

第2篇 分子生物学

第1章 蛋白质化学

答案及解析

第2章 酶学

答案及解析

第3章 细胞信号转导

答案及解析

第4章 糖蛋白和蛋白聚糖

答案及解析

第5章 核酸化学

答案及解析

第6章 DNA的生物合成与损伤修复

答案及解析

第7章 RNA的生物合成和加工

答案及解析

第8章 蛋白质的生物合成

答案及解析

第9章 基因表达调控

答案及解析

第10章 癌基因、抑癌基因

答案及解析

第11章 基因工程的基本原理

答案及解析

第3篇 病理学

第1章 细胞与组织损伤

答案及解析

第2章 损伤的修复

答案及解析

第3章 血液循环障碍

答案及解析

第4章 炎症

答案及解析

第5章 肿瘤

答案及解析

第6章 心血管系统疾病

答案及解析

第7章 呼吸系统疾病

答案及解析

第8章 消化系统疾病

答案及解析

第9章 泌尿系统疾病

答案及解析

第10章 造血系统疾病

答案及解析

第11章 生殖系统及乳腺疾病

答案及解析

第12章 甲状腺疾病

答案及解析

第13章 神经系统疾病

答案及解析

第4篇 内科学

第1章 呼吸系统疾病

第1节 慢性支气管炎及慢性阻塞性肺疾病

第2节 慢性肺源性心脏病

第5篇 外科学

章节摘录

版权页： 33.D。

血清中的T<sub>4</sub>约99.96%与蛋白结合，其中80%~90%与甲状腺激素结合球蛋白（TBG）结合，TT<sub>4</sub>测定的就是这部分与蛋白结合的激素，所以血清TBG含量可影响TT<sub>4</sub>的测定值。

使TBG增高（导致TT<sub>4</sub>增高）的因素包括：妊娠、雌激素、急性病毒性肝炎、先天因素等。

使TBG降低（导致TT<sub>4</sub>降低）的因素包括：雄激素、糖皮质激素、低蛋白血症、先天因素等。

34.A。

完整的内分泌疾病的诊断包括病因诊断、病理诊断和功能诊断；病理诊断包括病变性质和病变部位的确定。

35.D。

该病例以心慌、多汗、多饮、多尿、消瘦为主要表现，体检有甲状腺肿大并血管杂音、突眼，实验室检查甲状腺激素水平明显增高，TSH水平下降等表现，故临床诊断应考虑甲亢合并糖尿病可能。

而甲亢诊断已明确，进一步全面诊断应明确有无糖尿病及甲亢的病因，因此A、B、C所提供的各项检查都是有必要的，D中TRH兴奋试验只用于甲亢的辅助诊断及抗甲亢治疗过程中是否停药的参考标准，对该患者全面检查并无意义。

36.B。

抗甲状腺药物治疗过程中应根据患者症状、体征如基础代谢率测定、安静时心率等以判断高代谢改善情况；血甲状腺激素水平测定有助于疗效判定及药物用量的调整；TRAb的测定为决定是否停药的重要指标。

而摄取率的测定受诸多因素的影响，结果与病情严重程度及治疗过程中病情变化并不一致，不能作为疗效判断的指标。

37.D。

患者为年轻女性患者，临床以高代谢等症状为主要表现，应首先考虑甲亢可能性。

因此体征以甲状腺肿大伴血管杂音最有诊断意义，其他几个答案均不特异。

38.A。

患者临床考虑甲亢可能性大，实验室检查应先着眼于甲状腺功能测定。

但血清中99.95%以上的T<sub>4</sub>及99.5%以上的T<sub>3</sub>与蛋白结合，其中80%~90%与甲状腺激素结合球蛋白（TBG）结合，TT<sub>4</sub>、TT<sub>3</sub>是指与蛋白结合的T<sub>4</sub>与T<sub>3</sub>，故两者的血浓度受TBG等结合蛋白量的影响。

妊娠、雌激素、病毒性肝炎等可使TBG升高；雄激素、糖皮质激素等可使TBG降低，因此在分析TT<sub>4</sub>、TT<sub>3</sub>的临床意义时应考虑到这些因素的影响，而FT<sub>4</sub>、FT<sub>3</sub>不受TBG浓度影响，且敏感、特异性均较高。

该患者有长时间应用避孕药史，应进行FT<sub>4</sub>、FT<sub>3</sub>的测定。

编辑推荐

《同等学力人员申请硕士学位全国统一考试辅导用书:同等学力临床医学学科综合备考4000题(第4版)》

内容分五部分：生理学、分子生物学、病理学、内科学、外科学。

全书共有习题4000道。

主要包括：绪论；细胞的基本功能；血液；血液循环等。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>