**第十六章泌尿系统**

考点1尿液的检查

1.区别肾小球源性血尿及非肾小球源性血尿，就是看变形红细胞的数目。变形红细胞是通过滤过膜受到挤压所致。变形红细胞＞80%——肾小球源性血尿；变形红细胞＜50%——非肾小球源性血尿。

2.生理性蛋白尿（功能性蛋白尿和体位性蛋白尿）多是一过性、发作性，去除诱因就可恢复正常。一般情况轻，多＜1 g/d。

3.蛋白尿中肾小球性最多，以分泌型IgA为主。溢出性蛋白尿中的蛋白多为本周蛋白。血肌酐能反映肾小球的功能，升高时的蛋白尿多为肾小球性蛋白尿。

4.镜下血尿：红细胞＞3个/高倍视野；肉眼血尿：尿液呈洗肉水样或血色，1 L尿中含血量超过1 ml。

5.蛋白尿：成人尿蛋白量＞150 mg/d；大量蛋白尿：成人尿蛋白量＞3.5 g/d。

6.肾小球源性血尿：全程、无痛性血尿，尿中无凝血，可见红细胞管型，变形红细胞为主。

7.红细胞管型——急性/急进性肾小球肾炎；白细胞管型——急性肾盂肾炎、急性间质性肾炎。

考点2肾小球疾病

1.原发性（原因不明）肾小球肾病占肾小球疾病中的大多数，是我国慢性肾衰的主要原因。

2.急性肾炎综合征的病理特点是毛细血管内增生性肾小球肾炎。

3.急性肾炎最常见的症状是镜下血尿，但血尿最常见的病因是IgA肾病，非肾炎。急性肾炎30%有肉眼血尿，100%有镜下血尿。尿蛋白＜3.5 g/d考虑肾炎，尿蛋白＞3.5 g/d考虑肾病。肾炎性水肿——非凹陷性——水钠潴留；肾病性水肿——凹陷性——低蛋白血症。

4.血尿、蛋白尿、水肿、高血压=肾炎综合征；大量蛋白尿、低蛋白血症、水肿、高脂血症=肾病综合征。

5.上感+血尿、蛋白尿、水肿、高血压、C3下降=急性肾炎。

6.急进性肾小球肾炎的病理是新月体和坏死性肾小球肾炎。注意：确诊依靠病理诊断标准——50%以上的肾小球有大新月体（新月体占肾小囊面积50%以上）形成。

7.系膜增生性肾炎、慢性肾小球肾炎是慢性肾衰的最常见病因。

8.慢性肾炎合并高血压、蛋白尿，糖尿病合并高血压治疗首选ACEI/ARB，ACEI可导致血钾一过性增高及一过性肾功能不全，故血肌酐＞265 μmol/L、血钾＞5.5 mmol/L慎用ACEI。

9.肾病综合征的常见原因和主要特点（助理不考）

（1）原发性肾病综合征在儿童中最常见的病理类型是微小病变型肾病，继发性肾病综合征最常见的是糖尿病肾病。

（2）膜增生性肾炎：我国成人原发性肾病综合征最多见的类型。尤其是老年人，最易发生肾静脉血栓。

（3）系膜毛细血管性肾小球肾炎是贫血出现最早的类型。

10.过敏性紫癜肾炎的临床表现为皮肤紫癜，4周内发现血尿，甚至表现为肾病综合征。肾活检：以IgA沉积为主。

11.急性肾小球肾炎：血尿、蛋白尿、水肿、高血压；治疗：对症+控制感染+急性期绝对卧床。

12.急进性肾小球肾炎各分型的治疗：激素+免疫抑制剂（Ⅱ、Ⅲ型）；血浆置换（Ⅰ型、肺出血）。（助理不考）

13.慢性肾小球肾炎：血压控制在130/80 mmHg。

14.肾病综合征

（1）诊断标准：尿蛋白定量>3.5 g/d，血浆白蛋白<30 g/L，高度水肿，高脂血症。

（2）治疗：糖皮质激素的应用、免疫抑制剂。

（3）并发症：感染、血栓。

15.IgA肾病：反复血尿；系膜区IgA沉积。（助理不考）

考点3尿路感染

1.（1）解剖因素可能是女性尿路感染比男性更普遍的原因。女性尿道相对短，肛门距离尿道口近，容易感染。

（2）细菌性前列腺炎是青年男性尿路感染患者最常见的易感因素。

2.急性膀胱炎是最多见的尿路感染。

3.（1）急性膀胱炎：有尿频、尿急、尿痛，无全身表现、肾区叩击痛及尿白细胞管型。

（2）急性肾盂肾炎：可有尿频、尿急、尿痛，有全身表现、白细胞升高、肾区叩击痛及尿白细胞管型。

4.（1）诊断尿路感染最重要的依据是真性菌尿，而非临床症状。

（2）诊断慢性肾盂肾炎最重要的依据是静脉肾盂造影，而非真性菌尿和临床表现。

（3）诊断肾衰最重要的依据是肾小球滤过率（GFR）及血肌酐（SCR），而非静脉造影、真性菌尿和临床表现。

（4）急性肾盂肾炎是不会引起高血压的，而慢性肾盂肾炎则会。因为慢性肾盂肾炎引起肾盏的变形破坏，通过挤压、牵拉刺激肾小球旁细胞分泌肾素，激活RAS系统。

5.（1）反复尿频、尿急、尿痛+高血压+夜间多尿=慢性肾盂肾炎。

（2）尿路感染首选抗菌药——喹诺酮（杆菌——大肠杆菌、痢疾杆菌、伤寒杆菌均为首选，孕妇及18岁以下儿童除外）。

①3日疗法——急性膀胱炎。

②7日疗法——妊娠期急性膀胱炎。

③10～14天——急性肾盂肾炎及妊娠急性肾盂肾炎。轻者口服，重者静脉滴注。

6.无症状菌尿：孕妇、学龄前儿童、有尿路畸形、肾移植后或糖尿病患者应给予抗生素治疗。老年人、妇女无需治疗。

考点4肾功能不全

1.发病机制：肾前性AKI：有效血容量不足。肾性AKI：以急性肾小管坏死（ATN）最为常见。肾后性AKI：尿路梗阻。

2.肾脏B超显示肾脏缩小支持慢性肾功能衰竭的诊断；如肾脏增大，则支持急性肾功能衰竭的诊断。但某些疾病导致的慢性肾衰也可表现为肾脏增大，如糖尿病肾病等。

3.急性肾功能衰竭：判断依据为尿检（诊断）、影像学B超、CT（病因），肾实质性病变——肾活检（确诊）。

4.肾功能衰竭禁用肾损害较大的药物（如氨基糖苷类抗生素），首选肾毒性小的药物（青霉素、头孢类）。

5.我国导致慢性肾功能衰竭的主要病因是慢性肾小球肾炎（原发性肾小球肾炎）；慢性肾脏病是指肾损害或GFR＜60 ml/min持续3个月以上。（助理不考）

6.急性肾功能衰竭少尿期的死因——高钾血症，多尿期的死因——低钾血症，感染。慢性肾衰的死因——尿毒症——左心衰竭。

7.慢性肾衰肾功能恶化最常见的诱因是水、钠丢失引起的血容量不足。慢性肾衰主要电解质变化：高氮高镁高血钾，高磷低钙酸中毒；慢性肾衰最早出现的症状常为食欲不振；慢性肾衰最常见的贫血是正色素、正细胞性贫血。尿毒症死亡的最常见原因是心血管系统——急性左心衰竭。纤维囊性骨炎——最主要的原因是继发甲状旁腺功能亢进（肾性骨病——补充维生素D3）。

8.急性肾衰透析指征：急性肺水肿；无尿2天以上或少尿4天；高钾血症，血钾＞6.5 mmol/L，或每日上升1 mmol/L以上；酸中毒：pH＜7.15，二氧化碳结合力＜13 mmol/L；血尿素氮>21.4 mmol/L，或每天升高≥8.9 mmol/L；血肌酐>442 μmol/L，或每天升高≥176.8 μmol/L。

考点5肾结核

1.肾结核早期无明显症状，若考题题干提示肾结核早期症状明显是错误的。病变在肾脏，症状在膀胱，主要的病理表现在肾脏，但症状却是膀胱刺激征。

2.合并男性生殖道结核：（1）附睾结核——触及不规则硬块。（2）输精管结核——粗硬呈串珠样改变。

3.病变在肾脏，症状在膀胱+反复顽固尿频、尿急、尿痛+抗生素治疗无效=肾结核。

4.肾结核诊断：长期反复泌尿系感染：抗生素治疗无效或反复。尿常规：镜下血尿、白细胞增多或脓尿。尿培养阴性。尿结核杆菌阳性：重要的确诊检查。早期诊断依据24小时尿沉渣找抗酸菌3次可阳性，清晨第一次尿阳性率最高。

5.对肾结核具有确诊价值（影像学）的是静脉尿路造影（IVU）；对肾结核治疗方法最具有价值的是静脉尿路造影（IVU）。IVU：了解患侧肾脏形态和功能及对侧肾脏情况，协助诊断并决定治疗——最重要的检查；IVU（诊断/治疗意义重大）可见肾盂虫蚀样改变，空洞，肾盏扩大。

6.膀胱挛缩容量＜50 ml或有急性膀胱炎时，不宜做膀胱镜检查。对膀胱结核最具有价值的是膀胱镜（挛缩禁用）。

7.病理性肾结核多为双侧，临床肾结核多为单侧。

8.肾结核治疗：异烟肼、利福平及吡嗪酰胺三联治疗，疗程6～9个月。凡药物治疗6～9个月无效，肾结核破坏严重者，应在药物治疗的配合下行手术治疗。术前抗结核不少于2周。

9.明显的膀胱刺激症状，经抗生素治疗不见好转，且伴有腰部胀痛及午后潮热诊断为泌尿系结核，尿沉渣找到结核杆菌可确诊。

考点6尿路结石

1.腰部绞痛+活动后血尿+肾区叩击痛=肾结石；腹部绞痛+活动后血尿=输尿管结石。

2.上尿路结石——草酸钙首选X线检查，下尿路结石——尿酸（不显影）首选B超。如果考题中没有提上下尿路，首选考虑B超。

3.尿路结石：结石过大，可分次碎石，间隔时间不少于1周。若击碎的结石堆积于输尿管内形成“石街”，患者会出现疼痛或不适，可合并感染和肾功能受损。

4.双侧结石的处理原则

双侧输尿管结石尽可能同时处理，可采用双侧输尿管镜碎石取石。如果不成功可行经皮穿刺造瘘术，条件允许也可行经皮肾镜碎石取石术一侧肾结石、一侧输尿管结石处理输尿管结石双侧肾结石先处理安全易于取出的一侧双侧上尿路结石至急性梗阻无尿输尿管插管引流，肾造瘘引流注：从重原则、保命原则：首先处理梗阻重、肾功能易于恢复、易于处理的一侧。

5.膀胱结石最大的特点：排尿中断——变换体位排尿。

6.肾结石的病理：损伤、梗阻、感染或癌变。

7.肾绞痛治疗：杜冷丁+阿托品。

8.0.6 cm＜结石≤2 cm——体外冲击波碎石（ESWL）。

考点7泌尿、男性生殖系统肿瘤

1.肉眼血尿、腰痛和腹部包块，为肾癌的三联征。血尿：肿瘤侵犯肾盂、肾盏，间歇无痛肉眼血尿（最主要症状）。

2.肾癌术前诊断依赖于医学影像学检查结果，能提供最直接的诊断依据。CT是目前诊断肾癌最可靠的影像学方法。根治性肾切除术是肾癌最主要的治疗方法。

3.肾盂癌、输尿管癌及膀胱癌为移行细胞乳头状肿瘤多见。肾癌以透明细胞癌最多见。

4.肾盂癌：充盈性缺损。肾结核：虫蚀样改变。慢性肾盂肾炎：扭曲，狭窄。

5.早期出现肉眼血尿+肾盂充盈性缺损+输尿管口喷血=肾盂癌。

6.泌尿系移行上皮肿瘤（尿路上皮肿瘤）：肾盂癌、输尿管癌、膀胱癌。特点：40岁以上，全程无痛性肉眼血尿，最常见的是膀胱癌。

7.判断肿瘤严重程度最重要的是看肿瘤的浸润深度。判断肿瘤的恶性程度——肿瘤细胞分化程度。

8.膀胱肿瘤——血尿（最早、最常见）无痛、间歇、肉眼、终末加重，出血量多少与肿瘤大小、数目及恶性程度不成比例。

9.泌尿系统肿瘤最常见的症状是无痛性、间歇性肉眼血尿。肾母细胞瘤最大的特点是腹部包块。肾盂癌血尿早，肾癌血尿晚，膀胱癌血尿终末加重。

考点8泌尿系统梗阻

1.上、下尿路梗阻的病因：上段梗阻——肾积水——肾萎缩——肾功能损害（肾衰——死亡）；下段梗阻——膀胱扩大——久——膀胱憩室——慢性双侧肾衰。

2.前列腺增生的诊断

（1）最早的症状——尿频。

（2）最主要的症状——进行性排尿困难。

（3）最简便的方式——直肠指检（中央沟变浅）。

（4）最重要的检查方式——B超（确诊）。

（5）最重要的鉴别方式——PSA（-）；治疗：α1受体阻滞剂+5α还原酶抑制剂。

3.导尿术是解除急性尿潴留最简便常用的方法。

4.急性尿潴留的治疗：狭窄、结石——切除,取石；低钾——补钾；腰麻后——新斯的明0.25 mg。急性尿潴留放置导尿管或膀胱穿刺造瘘引流尿液时，应间歇缓慢地放出尿液，避免快速排空膀胱，导致内压骤然降低而引起膀胱内大量出血。

考点9泌尿系统损伤

1.血尿与损伤程度不一定成正比例（肾蒂损伤无明显血尿）。不出现血尿的情况：肾蒂伤，动脉血栓，合并肾盂输尿管断裂，血凝块堵塞输尿管。

2.诊断肾损伤首选CT，但是诊断肾挫伤首选尿常规。逆行肾盂造影易招致感染，不宜应用。

3.前尿道损伤（最常见）——骑跨伤——球部；后尿道损伤——骨盆骨折——膜部。

4.损伤后即有鲜血自尿道外口滴出或溢出，为前尿道损伤最常见的症状。

考点10男性生殖道感染

1.前列腺炎严禁按摩，以免炎症扩散。前列腺炎的诊断：首选直肠指检，确诊是前列腺液或穿刺活检。

2.发热+尿路刺激征+会阴胀痛=急性细菌性前列腺炎。阳痿早泄+腰膝酸软+“滴白”=慢性细菌性前列腺炎。

3.慢性附睾炎——附睾局限性增厚或肿大，与睾丸的界限清楚，精索、输精管可增粗，前列腺质地偏硬。结核性附睾炎——常发生于附睾尾部，输精管增粗并扪及串珠状结节。（助理不考）

4.尿路刺激症+发热+阴囊肿痛，放射到大腿根=附睾炎。急性附睾炎早期严禁热敷（炎症扩散）。

考点11泌尿、男性生殖系统先天畸形

鞘膜积液的诊断与鉴别诊断

睾丸鞘膜积液阴囊呈球形或卵圆形，表面光滑囊样感，摸不到睾丸，透光试验（+）睾丸精索鞘膜积液阴囊呈梨形，睾丸摸不清精索鞘膜积液积液位于睾丸上方，睾丸可以摸到交通性鞘膜积液立有积液、卧倒消失，睾丸可以摸到，透光试验（+）

1.下列表现最能提示非肾小球源性血尿的是

A.尿红细胞呈多形性

B.尿沉渣镜检可见红细胞管型

C.伴大量蛋白尿

D.尿潜血阳性

E.终末血尿

2.肾病综合征的诊断标准不包括

A.尿蛋白>3.5g/24h

B.高血压

C.水肿

D.血清白蛋白<30g/L

E.高脂血症

3.常规血液透析的禁忌证是

配套名师精讲课程

A.糖尿病

B.新发脑出血

C.肺部感染

D.急性左心衰竭

E.高血压

4.男，22岁。右腰部胀痛伴血尿3月余，KUB+IVU 诊断右肾盂结石，大小1.8 cm×1.2 cm，右肾轻度积水，肾功能正常。首选的治疗方法是

A.药物排石

B.体外冲击波碎石（ESWL）

C.右肾盂切开取石

D.经皮肾镜激光碎石

E.抗感染

5.男,65岁。进行性排尿困难2年，不能自行排尿2小时，膀胱膨隆，轻压痛。首选的治疗方法应是

A.导尿并保留导尿管

B.药物治疗

C.耻骨上膀胱穿刺

D.耻骨上膀胱造瘘

E.针灸

6.男，22岁。乏力、纳差1个月，水肿少尿伴血压升高1周，尿蛋白（2+），尿RBC 30~50/HP，血Hb 76 g/L，补体C3正常，肌酐421μmol/L。B超提示双肾增大，血清抗肾小球基底膜抗体阳性，最可能的诊断是

A.急进性肾小球肾炎Ⅱ型

B.急性肾小球肾炎

C.急进性肾小球肾炎Ⅲ型

D.急进性肾小球肾炎Ⅰ型

E.急性肾小管坏死

7.女，65岁。间歇全程肉眼血尿2个月，尿呈洗肉水样。无尿频、尿急、尿痛。间断出现，近日血尿加重。配偶吸姻。最可能的疾病是

A.膀胱癌

B.膀胱炎

C.肾盂肾炎

D.尿路结石

E.肾癌

8.在肾脏产生的激素是

A.皮质醇

B.醛固酮

C.肾上腺素

D.去甲肾上腺素

E.肾素

9.女，40岁。双下肢水肿9天，尿量减少2天。查体：BP 150/100 mmHg，双下肢重度水肿。尿蛋白（3+），血AlB 17 g/L,给予口服泼尼松、间断静脉滴注白蛋白及呋塞米。应用白蛋白的目的为

A.治疗原发病

B.缩短激素的疗程

C.提高血浆胶体渗透压

D.补充营养

E.控制血压

10.男，45岁。发现血尿、蛋白尿8年。查体：BP 150/90 mmHg。实验室检查：尿蛋白危量1.2~1.8 g/d，血肌酐10 μmol/L。临床诊断是

A.急性肾小球肾炎

B.肾病综合征

C.隐匿性肾小球肾炎

D.高血压肾损害

E.慢性肾小球肾炎

11.男，35岁。反复发作血尿1年，加重3周。多出现在急性咽炎后1~3天。查体： BP 150/100 mmHg，下肢轻度水肿。尿沉渣镜检：RBC 5~10/HP。尿蛋白定量1.25 g/L。血肌酐88 μmol/L。最可能的肾脏病理诊断是

A.膜增生性肾小球肾炎

B.微小病变型肾病

C.膜性肾病

D.IgA肾病

E.新月体性肾小球肾炎

12.男，35岁。B超发现右输尿管上段结石，大小1.2 cm×0.8 cm，合并轻度右肾积水，无发热。静脉尿路造影（IVU）显示右输尿管上段结石，右肾轻度积水，输尿管显影。首选的治疗方法是

A.体外冲击波碎石

B.输尿管镜碎石取石

C.经皮肾镜碎石取石

D.开放输尿管切开取石

E.腹腔镜输尿管切开取石

13.男，60岁。体检时B超发现左肾下段不均质得中等回声实性肿块，CT增强扫描显示左肾下段恶性肿瘤，直径3.5 cm，右肾萎缩。最适宜得治疗是

A.左肾切除术

B.左肾动脉栓塞术

C.左肾根治切除术

D.密切观察

E.左肾部分切除术

14.女，22岁。咽痛、发热伴咳嗽2周，颜面水肿3天。查体：BP 150/100 mmHg，全身皮肤无皮疹。尿常规：蛋白（2+）。尿沉渣镜检：RBC 20~30/HP。血肌酐115 μmol/L，补体C3降低，ASO升高。下列治疗不适宜的是

A.抗生素

B.休息

C.应用激素

D.利尿

E.控制血压

15.男，60岁。夜尿3~4次。直肠指检：前列腺增大，质地偏硬，未触及硬结，血清PSA 16.7 mg/ml,B超显示前列腺增生，残余尿量为20ml，尿路造影（CTU）显示双肾无积水，前列腺增生，下一步诊治应首选

A.经尿道前列腺电切

B.药物治疗

C.前列腺穿刺活检

D.根治性前列腺切除

E.经尿道球高压扩张术

16.男，60岁。1年前行尿道膀胱肿瘤电切术，病理诊断为高级别尿道上皮瘤，后未随访，3天前因肉眼血尿两次入院，膀胱镜检查发现膀胱肿瘤复发，直径3 cm，病理诊断仍为高级别尿道上皮瘤，盆腔CT提示肿瘤侵及膀胱全层。最佳的治疗方案是

A.膀胱部分切除术

B.经尿道肿瘤电切

C.膀胱根治性切除术

D.化疗+支持治疗

E.化疗+放疗+支持治疗

17.男，19岁。初发肾病综合征，应用泼尼松60 mg/d治疗8周，水肿无明显好转，复查尿蛋白仍大于3.5g/d，肾活检提示微小病变型肾病。下一步最适宜的治疗是

A.加入人血白蛋白

B.大剂量静脉使用免疫球蛋白

C.加用ACEI

D.加用免疫抑制剂

E.增加泼尼松剂量

18.肾小球疾病主要的发病机制是

A.肾小球高灌注

B.高血压

C.过敏反应

D.血脂异常

E.免疫异常

19.男性外伤所致骨盆骨折易发生

A.尿道球部损伤

B.输尿管损伤

C.后尿道损伤

D.膀胱损伤

E.精囊损伤

20.隐睾最严重的后果是（助理不考）

A.睾丸炎

B.睾丸扭转

C.不育

D.睾丸恶变

E.睾丸萎缩

21.男，56岁。低热盗汗、乏力，右侧阴囊部隐痛2个月，查体：右侧阴囊壁左侧增大，触之有硬结与睾丸黏连，边界不清，有轻微触痛，首先应考虑的诊断是

A.睾丸结核

B.睾丸肿瘤

C.腹股沟斜疝

D.睾丸鞘膜积液

E.睾丸炎

22.男，35岁。体检发现血压150/120 mmHg，血钾 2.8 mmol/L。腹部CT 检查发现右肾上腺 1.0 cm的低密度占位病变，拟手术治疗。术前准备首选的药物是

A.托拉塞米

B.呋塞米

C.氨苯蝶啶

D.螺内酯

E.氢氯噻嗪

23.男，42 岁。寒战、高热、尿频、尿急、尿痛、排尿困难、会阴部胀痛 1天。查体：尿道口无分泌物和红肿。首先考虑的疾病是

A.膀胱结石

B.急性前列腺炎

C.急性尿道炎

D.急性膀胱炎

E.急性附睾炎

24.男，62 岁。双下肢水肿 2 个月。年轻时曾有尿常规异常，高血压10年，糖尿病 5 年。查体：BP 175/100 mmHg，双下肢中度水肿。尿沉渣镜检：RBC 30~40/HP，80%为变形红细胞，尿蛋白 2.3g/d，Scr125μmo/L，血糖7.2 mmol/L，抗中性粒细胞胞浆抗体（-）。眼科检查示视网膜动脉硬化。最有可能的临床诊断是

A.原发性小血管炎肾损伤

B.肾淀粉样变性病

C.高血压肾损伤

D.慢性肾小球肾炎

E.糖尿病肾病

（25~26 题共用题干）

男，35 岁。2 小时前从 3 米高处跌下去，右腰部撞击到硬物上，当即感到腰部剧烈疼痛，随后出现肉眼血尿，查体：P 120/分，BP 80/50 mmg，右腰部淤血，触痛明显，Hb 86g/L。B 超显示右肾影增大。

25.右肾损伤的病理类型是

A.肾盂裂伤

B.肾裂伤

C.肾挫伤

D.肾蒂损伤

E.肾包膜下血肿

26.正确处理方法是

A.输液、输血稳定血压

B.继续观察血压，脉搏

C.卧床休息

D.抗炎治疗

E.抗休克治疗+手术探查

（27～28题共用备选答案）

A.敏感抗生素分组轮流使用

B.应用消炎痛

C.用药72小时无效应换药，疗程2周

D.用糖皮质激素

E.用药后症状消失即停药

27.上述各项符合急性肾盂肾炎治疗的是

28.上述各项符合慢性肾盂肾炎治疗的是

（29~30题共用题干）

女，63岁，夜尿增多伴血压升高2年，乏力。纳差1个月，既往间断服用“龙胆泻肝丸”多年，查体：BP150/95 mmHg，双下肢无水肿，实验室检查：Hb82g/L，Scr238 μmol/L，Glu 5.4mmo1/L，尿常规：RBC（-），蛋白（+），糖（+）。放射性核素肾动态显像示左肾GFR10.2ml/min，右肾GFR 11.5ml/min。

29.该患者的肾功能分期为

A.慢性肾脏病 3 期

B.慢性肾脏病 4 期

C.慢性肾脏病 1 期

D.慢性肾脏病 2 期

E.慢性肾脏病 5 期

30.患者肾功能减退最可能的病因是

A.糖尿病肾病

B.高血压性良性小动脉性肾硬化

C.慢性肾小球肾炎

D.慢性间质性肾炎

E.慢性肾盂肾炎

（31~32 题共用备选答案）

A.膀胱根治切除术

B.姑息性放疗

C.经尿道膀胱肿瘤电切术

D.膀胱部分切除术

E.经尿道膀胱肿瘤电切+膀胱灌注化疗

31.单发Ta期膀胱尿路上皮癌，首选的治疗方法是

32.T3期膀胱尿路上皮癌，首选的治疗是

（33～34题共用备选答案）

A.肾前性急性肾损伤

B.急性肾小管坏死

C.急性间质性肾炎

D.急进性肾小球肾炎

E.肾后性急性肾损伤

33. 因“急性肠炎”静脉输注庆大霉素1周后出现少尿，尿钠＞40 mmol/L,少尿最可能的原因是

34. 肝硬化伴大量腹水，进行性尿量减少1周，尿比重1.030，尿红细胞（-），蛋白（-）。少尿最可能原因是

（35~36 题共用备选答案）

A.休息和对症处理

B.糖皮质激素

C.四联疗法

D.血浆置换

E.单独使用环孢素

35.急性肾小球肾炎首选的治疗是

36.Ⅰ型新月体肾炎伴肺出血首选的治疗是

37.男，50岁。间断水肿3年，加重伴乏力1个月。3年来反复出现颜面和双下肢水肿，未予诊治。1个月来水肿加重，查体：BP170/85 mmHg，双下肢中度水肿，尿常规：尿RBC（-），蛋白（++）。血Hb 70 g/L，SCr 865 μmol/L，K+6.5 mmol/L，Ca2+1.79 mmol/L，全段甲状旁腺激素（PTH）710pg/ml，需要紧急处理的临床情况是

A.血K+6.5 mmol/L

B.血Ca2+1.79 mmol/L

C.血Hb 70g/L

D.血Scr 865 μmol/L

E.血PTH 710 pg/ml

38.慢性肾盂肾炎大体描述正确的是

A.肾弥漫性颗粒状

B.肾肿大、苍白

C.肾表面散在出血点

D.肾不对称性缩小

E.肾弥漫性肿大

39.慢性肾衰竭患者常出现的电解质紊乱是

A.高磷血症、低钙血症

B.低钙血症、高钙血症

C.低磷血症、高钙血症

D.低磷血症、高钾血症

E.低钾血症、高钙血症

40.60岁的男性急性肾功能衰竭病人，血钾5.6 mmol/L，下列治疗措施有原则性错误的是

A.10％氯化钾20 ml静脉滴注

B.口服钠型树脂15 g，一日3次

C.山梨醇5 g，每2小时口服1次

D.5％碳酸氢钠溶液100 ml，缓慢静脉滴注

E.25％葡萄糖溶液加胰岛素（3～5 g∶1 u）200 ml，缓慢静脉滴注

41.男，60岁，左侧腰部胀痛伴间歇性无痛性肉眼血尿3月余。IVU可见左肾盏中充盈不佳。首先考虑的诊断是（助理不考）

A.肾盏结石

B.肾黄色肉芽肿

C.肾结核

D.肾盂肾炎

E.肾盂癌

42.男，30岁，发现右肾积水1个月。既往有肺结核史，已治愈。查体：消瘦体型。尿液结核菌涂片：抗酸杆菌（+）。该疾病最常见的临床症状为

A.腰痛

B.尿频、尿急、尿痛

C.发热

D.盗汗

E.贫血

43.男，30岁。间断水肿3年，血压升高4个月。查体:BP165/95mmHg,双下肢轻度水肿。尿沉渣镜检RBC30~35/HP,尿蛋白定量1.5g/24h。SCr 135μmo/L，Alb 42g/L。患者降压治疗首选的药物是

A.β受体拮抗剂

B.α受体拾抗剂

C.利尿剂

D.钙通道阻滞剂

E.血管紧张素转换酶抑制剂

44.尿毒症患者发生纤维性骨炎的主要原因是

A.尿钙排泄增多

B.继发性甲状旁腺功能亢进

C.尿磷排泄减少

D.营养不良和低蛋白血症

E.活性维生素D合成障碍

45.慢性肾衰竭最常并发的电解质及酸碱平衡紊乱是

A.高钾血症、代谢性酸中毒

B.低钾血症、代谢性酸中毒

C.高钾血症、呼吸性酸中毒

D.低钾血症、呼吸性碱中毒

E.高钾血症、代谢性碱中毒

46.45岁，女性。严重骨盆骨折，24小时尿量200 ml，血钾5.9 mmol/L，二氧化碳结合力13 mmol/L，血尿素氮27 mmol/L。下列治疗措施不正确的是

A.10％葡萄糖酸钙溶液20 ml，缓慢静脉注射

B.11.2％乳酸钠溶液60 ml，缓慢静脉注射

C.口服钠型树脂10 g，每日3次

D.血液透析

E.输同型库存血200 ml

47.慢性肾功能不全，血钾高于6.5 mmol/L时，最佳的治疗措施是

A.限制钾盐的摄入

B.口服降钾树脂

C.静推10％葡萄糖酸钙

D.静注碳酸氢钠

E.血液透析或腹膜透析

48.下列关于休克病人预防急性肾衰的措施中不正确的是

A.及时纠正低血容量性休克，避免肾缺血

B.纠正休克时不宜使用易引起肾血管收缩的药物

C.对有溶血倾向的病人应保持肾小管通畅、碱化尿液，避免肾小管损害

D.休克合并DIC时，要及时应用肝素治疗

E.病人只要出现尿量减少时，要及时使用利尿剂

49.男，35岁。镜下血尿伴蛋白尿3年。辅助检查:尿RBC 20～25个/HP，为异形红细胞，尿蛋白定量1.5 g/d，血肌酐90 μmol/L，B超示双肾大小正常。为明确诊断需要进一步采取的检查是

A.肾活检

B.尿培养

C.肾盂造影

D.ANCA

E.腹部X线平片

50.男，40岁。因大量蛋白尿，高度浮肿，诊断为肾病综合征入院。肾穿活检病理为“微小病变型”。给予泼尼松60 mg/d口服，症状有所控制。治疗3周后，又出现大量蛋白尿，双下肢浮肿加重，肾功能减退。此时应首先考虑

A.感染

B.肾静脉血栓形成

C.加用细胞毒药物

D.糖皮质激素冲击

E.急性肾衰竭

51.诊断肾结核，最可靠的依据是

A.IVU见肾盏有破坏性改变

B.尿结核杆菌培养阳性

C.尿中找到抗酸杆菌

D.尿常规检查呈酸性脓尿

E.尿频、尿急、尿痛

52.病理改变在肾脏，临床表现为膀胱刺激症状，最常发生此种情况的泌尿系疾病是

A.肾肿瘤

B.鹿角形肾结石

C.肾损伤

D.泌尿系结核

E.急性肾炎

53.泌尿系结核的血尿特点是

A.无痛性全程肉眼血尿

B.终末血尿伴膀胱刺激征

C.初始血尿

D.疼痛伴血尿

E.血红蛋白尿

（54～55题共用题干）

男，38岁。会阴部不适，双侧睾丸疼痛1年。社区医院按“前列腺炎”治疗效果不明显，近期症状加重，出现血精。查体:睾丸正常，左侧附睾尾部肿大，质地偏硬，左输精管增粗，呈“串珠状”改变。直肠指检:前列腺略大，有大小不等的结节，无压痛。

54.最可能的诊断是

A.前列腺癌

B.附睾、输精管炎

C.精囊炎

D.慢性前列腺炎

E.生殖系结核

55.为协助诊断，需补充的最重要的病史是

A.不洁性生活史

B.泌尿系感染史

C.附睾炎病史

D.睾丸炎病史

E.结核病史

56.女，25岁。右肾结核行右肾切除抗结核治疗半年多，尿痛缓解，但尿频加重，每晚7～8次。静脉尿路造影见左肾显影尚好，仅伴轻度肾积水及膀胱挛缩，尿常规白细胞0～2个/HP，治疗应选择

A.左肾造瘘术

B.继续抗结核治疗

C.左输尿管皮肤造瘘术

D.膀胱扩大术

E.膀胱造瘘术

（57～58题共用备选答案）

A.抗结核治疗

B.病灶清除术

C.肾部分切除术

D.肾切除术

E.肾造瘘术

57.一侧肾结核无功能，对侧肾正常，应做

58.一侧肾结核无功能，对侧肾重度积水并尿毒症，应先

59.女，30岁。尿频、尿急、尿痛3天。无发热。查体:肾区无叩击痛。血WBC 5.6×109/L,N0.66。尿沉渣镜检WBC25~30/HP。下一步应采取的最佳措施为

A.多饮水，不用抗生素

B.抗生素治疗2周

C.抗生素治疗3天

D.抗生素治疗4周

E.单剂量抗生素治疗

60.男，70岁。劳累后突发畏寒、高热伴右侧腰痛1天。无尿频、尿急、尿痛。查体：右肾区叩击痛（+）。尿沉渣镜检WBC30~40/HP，RBC5~8/HP。为明确诊断，下列应首选的检查是

A.肾脏B超

B.清洁中段尿培养+药敏

C.血培养

D.静脉肾盂造影

E.尿找肿瘤细胞

61.女，15岁。肉眼血尿伴水肿1周。20天前患皮肤脓疱疮，抗感染治疗好转。查体：BP 150/90mmHg，颜面及双下肢水肿。实验室检查：血Hb 112g/L，WBC 6.8×109/L，N 0.70，SCr 130μmol/L，ASO滴度升高，C3降低。尿沉渣镜检RBC满视野，WBC 5~8/HP。尿蛋白（++）。最可能的诊断是

A.肾病综合征

B.急进性肾小球肾炎

C.急性肾盂肾炎

D.急性肾小球肾炎

E.IgA肾病

62.泌尿系结石的血尿特点是

A.无痛性全程肉眼血尿

B.终末血尿伴膀胱刺激征

C.初始血尿

D.疼痛伴血尿

E.血红蛋白尿

63.男，35岁。反复腰部绞痛伴血尿，KUB见右肾结石，直径1.8 cm。IVU见右肾轻度积水，输尿管显影正常，首选的治疗方法是

A.经皮肾镜碎石取石

B.输尿管镜碎石取石

C.体外冲击波碎石

D.药物排石

E.抗炎治疗

64.膀胱结石患者典型的排尿症状是

A.排尿疼痛

B.尿频、尿急、尿痛

C.血尿

D.排尿时突然中断

E.排尿困难

65.诊断尿路结石首选的检查是

A.逆行肾盂造影

B.静脉尿路造影

C.肾动脉造影

D.CT

E.腹部平片

66.女，20岁。近一年来时有右下腹疼痛伴膀胱刺激症状。体检:腹软，右下腹深压痛，右腰部轻叩痛。尿常规红细胞（＋＋），白细胞（＋），肾图检查:右侧呈梗阻型曲线。应考虑为

A.慢性膀胱炎

B.急性阑尾炎

C.慢性附件炎

D.急性肾盂肾炎

E.右输尿管下段结石

67.肾绞痛发作时，首选的治疗方法是

A.饮水、补液

B.解痉止痛

C.碱化尿液

D.中药排石

E.抗感染

68.男，30岁。B超发现右肾盂结石，大小2.0 cm×1.5 cm，合并轻度肾积水。首选的治疗方法是

A.体外冲击波碎石

B.经皮肾镜碎石

C.多饮水＋药物治疗

D.肾盂切开取石

E.服用中药排石

69.泌尿系肿瘤的血尿特点是

A.无痛性全程肉眼血尿

B.终末血尿伴膀胱刺激征

C.初始血尿

D.疼痛伴血尿

E.血红蛋白尿

70.诊断肾癌最可靠的影像学检查方法是

A.肾穿刺活检

B.IVU

C.KUB

D.CT（平扫+增强）

E.逆行肾盂造影

71.肾癌患者出现血尿时肿瘤已

配套名师精讲课程

A.累及肾包膜

B.转移至膀胱

C.累及肾周脂肪囊

D.血行转移

E.侵及肾盂肾盏

72.男，62岁。反复无痛肉眼血尿3个月，偶伴尿频、尿急。查体：一般状态好，轻度贫血貌，双肾未触及。首先应考虑的疾病是

A.泌尿系统感染

B.前列腺增生

C.膀胱肿瘤

D.膀胱结石

E.慢性前列腺炎

73.男，56岁。间歇性全程无痛肉眼血尿3个月。静脉尿路造影可见右肾盂充盈缺损。首先考虑的疾病是（助理不考）

A.肾盂肾炎

B.肾结石

C.肾结核

D.肾癌

E.肾盂癌

74.男，62岁。进行性排尿困难1年。直肠指检前列腺稍增大，左侧叶1枚黄豆大小硬结。PSA 15 ng/ml。MRI见前列腺增大，边界清，左侧外周带有低信号病灶，精囊形态正常。前列腺穿刺诊断为前列腺癌，Gleason分级评分3+4=7。其余检查未见异常。首选的治疗方法是（助理不考）

A.根除性前列腺切除术

B.全身化疗

C.前列腺冷冻治疗

D.支持疗法

E.内分泌治疗

75.肾母细胞瘤最常见的临床表现是（助理不考）

Ａ.血尿

B.腰痛

C.腹部包块

D.高血压

E.发热

76.男，12岁。反复左腰部胀痛2年。查体：左腰部包块，质软，呈囊性感。B超提示左肾积水，肾皮质变薄。为了解左肾实质损害程度及分侧肾功能，首选的检查是

A.KUB

B.血BUN、Cr

C.CT平扫

D.放射性核素肾显像

E.逆行尿路造影

77.下列有关泌尿生殖系统肿瘤的说法不正确的是

A.膀胱肿瘤以腺癌多见

B.睾丸肿瘤多发生于20～40岁青壮年

C.肾母细胞瘤多发生于婴幼儿

D.肾肿瘤多为恶性

E.前列腺癌在我国近年发病率逐年上升

78.急性肾衰竭少尿期或无尿期出现的常见死亡原因是

A.钾中毒

B.酸中毒

C.未严格限制入水量

D.体内内生水过多

E.抗利尿激素增多

79.女，65岁。夜尿增多3年，乏力4个月。曾服用“龙胆泻肝丸”5年。查体：Bp145/90mm/Hg，贫血貌。实验室检查：血Hb74g/L，SCr220μmol/L。尿比重1.010，尿糖（+），尿蛋白（+），尿RBC2~3/HP。B超示双肾萎缩。其肾功能减退最主要的原因是

A.慢性肾小球肾炎

B.慢性肾盂肾炎

C.糖尿病肾病

D.慢性间质性肾炎

E.高血压肾损害

（80~81题共用题干）

男，40岁。出现排尿后尿道灼痛并溢出白色黏液6个月。会阴部及腰背部酸痛，性欲减退，乏力。前列腺按摩液检查：卵磷脂小体少量，白细胞20~30/HP。

80.首先考虑的疾病是

A.尿路结石

B.尿道炎

C.肾结核

D.慢性前列腺炎

E.膀胱炎

81.不应采用的治疗方法是

A.热水坐浴及理疗

B.抗结核治疗

C.抗菌治疗

D.应用活血化瘀、清热解毒的中成药

E.定期前列腺按摩

（82～83题共用题干）

男，35岁。尿频、尿急、尿痛及右侧阴囊肿痛6个月。既往有肺结核病史。查体：右侧附睾尾部肿大、质硬。

82.首先应考虑的疾病是

A.输尿管结石

B.急性肾盂肾炎

C.附睾炎

D.膀胱炎

E.附睾结核

83.为了解是否同时存在泌尿系统病变，最有价值的检查是

A.泌尿系B超

B.腹部CT

C.腹部X片

D.静脉尿路造影

E.尿常规

84.难以鉴别的肾癌和肾囊肿，最可靠的检查方法是

A.静脉尿路造影

B.逆行肾盂造影

C.B超

D.肾动脉造影

E.CT增强血管造影

85.45岁男性，间歇性肉眼血尿3月余，IVP见左肾盂内有不规则充盈缺损，膀胱镜检见左侧输尿管口喷血，应首先考虑（助理不考）

A.肾结核

B.肾癌

C.X线不显影肾结石

D.肾盂癌

E.肾炎

86.急性尿潴留病因中，属于非机械性梗阻的是（助理不考）

A.尿道结石

B.外伤性高位截瘫

C.尿道断裂

D.尿道肿瘤

E.前列腺增生

87.前列腺增生患者最重要的症状是

A.尿潴留

B.排尿困难

C.尿失禁

D.无痛性肉眼血尿

E.尿频、尿急、尿痛

88.直肠指检发现下列情况中，属于前列腺穿刺活检指征的是

A.前列腺增大

B.前列腺硬结

C.前列腺触痛

D.前列腺囊性变

E.前列腺萎缩

89.前列腺增生患者最早出现的症状是

A.肉眼血尿

B.尿频

C.尿潴留

D.进行性排尿困难

E.尿急

90.男，69岁。进行性排尿困难5年，夜尿4～6次。近期曾发生急性尿潴留2次，既往体健。心肺功能正常。前列腺Ⅱ度肿大，血清PSA 3.2 ng/ ml，膀胱残余尿80 ml。首选的手术方法是

A.双侧睾丸切除

B.经会阴前列腺切除

C.经尿道前列腺切除

D.耻骨上前列腺切除

E.耻骨后前列腺切除

（91～92题共用题干）

男，70岁。进行性排尿困难10年，夜尿3～4次。从未药物治疗。直肠指检:前列腺体积大，中央沟消失，表面尚光滑，质地中等。B超:双肾无积水，输尿管未见扩张。最大尿流率10 ml/s。

91.首先考虑的疾病是

A.膀胱结石

B.膀胱颈部挛缩

C.前列腺癌

D.前列腺增生

E.神经源性膀胱

92.首选的治疗方法是

A.膀胱造瘘

B.根治性前列腺切除术

C.口服多沙唑嗪＋非那雄胺

D.经尿道前列腺电切术（TURP）

E.膀胱切开取石

93.协助诊断肾挫伤，首要的检查是

A.血肌酐

B.尿常规

C.静脉尿路造影

D.腹部CT平扫

E.血细胞比容

94.一病人于3小时前从2米高处跌下，左腰部撞击伤，无昏迷，血压正常，左腰部疼痛伴轻压痛，无包块，尿常规RBC 5～10个/HP，最可能的诊断是

A.肾挫伤

B.肾部分裂伤

C.肾全层裂伤

D.肾蒂断裂

E.输尿管损伤

95.尿道球部损伤最常见的病因是

A.尿道镜检查

B.会阴部刺伤

C.会阴部骑跨伤

D.尿道扩张

E.骨盆骨折

96.男，45岁。地震中受挤压10小时后获救，出现酱油色尿。查体：BP 105/60 mmHg，左下肢肿胀、压痛。尿隐血（++++），尿沉渣镜检RBC 0～2个/HP。SCr 280 μmol/L，K+7.5 mmol/L。首要的急救治疗方法是

A.大量补液

B.利尿

C.血液透析

D.抗感染

E.肿胀患肢切开减压

（97～98题共用题干）

女，65岁。因大量蛋白尿外院肾活检示膜性肾病1周，泼尼松60mg/日治疗3周，突发右侧腰痛伴肉眼血尿1天。查体：右肾区叩击痛（+），尿蛋白（++++）。尿沉渣镜检：红细胞满视野，血Alb15g/L，血肌酐95μmol/L，B超示右肾增大。

97.对明确血尿原因最有价值的检查是

A.清洁中段尿培养

B.静脉肾孟造影

C.肾血管彩超

D.重复肾活检

E.尿查肿瘤细胞

98.当前最重要的治疗是

A.抗感染

B.泼尼松加量

C.止血药物

D.加用环磷酰胺

E.低分子肝素抗凝

99.女，63岁。发热伴腰痛3天。既往糖尿病病史8年。查体：T 38.5 ℃，右肾区叩击痛（+）。血WBC 11.3×109/L，N 0.88，尿常规：蛋白（+），糖（++）。尿沉渣镜检：RBC 8～10个/HP，WBC 25～30个/HP。对明确诊断最有意义的检查是

A.肾穿刺活检

B.尿找病理细胞

C.清洁中断尿培养+药敏

D.泌尿系统B超

E.尿相差异显微镜检查

100.关于慢性前列腺炎的临床表现，下列哪项是错误的

A.后尿道可有烧灼感

B.可有轻度尿频、尿急、尿痛

C.性功能障碍

D.可有心情忧郁、乏力、失眠等

E.无下尿路感染症状

101.对诊断慢性肾盂肾炎最有意义的是

A.尿频、尿急、尿痛反复发作

B.清洁中段尿细菌培养计数>105/ml

C.畏寒发热，尿白细胞数增高

D.尿亚硝酸盐还原试验阳性

E.肾小管功能持续性损害

102.下列哪项不属于急性附睾炎的治疗方法（助理不考）

A.精索封闭

B.选用有效抗菌药物

C.托起阴囊、热敷

D.理疗

E.注意休息

103.下列对急性细菌性前列腺炎描述正确的是

A.无血行感染

B.大多由尿道上行感染所致

C.尿潴留，可行导尿引流

D.直肠指诊，未见明显肿胀

E.治疗通常迁延不愈，反复发作

104.急性附睾炎最常见的致病菌是（助理不考）

A.大肠杆菌

B.绿脓杆菌

C.葡萄球菌

D.肺炎球菌

E.流感病毒

105.下列急性附睾炎的临床表现中不包括（助理不考）

A.患侧附睾轻度肿大、变硬，有硬结

B.畏寒、高热

C.同侧精索增粗，有触痛

D.疼痛可放散至下腹部及同侧大腿内侧

Ｅ.附睾成倍肿大，影响活动

106.单侧隐睾手术治疗应在（助理不考）

A.2岁以前

B.3～6岁

C.7～10岁

D.青春期

E.婚后影响生育时

（107~108题共用题干）

女，30岁。面部皮疹、发热1个月，水肿一周。查体：T37.8℃，BP：160/100mmHg,。颜面可见充血性皮疹，腹部移动性浊音（+），双下肢凹陷性水肿。血常规：Hb96g/L，WBC3.1×109/L,Plt 67×109/L。尿沉渣镜检RBC满视野，WBC8-10/HP。尿蛋白定量4.2g/24h。肾功能正常，血C3下降。

107.首先考虑的诊断是

A.急性肾小球肾炎

B.狼疮肾炎

C.过敏性紫癜性肾炎

D.乙型肝炎病毒相关抗炎

E.原发性小血管炎肾损害

108.为明确诊断，最有价值的实验室检查是

A.血抗链球菌溶血素“O”

B.血抗核抗体及双链DNA抗体

C.血IgA及IgE

D.乙肝病毒标志物

E.血抗中性粒细胞胞浆抗体

109.区别血尿与血红蛋白尿的主要方法是

A.观察血尿颜色

B.做尿胆原测验

C.做尿潜血试验

D.做尿三杯试验

E.做尿沉渣镜检

110.肾小球源性血尿的特点是

A.变形红细胞尿

B.终末血尿

C.尿痛伴血尿

D.初始血尿

E.有凝血块的尿

111.以下疾病最常出现尿白细胞管型的是（助理不考）

A.急性肾盂肾炎

B.微小病变型肾病

C.IgA肾病

D.急性肾小管坏死

E.急性肾小球肾炎

112.选择性蛋白尿的特点是以

A.溶菌酶为主

B.白蛋白为主

C.本周蛋白为主

D.IgA为主

E.β2微球蛋白为主

113.健康成人24小时尿中排出蛋白总量为

A.＜150 mg

B.151～200 mg

C.201～250 mg

D.251～300 mg

E.301～350 mg

114.男，16岁。参加学校运动会5 000米长跑后出现泡沫尿，乏力。实验室检查:尿蛋白（＋）。休息1天后复查尿常规正常。该蛋白尿最可能是

A.肾小管性蛋白尿

B.组织性蛋白尿

C.溢出性蛋白尿

D.功能性蛋白尿

E.分泌性蛋白尿

（115～116题共用备选答案）

A.透明管型

B.蜡样管型

C.颗粒管型

D.红细胞管型

E.白细胞管型

115.多见于急进性肾小球肾炎

116.多见于慢性肾小球肾炎晚期

117.急性弥漫性增生性肾小球肾炎增生的细胞是

A.肾小球壁层上皮细胞和脏层上皮细胞

B.肾小球脏层上皮细胞和炎症细胞

C.肾小球毛细血管内皮细胞和系膜细胞

D.肾小球脏层上皮细胞和系膜细胞

E.肾小球周围纤维细胞和系膜细胞

118.新月体肾炎Ⅲ型患者血液免疫学检查最常出现的异常是

A.抗中性粒细胞胞质抗体阳性

B.单克隆免疫球蛋白增高

C.抗肾小球基底膜抗体阳性

D.循环免疫复合物阳性

E.冷球蛋白阳性

119.诊断急进性肾小球肾炎最有价值的指标是

A.BUN、Scr迅速升高

B.50％以上肾小球囊内有新月体形成

C.尿量减少但蛋白排泄量增加

D.血清抗中性粒细胞胞浆抗体阳性

E.影像学检查显示双肾增大

120.IgA肾病发展过程中加重肾损害最重要的因素是

A.反复发作肉眼血尿

B.水肿

C.高脂血症

D.高血压

E.血清IgA水平升高

121.原发性肾病综合征应用泼尼松治疗原则，不正确的是

A.始量要足

B.减药慢稳

C.维持用药半年至一年或更长

D.无效时改用泼尼松龙

E.抗生素预防感染

122.女，24岁。咽痛3周，肉眼血尿伴水肿4天。查体：BP 140/95 mmHg，咽稍充血，扁桃体无肿大，双下肢凹陷性水肿。尿常规：蛋白（++），沉渣镜检红细胞满视野，白细胞3～5个/HP。抗链球菌溶血素“O”升高。该患者最主要的治疗措施是

A.应用中药

B.应用糖皮质激素

C.休息、对症治疗

D.应用免疫抑制剂

E.低蛋白饮食

123.属于激素冲击治疗的适应证的是

A.新月体肾炎

B.毛细血管内增生性肾小球肾炎

C.系膜增生性肾小球肾炎

D.局灶节段性肾小球硬化

E.急性间质性肾炎

124.男，42岁。间断水肿2年，乏力2个月。查体：BP 155/100 mmHg，心肺腹未见异常，双下肢凹陷性水肿。实验室检查：尿RBC 20～25个/HP，为异形红细胞，尿蛋白定量1.9 g/d，血Hb 98 g/L。B超示双肾稍萎缩。最可能的诊断是

A.肾病综合征

B.IgA肾病

C.高血压肾损害

D.慢性间质性肾炎

E.慢性肾小球肾炎

（125～127题共用备选答案）

A.大肠杆菌

B.变形杆菌

C.铜绿假单胞菌

D.金黄色葡萄球菌

E.草绿色链球菌

125.膀胱镜活检后易感染

126.尿路结石易合并感染

127.首次发生的尿路感染

128.不符合单纯性肾病的临床表现是

A.全身浮肿

B.大量蛋白尿

C.低白蛋白血症

D.肉眼血尿

E.高胆固醇血症

129.诊断肾病综合征必须具备的依据是

A.大量蛋白尿与血尿

B.高脂血症与水肿

C.大量蛋白尿与低白蛋白血症

D.低蛋白血症与高血脂症

E.水肿与低蛋白血症

130.关于急进性肾小球肾炎免疫学检查，下列正确的是

A.Ⅰ型患者血循环免疫复合物常阳性

B.Ⅱ型患者抗肾小球基底膜抗体常阳性

C.Ⅲ型患者循环免疫复合物及抗基底膜抗体均阳性

D.Ⅳ型患者循环免疫复合物及抗基底膜抗体均阴性

E.Ⅲ型患者ANCA常呈阳性

131.在原发性肾病综合征中，叙述正确的是

A.尿蛋白定量>3.0 g/d，血浆白蛋白<35 g/L

B.常见的病理类型为毛细血管外增生性肾炎

C.本病易发生感染、血栓、栓塞等并发症

D.高脂血症及水肿为诊断所必需

E.对激素无效患者停用激素单用环磷酰胺

132.男性，50岁。因肾病综合征入院做肾活检。病理显示膜性肾病。治疗过程中突然出现双侧肾区疼痛，尿量减少，低热，蛋白尿显著增多伴肉眼血尿，下肢浮肿加重，肾功能较前稍有减退。B超示双肾大小较前有所增大。此时最可能的原因是

A.伴发肾石症

B.原有膜性肾病加重

C.伴发泌尿系肿瘤

D.肾静脉血栓形成

E.泌尿系结核病

133.急性肾小球肾炎肉眼变化主要呈现

A.大白肾

B.蚤咬肾和大红肾

C.多发性小脓肿

D.多囊肾

E.固缩肾

134.慢性肾炎合并感染时慎用的抗生素是

A.青霉素

B.庆大霉素

C.氨苄西林

D.红霉素

E.头孢哌酮

135.上行性感染的肾盂肾炎病变最轻的部位是

A.肾小管

B.肾间质

C.肾盂黏膜

D.肾乳头

E.肾小球

（136~137题共用备选答案）

A.血尿

B.肾性糖尿

C.肾小管酸中毒

D.白蛋白尿

E.白细胞尿

136.糖尿病肾病多表现为

137.微小病变型肾病多表现为