

第一章 总 论

[学习要求]

掌握激素的分类；内分泌系统疾病的反馈调节；负反馈的概念；内分泌疾病诊断原则，治疗原则。

熟悉激素的降解与转换；作用机制；内分泌功能减退的原因，功能亢进的原因及激素的敏感缺陷

了解内分泌学研究的发展及目前国内外进展；内分泌系统与神经系统、免疫系统的关系

[习题]

一、名词解释

1. 内分泌
2. 旁分泌
3. 自分泌
4. 胞内分泌

二、选择题

A1 型题

1. 内分泌疾病诊断中，往往首先易于确定的是 C
 - A. 病理诊断
 - B. 病因诊断
 - C. 功能状态
 - D. 细胞学
 - E. 物理诊断
2. 下述哪种治疗在内分泌疾病功能减退中首选 C
 - A. 病因治疗
 - B. 对症治疗
 - C. 替代治疗
 - D. 支持治疗
 - E. 放疗及化疗
3. 不属于垂体合成的激素是 E
 - A. ACTH
 - B. TSH
 - C. PRL

D. LH

E. TRH

4. 影响神经系统发育最重要的激素是 B

A. 生长激素

B. 甲状腺激素

C. 肾上腺素

D. 肾上腺皮质激素

E. 胰岛素

5. 属于内分泌功能抑制试验的是 C

A. ACTH 试验

B. TRH 试验

C. 酚妥拉明试验

D. 胰岛素低血糖试验

E. 胰高血糖素试验

[参考答案]

一、名词解释

1. 内分泌：是一种特殊的分泌方式，内分泌组织和细胞将其分泌的微量的具有特殊生理作用的物质-激素直接分泌到血液中、对远处或局部激素敏感的器官或组织发挥它的生理作用。
2. 旁分泌：内分泌组织和细胞所分泌的激素，通过细胞外液局部或邻近传递，发挥对细胞的生物效应。
3. 自分泌：内分泌组织和细胞所分泌的激素，直接作用于自身细胞。
4. 胞内分泌：细胞内的化学物作用在自身细胞。

二、选择题

A1 型

1. C 2. C 3. E 4. B 5. C

第二章 下丘脑及垂体

[学习要求]

掌握垂体瘤的临床表现、诊断及治疗。

掌握内分泌系统调节中反馈的概念。

掌握原发性、继发性内分泌疾病的定义及靶腺激素与垂体激素的变化规律。

了解激素的定义、分类及作用机理。

[习题]

一、选择题

A1 型题

1. 中枢性尿崩症减少尿量的首选治疗是 A

- A. 加压素水剂长期替代
- B. 每天肌肉注射油剂鞣酸加压素
- C. 口服去氨加压素替代
- D. 加压素水剂与双氢克尿噻合用
- E. 非激素类抗利尿药物

2. 有功能的垂体腺瘤最常见的是 D

- A. ACTH 瘤
- B. TSH 瘤
- C. GH 瘤
- D. PRL 瘤
- E. FSK / LH 瘤

3. 高泌乳素血症的药物治疗首选 B

- A. 赛庚啶
- B. 溴隐亭
- C. 奥曲肽
- D. 酮康唑
- E. 黄体酮

4. 疑为垂体腺瘤时，定位诊断首选 C

- A. 脑电图
- B. CT

- C. MRI
 - D. 放射性核素扫描
 - E. 脑血管造影
5. 偏盲性视野缺损最常见于 D
- A. 糖尿病性视神经乳头水肿
 - B. Graves 病浸润性突眼
 - C. 嗜铬细胞瘤阵发高血压眼底出血
 - D. 垂体腺瘤鞍上发展
 - E. 希恩 (Sheehan) 综合征垂体梗死
6. 尿渗透压降低常见于 A
- A. 中枢性尿崩症
 - B. 甲状腺功能亢进症
 - C. 急性肾小球肾炎
 - D. 糖尿病
 - E. 原发性醛固酮增多症
7. 垂体泌乳素腺瘤妇女的高泌乳素血症长期不予治疗可发生 C
- A. 高血压
 - B. 低钾血症
 - C. 骨质疏松症
 - D. 低蛋白血症
 - E. 甲状腺功能减退
8. 提示垂体腺瘤有激素分泌功能的表现是 E
- A. 双颞侧头痛
 - B. 脑脊液鼻漏
 - C. 视野缺损
 - D. 眼睑下垂
 - E. 手足增大
9. 腺垂体功能减退症危象最常见的诱发因素是 B
- A. 过度劳累
 - B. 感染性疾病

- C. 服用镇静剂
- D. 激素替代治疗中断
- E. 蝶鞍区放射治疗

A2 型题

10. 女, 38 岁, 10 年前分娩后出现无乳, 闭经, 食欲减退, 怕冷, 面色苍白, 毛发脱落。最可能的诊断是

- A. 腺垂体功能减退症
- B. 原发性甲状腺功能减退症
- C. 神经性厌食症
- D. 肾上腺皮质功能减退症
- E. 卵巢功能早衰症

11. 女, 31 岁, 2 年前分娩时发生出血性休克, 至今无月经。目前畏寒、嗜睡、性欲低下。妇科检查提示子宫明显小于正常。引起该患者闭经的病变部位在

- A. 甲状腺
- B. 子宫
- C. 卵巢
- D. 垂体
- E. 下丘脑

A3 型题

女性, 40 岁, 3 个月前精神受刺激, 睡眠差, 常口渴难忍, 夜间亦需大量饮水, 每日饮水 4-5 暖壶, 喜饮凉水, 尿量明显增加, 平均每小时排尿一次, 夜间也需排尿 5 次以上, 全天尿量达 9L, 发病以来精神差, 烦躁, 消瘦, 近 2 周出现头痛。

12. 病人最可能的诊断是

- A. 糖尿病
- B. 尿崩症
- C. 精神分裂症
- D. 神经官能症
- E. 甲状腺功能亢进症

13. 进一步应作哪些检查明确病因

- A. 头颅 CT 或 MRI

- B. GAD-Ab
- C. TRAb
- D. CEA
- E. 上消化道造影

B1 型题

- A. 溴隐亭
 - B. 赛庚啶
 - C. 奥曲肽
 - D. 生长激素
 - E. 醋酸可的松
14. 泌乳素瘤最常用的药物
15. ACTH 瘤最常用的药物
16. 垂体性侏儒症常用的药物
17. Sheehan 病最常用的药物
18. GH 瘤最常用的药物

X 型题

19. 以下哪些症状和体征提示内分泌疾病
- A. 肥胖与消瘦
 - B. 多饮与多尿
 - C. 溢乳和闭经
 - D. 头痛和头晕
 - E. 发热和胸痛
20. 垂体前叶功能亢进可表现为
- A. 巨人症和肢端肥大症
 - B. 甲亢
 - C. 库欣病
 - D. 西-汉综合征
 - E. 甲状旁腺功能亢进

案例分析题

女性，30 岁，产后大出血后闭经 5 年，畏寒，头晕伴乏力半年，恶心、呕吐 2 周就诊，

垂体：贫血貌，颜面浮肿，皮肤干燥，心率 60 次/分，律齐，血压 60/40mmHg，脉搏细弱。

21. 实验室检查可能见到哪些表现

- A. FT3 ↓ FT4 ↓
- B. 葡萄糖耐量试验示血糖低平曲线
- C. FSH ↓ LH ↓
- D. 血皮质醇浓度降低
- E. ACTH ↑
- F. TSH ↓
- G. PRL ↓

22. 为进一步明确诊断，可进行下列哪些试验

- A. TRH 兴奋试验
- B. ACTH 兴奋试验
- C. 螺内酯试验
- D. 高渗盐水试验
- E. GnRH 兴奋试验
- F. 胰岛素低血糖兴奋试验
- G. CRH 兴奋试验

23. 此患者已诊断为西-汉综合征，如为病人进行 TRH 兴奋试验及 ACTH 兴奋试验，可出现下列哪些结果

- A. TSH ↑
- B. TSH 不变
- C. TSH 延迟反应
- D. TSH ↓
- E. 尿 17-羟 ↑，17-酮 ↑
- F. 尿 17-羟 ↓，17-酮 ↓

[参考答案]

一、选择题

A1 型题

1. A 2. D 3. B 4. C 5. D 6. A 7. C 8. E 9. B

A2 型题

10. A 11. D

A3 型题

12. B 13. A

B1 型题

14. A 15. B 16. D 17. E 18. C

X 型题

19. ABC 20. ABC 21. ABCDF 22. ABEFG 23. BE

第九章 甲状腺疾病

[学习要求]

掌握 Graves 病的临床表现及特殊类型。

掌握 Graves 病 3 种治疗方法的适应证、禁忌证及副作用。

熟悉 Graves 病的实验室检查及诊断、鉴别诊断。

熟悉抗甲状腺药物的分类、作用机理、治疗的疗程分期、副作用及总疗程。

[习题]

一、名词解释

1. 甲状腺毒症

二、选择题

A1 型题

1. 为预防甲亢术后出现甲状腺危象，最关键的措施是 E
 - A. 术后用冬眠合剂镇静
 - B. 吸氧
 - C. 术后给予氢化可的松
 - D. 术后补钙
 - E. 术前使基础代谢率降至正常范围
2. 下列指标中用于鉴别原发性与继发性甲状腺功能减退症的是 A
 - A. TSH
 - B. TT3
 - C. TT4
 - D. FT3
 - E. FTn
3. 诊断甲亢(Graves 病)最有价值的体征是 C
 - A. 皮肤湿润多汗、手颤
 - B. 阵发性心房纤颤
 - C. 甲状腺肿大伴震颤和血管杂音
 - D. 收缩压升高，舒张压降低，脉压增大
 - E. 窦性心动过速

4. 甲状腺功能亢进时，腹泻的主要发生机制是 A
- A. 肠蠕动增强
 - B. 肠内容物渗透压增高
 - C. 肠腔内渗出物增加
 - D. 肠液分泌增多
 - E. VIP 的作用
5. 诊断自主性功能亢进性甲状腺腺瘤最佳的甲状腺检查是 D
- A. B 超
 - B. 放射性核素扫描
 - C. CT
 - D. 碘摄取率
 - E. MRI
6. 甲状腺癌最常见的病理类型是 A
- A. 乳头状癌
 - B. 滤泡状癌
 - C. 乳头状癌合并滤泡状癌
 - D. 髓样癌
 - E. 未分化癌
7. 甲状腺功能亢进症术前准备通常不包括 D
- A. T₃、T₄ 测定
 - B. 喉镜检查
 - C. 控制心率
 - D. 给予氢化可的松
 - E. 测基础代谢率
8. 预测 Graves 病停用抗甲状腺药物是否易复发的指标是 B
- A. 甲状腺摄 ¹³¹I 率
 - B. 抗甲状腺抗体
 - C. TSH
 - D. T₃、T₄ 及 rT₃
 - E. 甲状腺刺激免疫球蛋白

9. 引起 Graves 病基本的原因是 E
- A. 长期碘摄入不足
 - B. 长期碘摄入过多
 - C. 各种因素致下丘脑分泌 TRH 过多
 - D. 各种原因致垂体分泌 TSH 过多
 - E. 遗传易感性和自身免疫功能异常
10. 慢性淋巴细胞性甲状腺炎引起原发性甲状腺功能减退症替代治疗的原则 B
- A. 由大剂量开始, 逐渐递减到合适剂量
 - B. 从小剂量开始, 逐渐递增到合适剂量
 - C. 甲减越严重, 起始剂量应越大
 - D. 间断用药有利于预防心绞痛
 - E. 待甲状腺功能正常后可停用
11. 甲亢病人术前准备可以手术的基础代谢率, 至少降至 B
- A. +10% 以下
 - B. +20% 以下
 - C. +25% 以下
 - D. +30% 以下
 - E. +35% 以下
12. 关于甲状腺髓样癌, 下列论述错误的是 A
- A. 甲状腺髓样癌起源于甲状腺滤泡上皮
 - B. 髓样癌占甲状腺癌 7%
 - C. 甲状腺髓样癌的肿瘤标记物是降钙素
 - D. 手术原则同乳头状腺癌
 - E. 可兼有淋巴和血行转移
13. 关于甲亢手术治疗的适应证, 不正确的是 E
- A. 高功能腺瘤
 - B. 中度以上原发性甲亢
 - C. 甲状腺肿大伴有压迫症状
 - D. 抗甲状腺药物或放射性 ^{131}I 治疗无效者
 - E. 少年儿童患者

14. 慢性肾功能不全继发性甲状旁腺功能亢进最主要的原因是 C

- A. 血肌酐增高
- B. 血钾升高
- C. 血磷升高
- D. 维生素 D 减少
- E. 酸中毒

15. 原发甲状腺功能减退症最早出现异常的是 A

- A. 血 TSH
- B. 血总 T3
- C. 血游离 T3
- D. 血总 T4
- E. 血游离 T4

16. 甲亢术后呼吸困难多发生于术后 D

- A. 6 小时以内
- B. 12 小时以内
- C. 24 小时以内
- D. 48 小时以内
- E. 72 小时以内

17. 单纯性甲状腺肿是指 D

- A. 甲状腺弥漫性肿大
- B. 甲状腺结节性肿大
- C. 吸 ^{131}I 率正常的甲状腺肿大
- D. 甲状腺功能正常的甲状腺肿大
- E. 慢性甲状腺炎引起的甲状腺肿大

18. 确诊高功能性甲状腺结节，最有意义的检查是 D

- A. TRH 兴奋试验
- B. T3 抑制试验
- C. 吸 ^{131}I 率
- D. 放射性核素扫描
- E. 甲状腺 MRI

19. 预防甲状腺功能减退症黏液性水肿昏迷的关键是 A
- A. 坚持甲状腺素替代治疗
 - B. 水摄入量不宜过多
 - C. 禁用镇静、安眠药
 - D. 增强免疫力
 - E. 避免过度劳累
20. 病人发生甲状腺功能亢进时，其摄取率 2 小时至少超过 C
- A. 15%
 - B. 20%
 - C. 25%
 - D. 30%
 - E. 35%
21. 诊断慢性淋巴细胞性甲状腺炎最有价值的检查是 C
- A. TSH、FT3、FT4
 - B. T3 抑制试验
 - C. 抗甲状腺抗体
 - D. ^{131}I 摄取率
 - E. 甲状腺 B 超
22. 下列情况可诱发黏液性水肿昏迷，除了 E
- A. 替代治疗中断
 - B. 使用镇静剂
 - C. 寒冷
 - D. 手术
 - E. 饱餐
23. 甲亢病人甲状腺素分泌增多，不会出现 E
- A. ATP 合成增多
 - B. ATP 分解加快
 - C. 耗氧量增多
 - D. 呼吸加快
 - E. 氧化磷酸化反应受抑制

24. 根治甲亢合并的低钾性周期性瘫痪最重要的措施是 C
- A. 抗凝治疗
 - B. 大剂量普萘洛尔(心得安)
 - C. 持续补充钾盐
 - D. 核素 ^{131}I 治疗甲亢
 - E. 甲巯咪唑治疗甲亢
25. 甲状腺功能亢进症最常见的甲状腺改变是 B
- A. 结节性甲状腺炎
 - B. 弥漫性甲状腺肿
 - C. 慢性淋巴细胞性甲状腺炎
 - D. 甲状腺腺瘤
 - E. 甲状腺腺癌
26. 甲状腺手术后最危急的并发症 A
- A. 呼吸困难
 - B. 创口渗血
 - C. 手足抽搐
 - D. 声音嘶哑
 - E. 甲状腺危象
27. 甲状腺功能减退症患者有严重的智力低下, 聋哑, 估计其甲状腺功能减退始于 A
- A. 胎儿期或新生儿期
 - B. 3~5 岁
 - C. 6~10 岁
 - D. 11~17 岁
 - E. 18 岁以后

A2 型题

28. 男, 30 岁, 患甲状腺功能亢进症, 突然出现双下肢不能动。检查: 双下肢膝腱反射减退, 无肌萎缩。血钾测定 2.3mmol/L , 你认为最可能是下列哪种情况 B
- A. 慢性甲亢性肌病
 - B. 周期性瘫痪

- C. 周围神经炎
- D. 重症肌无力
- E. 瘰疬

29. 女, 22 岁, 颈前肿物 3 个月。查体: 右叶甲状腺触及一质硬结节, 直径 2cm。同侧颈淋巴结可及 2 个, 质中, 活动。B 型超声: 甲状腺右叶一低回声实性团块。为明确肿物良、恶性, 下列各项检查。首先应选择 A

- A. 同位素扫描
- B. 血清降钙素测定
- C. 针吸细胞学检查
- D. 颈部软组织像
- E. 右侧颈淋巴结活检

30. 女, 16 岁。心慌, 多汗, 手颤 2 个月。无明显突眼, 甲状腺 I 度弥漫性肿大。血清游离 T₃、T₄ 增高, TSH 降低。肝、肾功能正常, 血 WBC $6.8 \times 10^9 / L$ 。诊为甲亢。既往无甲亢病史。治疗选择 C

- A. 核素 ¹³¹I 治疗
- B. 甲状腺部分切除术
- C. 抗甲状腺药物治疗
- D. 抗甲状腺药物治疗后手术治疗
- E. 抗甲状腺药物治疗后核素 ¹³¹I 治疗

31. 女性, 34 岁, 因原发性甲亢行甲状腺双侧次全切除术。有关术中操作, 正确的是 E

- A. 结扎切断甲状腺上动脉要远离甲状腺上极
- B. 结扎切断甲状腺下动脉要靠近甲状腺背面
- C. 切除腺体的 70%—80%
- D. 止血后不必放引流
- E. 须保留腺体的背面部分

32. 女, 37 岁。查体发现甲状腺 II 度大、质地中等硬度、表面不光滑、无触痛、颈浅表淋巴结不肿大。患者无心慌、怕热、多汗、易饿等症状, 也无怕冷、便秘、体重增加等表现, 血检 T₃、T₄ 及 TSH 正常。TPO—Ab 及 TG—Ab 显著升高。最可能的诊断是

- A. 甲状腺癌
- B. 亚急性甲状腺炎

- C. 慢性淋巴性甲状腺炎
- D. 结节性甲状腺肿
- E. 甲状腺腺瘤

33. 女性, 44 岁, 健康体检发现甲状腺肿大就诊。查体甲状腺对称性 II 度肿大, 表面不平, 中等硬度。无触痛, 无血管杂音, 心率 78 次 / 分。拟诊慢性淋巴性甲状腺炎, 有助于确诊的首选检查是

- A. TSH、FT3、FT4
- B. 抗甲状腺抗体
- C. 甲状腺 B 超声
- D. 甲状腺吸 ^{131}I 率
- E. 甲状腺 CT

34. 女性, 25 岁, 心悸、甲状腺肿大, 并伴有轻度呼吸不畅, 压迫感, 首次妊娠 2 月余, 诊断为原发性甲亢。最有效的治疗方法是

- A. ^{131}I 治疗
- B. 抗甲状腺药物治疗
- C. 终止妊娠
- D. 甲状腺大部切除
- E. 普萘洛尔(心得安)治疗

35. 男性, 65 岁, 因声音嘶哑、反应迟缓、浮肿入院。诊断为慢性淋巴性甲状腺炎、甲减。有黏液性水肿、心包积液。经左旋甲状腺素钠(L—T4)每日 25 μg 起始、逐渐递增剂量治疗后, 上述症状、体征已基本消失。调整 L—T4 剂量是依据

- A. TSH
- B. TT3
- C. TT4
- D. FT3
- E. FT4

36. 女, 36 岁, 心悸、怕热、多汗 3 个多月, 体重下降 5kg。查体: 无突眼。双手细颤, 甲状腺 II 度大, 可闻血管杂音, 心率: 108 次/分, 结合实验室检查确诊为 Graves 病甲亢。白细胞 $3.0 \times 10^9 / \text{L}$ 。肝功能 ALT 46U / L, AST 36U / L。患者能否用核素治疗的关键检查是

- A. 肝功能

- B. 血白细胞计数
- C. 抗甲状腺抗体水平
- D. 甲状腺核素扫描
- E. 甲状腺 ^{131}I 摄取率

37. 女, 20 岁, 右颈前肿块 2 个月来诊。查体: 甲状腺右叶上极扪及 $3\text{cm} \times 2\text{cm}$ 肿块, 表面光滑。颈部未扪及肿大的淋巴结, 该病人首选的检查是

- A. 甲状腺 B 超
- B. 颈部 CT
- C. 甲状腺核素扫描
- D. 肿块针吸细胞学检查
- E. 颈部正侧位 x 线片

38. 女性, 26 岁。因甲状腺癌行甲状腺全切除术。术后当晚出现呼吸困难, 伤口肿胀有血液渗出。最佳急救处理为

- A. 气管切开
- B. 气管插管
- C. 面罩吸氧
- D. 静注地塞米松
- E. 拆除缝线, 敞开手术创腔

39. 男性, 20 岁。间断心悸、出汗 2 月余, 体重减轻约 3kg。查体: BP126 / 68mmHg, 无突眼, 甲状腺 II 度大, 可闻及血管杂音, 心率 94 次 / 分, 律齐。诊断为甲状腺功能亢进症。首选的治疗是

- A. 口服普萘洛尔
- B. 核素 ^{131}I 治疗
- C. 口服复方碘溶液
- D. 口服丙硫氧嘧啶
- E. 甲状腺大部切除术

40. 女性。26 岁。妊娠 16 周, 心慌、怕热、多汗、易饿 4 周。查体: BP 130 / 60mmHg, 中等体型, 皮肤潮红, 手有细颤, 轻度突眼, 甲状腺弥漫性 II 度肿大。血管杂音 (+)。心率 110 次 / 分。下列检查对确诊该患者为甲状腺功能亢进症最有意义的是

- A. 血清 TT3
- B. 血清 TT4
- C. 血清 rt3
- D. 血清 FT3

E. ^{131}I 摄取率

41. 女。52 岁，乏力，怕冷，便秘伴声音嘶哑 1 年， 体重增加 8kg。经检查诊断为甲状腺功能减退症， 拟用左甲状腺素替代治疗，最适宜的起始剂量是

A. 125 μg

B. 100 μg

C. 75 μg

D. 50 μg

E. 25 μg

42. 女，15 岁，烦躁，怕热，多汗，体重减轻 2 个月， 查体：BP120 / 60mmHg，体型偏瘦，皮肤潮湿，手有细颤，轻微突眼，甲状腺弥漫性 I 度大，质地软，无触痛，可闻及轻度血管杂音，心率 108 次 / 分。经甲状腺功能检查确诊为 Graves 病，首选的 治疗是 C

A. 普萘洛尔

B. 碘剂

C. 丙硫氧嘧啶

D. 核素 ^{131}I

E. 甲状腺大部切除

A3 / A4 型题

女性，30 岁。在颈丛麻醉下施行了甲状腺腺瘤切除术，手术顺利。

43. 该病人返回病房后应采用的卧位是

A. 平卧 6 小时，改半卧位

B. 平卧 12 小时，改半卧位

C. 半卧位

D. 头低脚高位

E. 下肢抬高 $15^{\circ} \sim 20^{\circ}$ ，头部抬高 $20^{\circ} \sim 30^{\circ}$

44. 术后病人出现饮水呛咳症状，最可能的原因是

A. 喉返神经损伤

B. 喉上神经内支损伤

C. 喉上神经外支损伤

D. 喉头水肿

E. 气管塌陷

45. 该病人的拆线时间为术后

- A. 2~3 天
- B. 4~5 天
- C. 6~7 天
- D. 8~9 天
- E. 10~12 天

女, 25 岁。发现心悸、盗汗易怒 1 年, 伴有饮食量增加、消瘦。查体: BP 110 / 80mmHg, 重度突眼, 甲状腺弥漫性肿大, 深入胸骨后上纵隔内, 心率 116 次分。测血 T₃、T₄ 值高于参考值上限 1 倍。

46. 该患者诊断是

- A. Graves 病
- B. 高功能腺瘤.
- C. 结节性甲状腺肿
- D. 亚急性甲状腺炎
- E. 慢性淋巴细胞性甲状腺炎

47. 对患者应尽早手术治疗, 其适应证是

- A. TSH 增高
- B. T₃、T₄ 值显著升高
- C. 甲状腺弥漫性肿大
- D. 甲状腺位于胸骨后
- E. 重度眼突

48. 该患者术前最适合的药物准备是

- A. 丙硫氧嘧啶
- B. 碘剂
- C. 抗甲状腺药+碘剂
- D. 抗甲状腺药+普萘洛尔
- E. 普萘洛尔

49. 该患者行双侧甲状腺次全切除术。术后第 2 天发生四肢抽搐。有效的处理方法应是

- A. 口服钙剂

- B. 10%葡萄糖酸钙静脉点滴
- C. 口服镇静剂
- D. 口服碘剂
- E. 气管切开防窒息

男, 36 岁, 心悸、怕热、手颤、乏力 1 年, 大便不成形, 每天 3~4 次。体重下降 11.5kg。

查体: P 90 次 / 分, BP 128 / 50mmHg, 皮肤潮湿, 双手细颤, 双眼突出, 甲状腺弥漫性肿大, 可闻及血管杂音, 心率 104 次 / 分, 律不齐, 心音强弱不等, 腹平软, 肝脾肋下未触及, 双下肢无水肿。

50. 为明确诊断, 首选的检查是

- A. 甲状腺摄 ^{131}I 率
- B. 血 TSH, T3, T4
- C. T3 抑制试验
- D. TSH 兴奋试验
- E. 抗甲状腺抗体

51. 本例心律不齐, 最可能的是

- A. 窦性心律不齐
- B. 频发室性期前收缩
- C. 心房颤动
- D. 心房扑动
- E. 二度房室传导阻滞

52. 本例治疗首选

- A. 丙硫氧嘧啶 B. 立即行甲状腺大部切除 C. 核素 ^{131}I D. 普萘洛尔 E. 复方碘溶液

女性, 32 岁, 颈前肿大饱满 2 个月。性情急躁, 易激动, 多汗, 消瘦; 检查: P 106 次 / 分, BP 140 / 80mmHg, 双手颤动, 甲状腺 III 度弥漫性肿大, 无结节和包块, 周围无肿大淋巴结, FT3、FT4 增高。

53. 最有效的治疗方法是

- A. 抗甲状腺药物
- B. 增加含碘丰富的食品
- C. 放射性 ^{131}I
- D. 甲状腺大部切除术

E. 中药治疗

54. 术后 16 小时若出现呼吸困难，坐立不安。首选处理措施是

- A. 吸氧
- B. 应用镇静剂
- C. 气管插管
- D. 气管切开
- E. 剪开缝线，敞开切口

X 型题

55. 下列检查结果，哪些支持甲亢的诊断 ACDE

- A. 基础代谢为 20%
- B. 24 小时甲状腺摄取碘量为人体总量的 40%
- C. 2 小时甲状腺摄取碘量为人体总量的 30%
- D. 血清 T3 高于正常值 4 倍，T4 高于正常值 2 倍
- E. 妊娠期妇女 FT3 和 FT4 高于正常值

56. 诱发甲状腺危象的因素主要为 ABCD

- A. 甲亢治疗不当
- B. 感染
- C. 手术
- D. 劳累，精神创伤
- E. 严重的药物反应

57. 治疗甲状腺危象时宜采用 ABCD

- A. 大量抗甲状腺药物
- B. 复方碘液
- C. β -受体阻断剂
- D. 肾上腺皮质激素
- E. 放射碘

58. 患者，女性，32 岁，停经 4 个月，出现恶心、呕吐、食欲亢进，体重不增，孕检时应检查哪些项目 ACD

- A. hCG
- B. TT3、TT4、TSH

C. TRAb、TPOAb、TgAb

D. FT3、FT4、TSH

E. 雌激素和孕激素

59. 患者，男性，58 岁，Graves 病多年，近年双眼球突出明显，伴畏光、流泪，下列有关该患者诊治说法正确的有 ABD

A. 可能并发 Graves 眼病

B. 必须进行眶部薄层 CT 来协助诊断

C. 甲状腺功能一定亢进

D. 可用糖皮质激素治疗

E. 手术摘除眼球

案例分析题

女性，20 岁，心慌、多汗半年余就诊，既往无支气管哮喘病史，体检：明显消瘦，双眼略突出，甲状腺 II 度肿大，双上极可闻及血管杂音，颈静脉无怒张，心界不大，心率 120 次/分，律不齐，第一心音强弱不等，脉搏短绌，双下肢无水肿。

60. 为了全面诊断，应考虑下列哪些检查

A. 甲状腺球蛋白抗体检测

B. 甲状腺微粒体

C. 甲状腺摄碘率测定

D. TRAb

E. FT3、FT4、TSH 测定

G. T3 抑制试验

61. 对本患者可采取下列哪些治疗方案

A. 抗甲状腺药物

B. 大剂量倍他乐克

C. 小剂量洋地黄

D. 常规剂量胺碘酮

E. 常规剂量洋地黄

F. 放射碘治疗

62. 在治疗过程中需要经常随访，下列哪些检查可以作为考核疗效的指标

A. 摄碘率

B. 安静时心率

C. TRAb 测定

E. TSAb 测定

F. 基础代谢率

63. 抗甲状腺药物治疗 1 年半后考虑停药，下列哪些指标预示甲亢可以治愈

A. 甲状腺肿消失

B. TSAb 转为阴性

C. T3 抑制试验恢复正常

D. 摄碘率恢复正常

E. TRH 兴奋试验恢复正常

F. 基础代谢率正常

三、简答

1. 甲亢危象的常见诱因及临床表现？

2. 抗甲状腺药物的副作用有哪些？

3. 甲亢危象的治疗原则有哪些？

[参考答案]

一、名词解释

1. 甲状腺毒症：是指血液循环中甲状腺激素过多，引起以神经、循环、消化等系统兴奋性增高和代谢亢进为主要表现的一组临床综合征。

二、选择题

A1 型题

1. E 2. A 3. C 4. A 5. D 6. A 7. D 8. B 9. E 10. B 11. B 12. A 13. E 14. C 15. A 16. D 17. D
18. D 19. A 20. C 21. C 22. E 23. E 24. C 25. B 26. A 27. A

A2 型题 28. B 29. A 30. C 31. E 32. E 33. B 34. B 35. A 36. E 37. D 38. E 39. D 40. D 41. E
42. C

A3/A4 型题

43. C 44. B 45. B 46. A 47. D 48. C 49. B 50. B 51. C 52. B 53. D 54. C

X 型题

55. ACDE 56. ABCD 57. ABCD 58. ACD 59. ABD 60. ABCDE 61. ABC 62. BCDEF 63. ABC

三、简答题

1. 甲亢危象的诱因及临床表现？

答：诱因有感染、手术、创伤、精神刺激等，临床表现有高热或过热、大汗、心动过速、烦躁、焦虑不安、谵妄、恶心、呕吐、腹泻，严重患者可有心衰、休克及昏迷等。

2. 抗甲状腺药物的副作用？

答：粒细胞缺乏症、皮疹、中毒性肝病、血管炎

3. 甲亢危象的治疗原则？

答：祛除诱因、抗甲状腺药物、碘剂、 β 受体拮抗剂、糖皮质激素、透析、降温。

第十三章 肾上腺疾病

【学习要求】

掌握库欣综合征的临床表现、诊断及治疗原则。

掌握原发性醛固酮增多症的临床表现、诊断及治疗原则

掌握原发性慢性肾上腺皮质功能减退症的临床表现、诊断及治疗原则

熟悉肾上腺疾病的实验室检查及其意义

[习题]

一、选择题

A1 型题

1. 皮质醇增多症(库欣综合征)最常见的病因是 C
 - A. 肾上腺皮质腺瘤
 - B. 肾上腺皮质腺癌
 - C. 垂体 ACTH 分泌过多
 - D. 异位 ACTH 综合征
 - E. 医源性皮质醇增多症
2. 高血压伴有低血钾应首先考虑 B
 - A. 主动脉缩窄
 - B. 原发性醛固酮增多症
 - C. 嗜铬细胞瘤
 - D. 继发于慢性肾炎的高血压
 - E. 肾动脉狭窄
3. 肾上腺皮质肿瘤引起的库欣综合征与库欣病鉴别。最有意义的实验检查是 E
 - A. 血皮质醇昼夜节律
 - B. 24 小时尿 17 一羟类固醇
 - C. 过夜地塞米松抑制试验
 - D. 小剂量地塞米松抑制试验
 - E. 大剂量地塞米松抑制试验
4. 对原发性慢性肾上腺皮质功能减退症的诊断最有意义的血检结果是 D
 - A. 醛固酮 ↓
 - B. 血糖 ↓

C. 血钠↓

D. 皮质醇↓

E. ACTH↓

5. 原发性醛固酮增多症患者出现肌无力的原因是 E

A. 持续性高血压

B. 血钠潴留过多

C. 持久尿量过多

D. 尿钾排出增多

E. 血钾浓度降低

6. 女性库欣综合征患者有显著的男性化表现，最可能的诊断是 E

A. 服用过量皮质类固醇激素

B. 垂体 ACTH 分泌腺瘤

C. 异位 ACTH 分泌综合征

D. 肾上腺皮质腺瘤

E. 肾上腺皮质腺癌

7. 血浆肾素活性降低见于 B

A. 嗜铬细胞瘤

B. 醛固酮瘤

C. 肾动脉狭窄

D. 生长激素瘤

E. 甲状腺功能亢进症

8. 多数原发性醛固酮增多症的最佳治疗是 A

A. 口服螺内酯

B. 口服钙离子拮抗剂

C. 手术治疗

D. 口服氨苯蝶啶

E. 口服阿米洛利

9 原发性慢性肾上腺皮质功能减退症激素替代治疗宜选用 A

A. 氢化可的松

B. 地塞米松

- C. 泼尼松(强的松)
- D. 氟氢可的松
- E. 醋酸去氧皮质酮

A2 型题

10. 男, 42 岁, 2 年前诊断为原发性慢性肾上腺皮质功能减退症。长期口服氢化可的松(30mg / d)替代治疗。近 2 天发热 38℃, 咽痛。目前氢化可的松应 E

- A. 改用等效量的地塞米松
- B. 因有感染而暂时停用
- C. 剂量减少 1 / 2
- D. 剂量维持不变
- E. 剂量增加为 2—3 倍

11. 女, 45 岁。肢体软弱无力、夜尿多 2 年余, 今晨起双下肢不能活动, 查体: 血压 170 / 100mmHg, 均匀性轻度肥胖, 双下肢松弛性瘫痪, 血钾 2. 4mmol / L。最可能的诊断为 D

- A. 原发性高血压
- B. 嗜铬细胞瘤
- C. 肾性高血压
- D. 原发性醛固酮增多症
- E. 库欣病

12. 女性, 26 岁, 肥胖、头痛伴闭经 1 年半, 查体: BP 180 / 110mmHg, 向心性肥胖, 满月脸, 皮肤薄, 有痤疮, 腹壁有宽大紫纹, 下肢胫前可凹性水肿, 为明确库欣综合征, 拟检查 B

- A. 血浆皮质醇
- B. 尿游离皮质醇
- C. 血皮质醇昼夜节律
- D. 小剂量地塞米松抑制试验
- E. 大剂量地塞米松抑制试验

13. 男性, 40 岁。因肥胖、头晕、无力 2 年半入院。查体: BP180 / 120mmHg, 身高 170cm, 体重 85kg, BMI 29.4, 向心性肥胖, 满月脸, 多血质, “水牛背”, 皮肤有痤疮, 腹壁有粗大紫纹。对确定诊断最有意义的检查结果是 E

- A. 血促肾上腺皮质激素水平增高
- B. 血浆皮质醇水平增高
- C. 尿促肾上腺皮质激素水平增高
- D. 尿游离皮质醇增高
- E. 小剂量地塞米松抑制试验尿皮质醇量不受抑制

14. 女, 50 岁, 3 个月来发作性头晕。头痛伴面色苍白, 心悸, 冷汗, 其发作 3 次, 每次持续 20 分钟到 2 小时, 发作时测血压 180~210 / 110~130mmHg, 平素测血压正常。查体: BP120 / 80mmHg, 体型偏瘦, 皮肤微潮。心率 90 次 / 分, 律齐, 四肢末梢凉, 该患者首先考虑的诊断是 C

- A. 原发性高血压
- B. 原发性醛固酮增多症
- C. 嗜铬细胞瘤
- D. 甲状腺功能亢进症
- E. 围绝经期综合征

15. 女, 25 岁, 乏力, 皮肤色素沉着 3 年余, 经常感冒。食欲差, 偶尔恶心, 呕吐, 查体: P 90 次 / 分。BP 90 / 60mmHg, 全身皮肤较黑, 掌纹。乳晕色深, 齿龈, 颊黏膜也可见色素沉着, 余未见异常, 该患者替代治疗应采用 A

- A. 氢化考的松
- B. 地塞米松
- C. 泼尼松
- D. 甲泼尼松
- E. 泼尼松龙

[A3 / A4 型题]

(16~17 题共用题干)

女, 26 岁, 产后面色变红、肥胖 1 年半, 乏力、头痛加重半年, 并口渴、多饮, 夜间尿量达 1700ml、比白天多, 查体: 血压 180 / 126mmHg, 脉率 104 次 / 分, 向心性肥胖, 面色红黑。有痤疮, 皮肤薄、乳晕及指关节伸侧色较深, 腹壁、腘窝及腋窝周围有紫纹, 双下肢有指凹性水肿。

16. 对诊断最有提示意义的是血中

- A. 血脂 ↑

- B. 血糖 ↑
- C. 醛固酮 ↑
- D. 皮质醇 ↑
- E. 儿茶酚胺 ↑

17. 为明确诊断应选择

- A. ACTH 兴奋试验
- B. 小剂量地塞米松抑制试验
- C. 糖耐量试验
- D. 螺内脂(安体舒通)试验
- E. 24 小时尿儿茶酚胺测定

[B 型题]

(18—19 题共用备选答案)

- A. 血压升高, 心率加快
- B. 血压降低, 心率加快
- C. 血压升高, 心率减慢
- D. 血压降低, 心率减慢
- E. 血压和心率均不变

18. 成人失血 1000ml 时

19. 肾上腺髓质激素大量释放时

[参考答案]

一、选择题

A1 型题

1. C 2. B 3. E 4. D 5. E 6. E 7. B 8. A 9. A

A2 型题

10. E 11. D 12. B 13. E 14. C 15. A

A3/A4 型题 16. D 17. B

B 型题

18. B 19. A

第二十一章 糖尿病

[学习要求]

掌握糖尿病的分型、临床表现及诊断标准

掌握糖尿病的急慢性并发症及实验室检查

熟悉糖尿病的治疗,包括饮食、运动、药物等

了解糖尿病的病因、发病机制

[习题]

一、名词解释

1. 胰岛素抵抗
2. 黎明现象
3. Somogyi 效应

二、选择题

A1 型题

1. 以下对糖尿病检验结果的解释正确的是 E
 - A. 尿糖阴性可以排除糖尿病
 - B. 尿糖阳性可以诊断为糖尿病
 - C. 尿酮阳性仅见于糖尿病
 - D. 空腹血糖正常可以排除糖尿病
 - E. 餐后 2 小时血糖正常可以是糖尿病
2. 糖尿病病人最基础的治疗措施是 A
 - A. 饮食治疗
 - B. 适当体育锻炼
 - C. 双胍类降血糖药
 - D. 磺脲类降血糖药
 - E. 胰岛素
3. 诊断早期糖尿病肾病较有意义的检查是 B
 - A. 尿常规检查
 - B. 尿微量白蛋白测定
 - C. 尿渗透压测定
 - D. 双肾 B 超

- E. 肌酐清除率
4. 糖尿病的诊断是糖尿病症状加上随机血糖 D
- A. $>7.1 \text{ mmol/L}$
- B. $>9.1 \text{ mmol/L}$
- C. $>10.1 \text{ mmol/L}$
- D. $>11.1 \text{ mmol/L}$
- E. $>12.1 \text{ mmol/L}$
5. 属于糖尿病微血管病变的是 C
- A. 脑血管意外
- B. 冠心病
- C. 糖尿病肾病
- D. 肾动脉狭窄
- E. 下肢坏疽
6. α -葡萄糖苷酶抑制剂常见不良反应是 B
- A. 低血糖症
- B. 腹胀和腹泻
- C. 下肢浮肿
- D. 乳酸性酸中毒
- E. 充血性心力衰竭
7. 易引起严重低血糖不良反应的口服降糖药是 A
- A. 磺脲类口服降糖药
- B. 双胍类口服降糖药
- C. α -葡萄糖苷酶抑制剂
- D. 餐时血糖调节剂
- E. 胰岛素增敏剂
8. 双胍类降血糖药物的降糖作用机制是 A
- A. 抑制肝糖原的分解
- B. 增加基础胰岛素的分泌量
- C. 改变餐时胰岛素的分泌模式
- D. 延缓肠道碳水化合物的吸收

- E. 激活过氧化物酶增殖体活化因子受体
9. 1 型糖尿病的主要特点是 B
- A. 多见于 40 岁以上的成年人
- B. 易发生糖尿病酮症酸中毒
- C. 与免疫介导的胰岛 B 细胞增生有关
- D. 早期常不需要胰岛素的治疗
- E. 多数患者表现胰岛素抵抗
10. 确定 Somogyi 或黎明现象最有意义的检查是 C
- A. 测定空腹血糖
- B. 测定餐后血糖
- C. 测定夜间血糖
- D. 测定糖化血红蛋白
- E. 口服葡萄糖耐量试验
11. 糖基化血红蛋白测定可反映取血前血糖情况的时间是 C
- A. 1~2 周
- B. 4~6 周
- C. 8~12 周
- D. 16~20 周
- E. 22~24 周
12. 糖尿病酮症酸中毒的酮体是指 E
- A. 乙酰乙酸、 β 一羟丁酸、丙酮、游离脂肪酸
- B. 乙酰乙酸、 β 一羟丁酸、游离脂肪酸
- C. 游离脂肪酸、 β 一羟丁酸、丙酮
- D. 乙酰乙酸、游离脂肪酸、丙酮
- E. 乙酰乙酸、 β 一羟丁酸、丙酮
13. α 一葡萄糖苷酶抑制剂的最佳服用时间是 C
- A. 晨起空腹时
- B. 餐前半小时
- C. 与进餐同时
- D. 餐后半小时

E. 任何时间

14. 抢救糖尿病酮症酸中毒时，胰岛素用量为 A

A. 4-6U/L

B. 6-10U/L

C. 10-20U/L

D. 20-30U/L

E. 30-35U/L

15. 有关糖尿病的诊断，下列哪些正确 C

A. 三多一少症状是诊断糖尿病必须具备的条件

B. 尿糖检查一定阳性

C. 空腹血糖不一定升高

D. 全天任何时候血糖 $>10\text{mmol/L}$ ，即可诊断

E. 所有病人都需行葡萄糖耐量试验进行诊断

16. 女性，29岁，妊娠5个月，空腹血糖 8.9mmol/L ，餐后血糖 11.7mmol/L ，应选用哪
治疗 D

A. 饮食治疗+体育锻炼

B. 饮食治疗+体育锻炼+二甲双胍

C. 磺脲类药物

D. 胰岛素+饮食控制

E. 胰岛素

17. 男，40岁，患糖尿病10余年，尿蛋白阴性，近1个月感下腹部胀，排尿不畅伴尿失
禁，B超显示“膀胱扩大 尿潴留”，其原因应考虑 A

A. 糖尿病自主(植物)神经病变

B. 糖尿病合并泌尿系感染

C. 糖尿病合并慢性前列腺炎

D. 糖尿病肾病

E. 糖尿病合并泌尿系结石

18. 55岁，女，体重76kg，身高160cm，因多饮、多尿确诊为2型糖尿病，经饮食治疗
和运动锻炼，2个月后空腹血糖为 8.8mmol/L 。餐后2小时血糖 13.0mmol/L 。进一步治
疗应选择 B

- A. 加磺脲类降血糖药物
- B. 加双胍类降血糖药物
- C. 加胰岛素治疗
- D. 加口服降糖药和胰岛素
- E. 维持原饮食治疗和运动

19. 女, 45 岁, 轻度肥胖, 无明显口渴、多饮和多尿现象, 空腹血糖 6.8mmol/L , 为确定是否有糖尿病应检查 C

- A. 糖基化血红蛋白
- B. 24 小时尿糖定量
- C. 口服葡萄糖耐量试验
- D. 复查空腹血糖
- E. 餐后 2 小时血糖

20. 女, 28 岁。妊娠 28 周, 2 小时糖耐量试验血糖水平依次为 5.0 、 9.5 、 10.0 及 8.5mmol/L , 1 周后早餐后 2 小时血糖为 8.7mmol/L , 患者系初次妊娠。既往无糖尿病史, 诊断为 B

- A. 糖耐量正常
- B. 妊娠期糖耐量减低
- C. 妊娠期糖尿病
- D. 糖尿病合并妊娠
- E. 特殊类型糖尿病

21. 男, 45 岁, 身高 171cm 。体重 85kg , 口服葡萄糖耐量试验血糖结果: 空腹 6.7mmol/L , 1 小时 9.8mmol/L 。2 小时 7.0mmol/L : B

- A. 正常曲线
- B. 空腹血糖受损
- C. 糖耐量低
- D. 1 型糖尿病
- E. 2 型糖尿病

22. 男性, 52 岁, 确诊 2 型糖尿病 1 年, 予合理饮食 和运动治疗并口服二甲双胍 500mg , 每日 3 次。查体: 身高 173cm 。体重 78kg , 血压 $130/90\text{mmHg}$, 心、肺和腹部检查未见异常。复查空腹血糖 5.2mmol/L , 三餐后 2 小时血糖分别为 11.4mmol/L 、 13.1mmol/L 和 12.6mmol/L

/L，下一步最合理的治疗是 E

- A. 二甲双胍加大剂量
- B. 改用胰岛素
- C. 改用磺脲类降血糖药
- D. 加用磺脲类降血糖药
- E. 加用 α -葡萄糖苷酶抑制剂

23. 女性，50 岁。肥胖，因宫颈癌准备行根治术。术前查空腹血糖 9.6mmol/L，餐后 2 小时血糖 11.8mmol/L，既往无糖尿病史。控制血糖应给予的最主要治疗是 E

- A. 双胍类口服降糖药
- B. 磺脲(磺酰脲)类口服降糖药
- C. α -葡萄糖苷酶抑制剂
- D. 长效胰岛素
- E. 普通胰岛素

24. 男性，72 岁。糖尿病史 15 年，长期口服二甲双胍，空腹血糖维持在 7—9mmol/L。尿白蛋白排泄率为 240mg/24h。LDL-胆固醇 5.08mmol/L。查体：BP160/95mmHg，心肺未见明显异常，双下肢轻度可凹性水肿。有关该患者的治疗，错误的是 D

- A. 使用胰岛素控制血糖
- B. 口服 ACE 抑制药类
- C. 口服氢氯噻嗪
- D. 限制蛋白摄入量
- E. 治疗高脂血症

25. 男，50 岁。肥胖，2 型糖尿病 5 年。口服二甲双胍 250mg，3 次/日。5 个月前因外伤发生左足溃疡至今未愈。空腹血糖 7.2mmol/L，三餐后血糖分别为 9.2mmol/L，8.7mmol/L 和 8.6mmol/L。控制糖尿病的最佳治疗方案应选择 B

- A. 增加二甲双胍剂量
- B. 加用胰岛素制剂
- C. 加用磺脲类口服降糖药
- D. 加用 α -葡萄糖苷酶抑制剂
- E. 加用噻唑烷二酮类药

26. 男，59 岁，2 型糖尿病 12 年，口服降血糖药物治疗，空腹血糖 5.6mmol/L，餐后

2 小时血糖 14.6mmol / L, 糖化血红蛋白 7.6%。3 年前眼底检查可见微血管瘤和出血, 近 2 个月来视力明显减退, 眼底检查可见新生血管和玻璃体出血, 目前糖尿病视网膜病变已进展为 C

- A. II 期
- B. III 期
- C. IV 期
- D. V 期
- E. VI 期

[A3 / A4 型题]

男, 70 岁, 软弱无力, 进食减少, 口渴、多尿 2 周, 近 2 天嗜睡, 急诊检查: BP70 / 50mmHg, 神志朦胧, 皮肤干燥失水, 呼吸 34 次 / 分, 心率 108 次 / 分, 尿糖(++++) , 尿酮(±)。既往无糖尿病史。

27. 最可能的诊断是

- A. 糖尿病肾病
- B. 糖尿病性神经病变
- C. 糖尿病酮症酸中毒
- D. 糖尿病乳酸性酸中毒
- E. 高渗性非酮症糖尿病昏迷

28. 最主要的治疗措施是

- A. 抗感染
- B. 肾上腺皮质激素
- C. 口服降血糖药
- D. 小剂量胰岛素及补液
- E. 补充碱性药物

29. 为明确诊断, 除血糖测定外。首选的检查是

- A. 血电解质+BUN、Cr
- B. 糖基化血红蛋白+BUN、Cr
- C. 血气分析+BUN、Cr
- D. 血酮体+血气分析
- E. 血乳酸+血气分析

男，20 岁，神志不清 2 小时入院，既往患 1 型糖尿病 5 年，长期皮下注射胰岛素，近 3 天因腹泻而停用。体检：血压 70 / 50mmHg，皮肤中度失水征，呼吸深大，有烂苹果味。

30. 最可能与诊断无关的检查是

- A. 血气分析
- B. 血电解质测定
- C. 血糖
- D. 尿糖、尿酮
- E. 血培养

31. 最可能的诊断是

- A. 高渗性非酮症性糖尿病昏迷
- B. 糖尿病酮症酸中毒
- C. 糖尿病乳酸性酸中毒
- D. 低血糖昏迷
- E. 感染性休克

32. 需立即采取的治疗措施是

- A. 静脉滴注 5% 碳酸氢钠
- B. 纠正电解质紊乱
- C. 补液并恢复皮下注射胰岛素
- D. 补液加有效的抗生素
- E. 补液同时静脉滴注胰岛素

女，48 岁。近 1 个月感口渴、饮水量增至每天 2000ml。身高 156cm，体重 71kg，空腹血糖 10.0mmol / L、餐后血糖 14.0mmol / L，系初次发现血糖高，过去无糖尿病史。

33. 给患者的治疗建议是 A

- A. 饮食及运动治疗
- B. 双胍类降血糖药
- C. 磺脲类降血糖药
- D. α - 葡萄糖苷酶抑制剂
- E. 胰岛素

34. 按以上建议治疗 3 个月后空腹血糖 8.5mmol/L、餐后血糖 12.5mmol / L，进一步治疗建议 C

- A. 氯磺丙脲
- B. 格列齐特
- C. 二甲双胍
- D. 阿卡波糖
- E. 正规胰岛素

35. 4年后该患者被发现有浸润型肺结核。降血糖治疗宜

- A. 原降血糖药增加剂量
- B. 改用降血糖作用更强的口服降血糖药
- C. 增加一种口服降血糖药
- D. 双胍类、磺脲类、 α -葡萄糖苷酶抑制剂联合使用
- E. 胰岛素治疗

女性，38岁，糖尿病12年，每日皮下注射人混合胰岛素治疗，早餐前30U，晚餐前24U，每日进餐规律，主食量300g。近来空腹血糖12.5mmol/L，餐后血糖7.6—9.0mmol/L。

36. 为确定空腹高血糖的原因最有意义的检查是 D

- A. 多次测定空腹血糖
- B. 多次测定餐后血糖
- C. 测定糖化血红蛋白
- D. 夜间血糖监测
- E. 口服葡萄糖耐量试验

37. 最可能的情况是 A

- A. Somogyi 或黎明现象
- B. 晚餐主食过多或过少
- C. 未加口服降糖药物
- D. 餐后血糖控制不住
- E. 存在胰岛素抵抗

B 型题

- A. 胰岛素治疗
- B. 二甲双胍口服

- C. 格列奇特口服
- D. 单纯饮食控制
- E. 格列奇特加二甲双胍口服

下列糖尿病病人最佳治疗选择是：

38. 女性，35 岁，已婚，未育，糖尿病病史 5 年，已停经 56 天，检查证实早孕，空腹血糖 10mmol/l

39. 男性，70 岁，因胰腺癌手术后发现血糖增高

40. 男性，45 岁，轻度口干、多饮 2 个月，伴轻度多尿、食欲亢进，身高 175cm，体重 85Kg，空腹血糖 8.7mmol/l，餐后 2 小时血糖 13.1mmol/l

- A. OGTT
- B. HbA1c
- C. 血脂全套
- D. 监测血糖
- E. Cr、BUN

下列病人应采取哪项实验室检查

41. 男性，45 岁，普查发现空腹血糖 6.9mmol/l。无明显口干、多尿

42. 男性，20 岁，糖尿病病史 1 年，坚持胰岛素治疗，不经常随访，长期未做血糖及尿糖测定，为了解近来 2-3 个月的血糖总水平，应做哪项检查

43. 男性，20 岁，明确诊断 1 型糖尿病 3 年，长期坚持胰岛素治疗，近来血糖波动大，低血糖发作频繁，最高血糖水平达 31mmol/l，最低至 1.8mmol/l，曾多次反复送至急诊，为了精确合理调整胰岛素剂量，必须采取哪项措施

案例分析题

男性，55 岁，身高 172cm，体重 80kg，因多食善饥、伴心慌、多汗 2 个月就诊，体检：明显肥胖，情绪较急躁，皮肤略潮湿，甲状腺不大，心率 108 次/分，血压 140/70mmHg，双手细微震颤（-）

44. 初次就诊时，考虑哪项诊断

- A. 可能存在糖尿病
- B. 可能存在糖耐量异常
- C. 可能存在高胰岛素血症
- D. 可能存在反复发作的低血糖

E. 可能存在嗜铬细胞瘤

45. 为了进一步明确诊断，应做哪些实验室检查

A. 糖基化血红蛋白测定

B. 胰岛素及 C 肽测定

C. 24 小时尿 VMA 测定

D. OGTT

E. 甲状腺功能测定

F. 甲状腺摄碘率测定

46. 此时患者 HbA1c8.7%，推测患者血糖水平持续增高至少多少时间

A. 2-3 周

B. 2-3 个月

C. 4-6 周

D. 2-3 天

E. 6 个月

47. 假如患者同时伴有甲状腺功能亢进，可能出现下列哪些情况

A. 糖耐量增加

B. 糖尿病下降

C. 高胆固醇血症可能减轻

D. 降糖药剂量可能增加

E. 发生心绞痛的机会增多

F. 发生低血糖的机会增多

X 型题

48. 可能引起糖耐量低下的疾病有 ABCE

A. 糖尿病

B. 甲亢

C. 库欣综合征

D. 肢端肥大症

E. 伴瘤内分泌综合征

49. 糖尿病酮症酸中毒治疗，补碱的指征是 ABD

A. CO₂ 结合力小于 4.5mmol/l

B. 血 PH 值小于 7.1

C. 血酮体阳性

D. 血清 HCO₃⁻浓度小于 5mmol/l

E. 血 PH 值小于 7.2

50. 糖尿病微血管病变的发生、发展可能与下列哪些因素有关

A. 山梨醇旁路代谢增强

B. 生长激素过多

C. 血小板功能异常

D. 糖化血红蛋白含量增高

E. 血脂代谢异常

51. 糖尿病性非酮症高渗性昏迷的诊断依据是 ABC

A. 血钠>142mmol/l

B. 血糖>33.33mmol/l

C. 血渗透压>330mOsm/l

D. 血糖>27.77mmol/l

E. 血渗透压>300mOsm/l

52. 糖尿病治疗的目标是 ABC

A. 使血糖达到或接近正常水平

B. 消除糖尿病症状

C. 防止或延缓并发症

D. 彻底治愈

E. 正常饮食

53. 糖尿病治疗过程中，下列哪些注意事项是对的

A. 遇感染、手术等情况胰岛素用量常需增加

B. 合并妊娠者最好选用格列奇特治疗

C. 合并肾功能不全时，胰岛素用量常需减少

D. 合并西-汗综合征时常需大大减少胰岛素用量

E. 肝功能异常时选用噻唑烷二酮类药物

54. 下列哪些符合糖尿病酮症酸中毒的实验室检查结果

- A. 血糖多数为 16.7~33.3mmol/l
- B. 血酮体多在 4.8mmol/l 以上
- C. 碱剩余负值增大
- D. 阴离子间隙增大，与碳酸氢盐降低大致相等
- E. 血糖多数为 33.3mmol/l 以上

55. 属于糖尿病微血管病变的是

- A. 肾小球硬化症
- B. 肾动脉硬化
- C. 视网膜微血管病
- D. 冠状动脉粥样硬化症
- E. 颈动脉狭窄

56. 刺激胰岛 β 细胞胰岛素的药物有

- A. 二甲双胍
- B. 格列喹酮
- C. 优降糖
- D. 阿卡波糖
- E. 格列美脲

57. 糖尿病病人正确的胰岛素应用指征是

- A. 1 型糖尿病一经诊断即开始用胰岛素
- B. 2 型糖尿病在妊娠、手术、应激时
- C. 2 型糖尿病出现急性代谢并发症
- D. 青少年糖尿病
- E. 糖尿病肾病 III 期

58. 磺脲类口服降糖药物的副作用

- A. 低血糖
- B. 肝功能损害
- C. 胃肠道反应
- D. 诱发乳酸性酸中毒
- E. 过敏反应

59. 糖尿病时血糖升高的机制有

A. 组织对葡萄糖的利用减少

B. 胃肠道对葡萄糖吸收增加

C. 糖原分解代谢加速

D. 糖原合成减少

E. 外周组织摄取葡萄糖增加

60. 患者，男性，56 岁，糖尿病肾病，突发脑出血 2 小时，血钾 6.5mmol/l，此时应采用哪些措施较为恰当 AC

A. 10%葡萄糖酸钙静推

B. 立即进行血液透析

C. 5%-10%的葡萄糖加 6-12U 胰岛素静滴，促进钾向细胞内转移

D. 应用利尿剂

E. 低分子钙皮下注射

三、简答

1. 糖尿病的分型有哪些？

2. 糖尿病的诊断标准？

3. 胰岛素的适应症有哪些？

[参考答案]

一、名词解释

1. 胰岛素抵抗：胰岛素作用的靶器官对胰岛素作用的敏感性降低。

2. 黎明现象：夜间血糖控制良好，也无低血糖发生，仅于黎明短时间内出现高血糖，可能由于清晨皮质醇、生长激素等分泌增多所致。

3. Somogyi 效应：夜间曾有低血糖，在睡眠中未被察觉，但导致体内胰岛素拮抗激素分泌增加，继而发生低血糖后的反跳性高血糖。

二、选择题

A1 型题

1. E 2. A 3. B 4. D 5. C 6. B 7. A 8. A 9. B 10. C 11. C 12. E
13. C 14. A 15. C 16. D 17. A 18. B 19. C 20. B 21. B 22. E 23. E
24. D 25. B 26. C

A3/A4 型题

27. E 28. D 29. A 30. E 31. B 32. E 33. A 34. C 35. E 36. D 37. A

B 型题

38. A 39. A 40. B 41. A 42. B 43. D 44. ABCD 45. ABDEF 46. B
47. BCDE

X 型题

48. ABCE 49. ABD 50. ABCD 51. ABC 52. ABC 53. ACD 54. ABCD 55. AC
56. BCE 57. ABC 58. ABCE 59. ACD 60. AC

三、简答题

1. 糖尿病的分型：1 型糖尿病 2 型糖尿病 妊娠期糖尿病 特殊类型糖尿病
2. 糖尿病的诊断标准：糖尿病症状加随机血糖 $>11.1\text{mmol/l}$ ；空腹血糖 $>7.0\text{mmol/l}$ ；OGTT 试验 2 小时血糖 $>11.1\text{mmol/l}$
3. 胰岛素适应证：1 型糖尿病、各种严重的糖尿病急性或慢性并发症、手术妊娠和分娩、新发病且与 1 型糖尿病鉴别困难的消瘦糖尿病患者、新诊断的 2 型糖尿病伴有明显高血糖、或在糖尿病病程中无明显诱因出现体重显著下降者、2 型糖尿病 β 细胞功能明显减退者、某些特殊类型糖尿病