

六院肿瘤

第一轮

名解1、TNM分期 2、三阶梯止痛 3、肿瘤标志物
简答：1如何对肿瘤的病人制定合理的治疗方案
2、简述术前化疗的分类及意义；3.简述超声介入治疗的原理和优势
还有一个病例

第二轮

见文档

第三轮

大致同前：
变化：癌痛定义、简答多了个化疗注意事项

第四轮

与文档（结肠癌ver.完全相同）

第五轮

名词解释(4*5分)
1、原位癌 2、错配修复基因及微卫星不稳定 3、潜在致死性损伤 4、VEGF vascular endothelial growth factor
二、问答题 (3*10分)
1、直肠癌新辅助治疗的目的和意义
2、简述肿瘤标志物的应用。
3、简述化疗常见不良反应。
三、论述题 (2*25分)
1、试述放射生物学的“4R”及临床意义
2、患者李某，女性，40岁。患者于1年多前开始无明显诱因出现接触性阴道出血，当时阴道出血量少，可自行停止。无伴白带增多、异味。近3个月来，患者上述症状加重，阴道出血量增多，伴白带增多、异味。两天前性生活后出现大量阴道流血，遂就诊我院。体格检查:全身皮肤苍白，无明显出血点、瘀斑。全身浅表淋巴结未扪及肿大，甲状腺不大，心肺未及明显异常，腹部未见静脉曲张，未及明显包块，肝脾肋下未触及。妇科检查:外阴发育正常，阴道粘膜光滑，宫颈口结节状肿物，直径约3厘米，有接触性出血。双侧宫旁组织尚软。子宫前位，约7x5x4cm，表面光滑。双附件区未扪及明显异常。直肠指检:直肠粘膜光滑，指套退出无血染。请问:
(1)本例的初步诊断是什么? 依据何在?
(2) 本例可能的诊断还有哪些?
(3)该做哪些检查来证实初步诊断?

第六轮

翟老师带教，考的结肠那套，一模一样

第七轮

酒窝征，MDT，肿瘤局部表现，化疗分类，肺癌临床表现，病例是结肠

第八轮

结肠那套，没有MDT和化疗分类

第九轮

名解和简答和第五轮一样
论述：
1.肿瘤外科手术中如何避免医源性传播
2.病例分析(肺癌)
(初步诊断，诊断依据，确诊的检查，分期的检查，治疗策略)

第十轮

跟结肠那套一样，没有mdt和内科治疗的分类

第十一轮

一、名词解释(4*5分)
1、TNM 分期 2、三阶梯止痛 3、直肠系膜4、错配修复基因及微卫星不稳定
二、问答题(3*10分)
1、如何对肿瘤的病人制定合理的治疗方案。
2、简述化疗的副作用。
3、简述超声介入治疗的原理和优势，
三、论述题(2*25分)
1、请简述肿瘤引起的常见局部表现
2、患者王某，男性，46岁，诉大便带血半年就诊，外院肠镜提示距离肛缘15cm—肿物。为进一步治疗就诊，既往有高血压病史3年,“痔疮”病史数十年
问题1、总结该患者的病例特点
问题 2、为明确诊断，患者下一步应完善哪些检查?
问题3、该病例的诊断及鉴别诊断。
问题4、患者确诊下段直肠中分化腺癌(T3N2bM0)，简述下一步的治疗原则

第十二轮

结肠的那套

第十三轮

名解
酒窝征 林奇综合征 淋巴瘤b症状 mdt
简答
胃癌的转移方式肿瘤常见的局部症状化疗按目的分类
论述
肺癌的临床表现病例分析:右半结肠癌初步诊断
诊断依据 鉴别诊断 检查 诊疗计划

第十四轮

同第五轮

第十五轮

免疫检查点抑制剂，mdt，林奇综合征，肿瘤标志物
三阶梯止痛，肿瘤伴随综合征，化疗副作用
良恶性肿瘤鉴别，直肠癌

第十六轮

同第九套

第十七轮

肿瘤题目跟15轮一样，但是大题只有一道50分病例题，删去了良恶性鉴别

第十八轮

一、名词解释
1、原位癌 2、错配修复基因及微卫星不稳定 3、潜在致死性损伤 4、VEGF,vascular endothelial growth factor
二、问答题(3*10分)
1、直肠癌新辅助治疗的目的和意义。
2、简述肿瘤标志物的应用。
3、简述化疗常见不良反应。
三、论述题(2*25分)
1、试述放射生物学的“4R”及临床意义
2、患者李某，女性，40岁。患者于1年多前开始无明显诱因出现接触性阴道出血，当时阴道出血量少，可自行停止。无伴白带增多、异味。近3个月来，患者上述症状加重，阴道出血量增多，伴白带增多、异味。两天前性生活后出现大量阴道流血，遂就诊我院。体格检查:全身皮肤苍白，无明显出血点、瘀斑。全身浅表淋巴结未扪及肿大，甲状腺不大，心肺未及明显异常，腹部未见静脉曲张，未及明显包块，肝脾肋下未触及。妇科检查:外阴发育正常，阴道粘膜光滑，宫颈口结节状肿物，直径约3厘米.有接触性出血。双侧宫旁组织尚软。子宫前位，约7x5x4cm，表面光滑。双附件区未扪及明显异常。直肠指检:直肠粘膜光滑，指套退出无血染。请问:
(1)本例的初步诊断是什么?依据何在?
(2)本例可能的诊断还有哪些?
(3)该做哪些检查来证实初步诊断?

第十九轮

直肠那套

第二十轮

同第9轮