

图书基本信息

书名：<<病理学与病理学技术习题精选-2013全国卫生专业技术资格考试习题集丛书>>

13位ISBN编号：9787117166126

10位ISBN编号：7117166126

出版时间：2012-11

出版时间：人民卫生出版社

作者：李一雷 编

页数：388

字数：810000

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>

## <<病理学与病理学技术习题精选-20>>

### 内容概要

为贯彻国家人事部、卫生部《关于加强卫生专业技术职务评聘工作的通知》等相关文件精神，自2001年起初、中级卫生专业技术资格以考代评工作正式开展。

2003年起初、中级卫生专业技术资格考试工作实行全国统一组织、统一考试时间、统一考试大纲、统一考试命题、统一合格标准的考试制度。

为了更好地帮助广大考生做好考前复习，人民卫生出版社组织国内有关专家、教授编写了《全国卫生专业技术资格考试习题集丛书》。

((2013全国卫生专业技术资格考试习题集丛书》以考试大纲和全国卫生专业技术资格考试专家委员会编写的考试指导为编写依据，以帮助考生熟悉和掌握专业知识，提高从业人员能力和素质为主要目的，切实反映考试对考生在知识点的掌握程度和专业水平上的要求。

编写工作遵循科学、严谨、客观、规范的原则，严格按照实际考试的科目划分和题型分布进行编写，能够有效地帮助考生考前自测、考查和反馈复习成果。

《习题精选》对考试大纲各科目进行针对性练习，题型全面，题量丰富，涵盖考试大纲的所有知识点，并着重突出重点、难点，帮助考生随学随测，检测学习成果，强化记忆，部分习题附详细解析，全面分析考点、答题思路和方法，帮助考生尽快理解和掌握知识点，是考生复习强化的必备用书。

。

《模拟试卷》全面模拟考试真题，针对考生临考备战进行综合性巩固，题目难度和题型分布参考实际考试情况设定。

除附答题卡和参考答案外，部分重点、难点问题附有简单解析。

每套试卷根据试题不同的难易度设置了不同的建议完成时间，仿真度高，是考前最后冲刺的重要用书。

。

书后附有“案例题临床思维与人机对话考试答题技巧”、“笔试应考答题须知”，帮助考生考前熟悉考试操作系统，建立正确的解题思维。

为了满足同一学科不同亚专业、不同层次考生的需求，习题集丛书增加部分亚专业和不同层次的分册。

。

医学技术类习题的编写继续以各学科中级考试大纲为依据，并对照初、中级考试大纲区分初、中级考生应掌握的范围(初级士：无标号题目；初级师：无标号+“ ”号题目；中级：无标号+“ ”号+“ ”号题目，即掌握全部题目)。

按照从实践出发的原则，考试中考察实际工作背景下的处理问题能力的A2、A3、A4型试题占主体，辅以部分A1、B1型试题。

需要注意的是每个科目的具体考试题型略有不同，应以当年考试的实际情况为准，但不论考试的题型怎样变化，其目的都是考查考生对专业知识和技能的掌握情况。

书籍目录

第一部分	病理学
第一篇	基础知识
第一章	细胞、组织的损伤和适应
第二章	损伤的修复
第三章	局部血液循环障碍
第四章	免疫病理
第五章	炎症
第六章	肿瘤病理诊断基础
第二篇	相关专业知识
第一章	组织学与胚胎学
第二章	解剖学
第三篇	专业知识和专业实践能力
第一章	软组织
第二章	淋巴结和结外淋巴组织、脾、骨髓
第三章	皮肤
第四章	口腔黏膜、涎腺
第五章	牙齿、颌骨
第六章	食管
第七章	胃
第八章	小肠、阑尾、大肠、肛管和肛门
第九章	肝、胆囊和肝外胆管
第十章	胰腺
第十一章	腹膜、肠系膜和腹后壁
第十二章	肺、胸膜、纵隔和胸腺
第十三章	心和血管
第十四章	肾、肾盂、输尿管、膀胱和尿道
第十五章	睾丸和附睾
第十六章	前列腺和精囊
第十七章	阴茎
第十八章	女性外阴、阴道
第十九章	子宫
第二十章	输卵管、卵巢、胎盘
第二十一章	乳腺
.....	
第二部分	病理学技术
附录一	案例题临床思维及人机对话考试答题技巧
附录二	笔试应考答题须知
附录三	全国卫生专业技术资格考试答题卡

## 章节摘录

版权页： 12.最常见的胰岛细胞瘤是 A.胰岛素瘤 B.胰高血糖素瘤 C.胃泌素瘤 D.生长抑素瘤 E.VIP瘤 答案：A 13.无功能性胰岛细胞瘤描述中，错误的是 A.不出现内分泌异常症状 B.肿瘤多为较大结节 C.镜下形态同功能性胰岛细胞瘤 D.免疫组化染色不出现有关激素的表达 E.发生转移者为恶性 答案：D 解析：无功能性胰岛细胞瘤的特点是：临床上无明显内分泌异常症状。

肿瘤多较大，实性或囊实性；镜下形态与功能性胰腺内分泌肿瘤相同。

免疫组化染色时，瘤细胞可不同程度地表达有关激素；发生转移者为恶性。

14.诊断恶性胰岛细胞瘤最可靠的指征是 A.侵犯包膜 B.病理性核分裂象 C.淋巴结转移 D.出现大片坏死 E.Ki-67高表达 答案：C 15.胰岛细胞瘤免疫组化染色无意义的是 A.INS阳性 B.GLU阳性 C.GAS阳性 D.SS阳性 E.PSA阳性 答案：E 解析：INS（胰岛素）、GLU（胰高血糖素）、GAS（胃泌素）及SS（生长抑素）均为胰岛细胞瘤可分泌的激素性抗原，所以免疫组化染色均可出现阳性结果，而PSA则是前列腺特异性抗原，主要用于前列腺癌的辅助诊断，在胰岛细胞瘤时不会出现阳性表达。

16.不符合胰岛增生的描述是 A.可发生于各年龄组 B.出现自发性低血糖 C.胰岛数量增多、体积增大 D.胰岛细胞肥大、增生 E.新生儿胰岛细胞增生与母亲胰岛增生有关 答案：E 解析：胰岛增生见于各年龄组，可无病症或出现自发性低血糖、高胰岛素血症，新生儿胰岛细胞增生与母亲糖尿病等所致的胰岛功能低下有关，而非母亲胰岛增生所致。

17.有一男童，5岁。

近来常出现腹痛、腹泻，时有呕吐，进行性消瘦。

影像学显示胰腺区有一分叶状肿物，界限较清楚，血清AFP升高；术中见胰头部一较大肿物。

病理学检查：肿物大小10cm×8cm×6cm，界清；切面见出血、囊性变。

镜下见瘤细胞排列成腺泡状、腺样结构，部分区域呈实性巢团状排列，细胞大小较一致；瘤组织内可见鳞状细胞巢和原始上皮成分，可见纤细的纤维间隔。

免疫组化染色：1—AAT及AFP阳性，该患儿所患肿瘤最可能为 A.胰腺囊腺瘤 B.腺癌 C.实性—假乳头状瘤 D.胰母细胞瘤 E.胰岛细胞瘤 答案：D 解析：胰母细胞瘤的特点是：常发生于儿童（1~8岁），多为男童。

表现为腹部肿块，并伴有腹痛、腹泻、呕吐、消瘦；血清AFP可升高；影像学显示上腹部胰腺区分叶状肿物，多位于胰头、胰体。

病理学特点：孤立性实性大肿物，直径7~12cm，界限清楚，切面常见出血、囊性变；光镜下，瘤细胞较一致，呈腺泡状、腺样或实性排列，腺腔内少量PAS阳性物，瘤组织中常散在鳞状细胞巢和原始上皮成分，多少不等的核分裂象，可见纤细的纤维性间质；免疫组化染色：1—AAT及AFP可阳性。而该患儿的临床和肿瘤病理学特点均符合此瘤的特点。

编辑推荐

《全国卫生专业技术资格考试习题集丛书:病理学与病理学技术习题精选(2013)》全面模拟考试真题,针对考生临考备战进行综合性巩固,题目难度和题型分布参考实际考试情况设定。除附答题卡和参考答案外,部分重点、难点问题附有简单解析。每套试卷根据试题不同的难易度设置了不同的建议完成时间,仿真度高,是考前最后冲刺的重要用书。

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>