

【泌尿系统】易混淆点及 60 个考点汇总

泌尿系统 分值占比 36 分

部分考生对某些常考、易混的疾病概念仍未做到真正理解，导致做题无从入手。

如：急性肾盂肾炎、急性肾小球肾炎、急性肾炎、毛细血管内增生性肾小球肾炎；慢性肾盂肾炎、慢性肾小球肾炎、慢性肾炎等。

具体区分如下：

(1) **急性肾盂肾炎和慢性肾盂肾炎**：是肾盂黏膜及肾实质的急、慢性感染性疾病，主要是大肠杆菌的感染。其与大叶性肺炎一致，均是细菌导致的炎症。

(2) **急性肾小球肾炎、急性肾炎、毛细血管内增生性肾小球肾炎是指一个疾病，急性肾炎是简称**，毛细血管内增生性肾小球肾炎是病理名称；同理，慢性肾炎是慢性肾小球肾炎的简称。急、慢性肾炎是以血尿、蛋白尿、水肿和高血压为临床特点的疾病，病因不明，目前认为：

① **急性肾炎**是链球菌引起的上呼吸道感染所诱发的免疫反应；

② **慢性肾炎**与急性肾炎之间无肯定的关联，它可能是由于各种细菌、病毒或原虫等感染通过免疫机制、炎症介质因子及非免疫机制等引起本病。

60 个高频考点汇总

1. 急进性肾小球肾炎Ⅱ型最常见的检测异常是——**循环免疫复合物阳性**。

2. 肾盂结石 2.8cm，肾功能正常，中度肾积水，首选的治疗方法是——**经皮肾镜碎石取石**。

3. 肾细胞癌最常见的组织病理类型是——**透明细胞癌**。

4. 原发性肾小球疾病的临床分类不包括——**肾盂肾炎**。

- 5.引起老年人继发性膜性肾病最常见的病因是——**恶性肿瘤**。
- 6.IgA 肾病最常见的临床表现为——**血尿**。
- 7.肾结核多来源于——**肺结核**。
- 8.女性尿路感染最常见的感染途径是——**上行感染**。
- 9.肉眼形态表现为大红肾的疾病是——**急性弥漫性增生性肾小球肾炎**。
- 10.肾肿瘤血尿特点——**无痛全程血尿**。
- 11.金黄色葡萄球菌所致尿路感染的主要感染途径是——**血行感染**。
- 12.肾小球源性血尿的特点是——**变形红细胞尿**。
- 13.尿道球部损伤最常见的病因是——**会阴部骑跨伤**。
- 14.膀胱结石患者典型的排尿症状是——**排尿突然中断**。
- 15.膀胱肿瘤最常见的组织类型是——**移行细胞癌**。
- 16.肾癌的三大典型表现——**血尿、疼痛、肿块**。
- 17.肾母细胞瘤典型的临床表现——**腹部巨大肿块**。
- 18.对鉴别上、下尿路感染最有意义的是——**尿中白细胞管型**。
- 19.蛋白尿——**成人蛋白量超过 150mg/d**。
- 20.分泌性蛋白尿见于——**IgA 肾病**。
- 21.溢出性蛋白尿常见于——**多发性骨髓瘤**。
- 22.肾损伤首选检查——**CT**。
- 23.肾病综合征患者发生血栓并发症，最常见于——**肾静脉**。
- 24.肾病综合征最重要的诊断依据——**24 小时尿蛋白 > 3.5，血浆白蛋白 < 30g/L**。25.肾病综合征患儿，口服泼尼松 2mg/kg·d，治疗 2 周后尿蛋白完全转阴。疗效判断为——**激素敏感型**。

26.肾病综合征患儿，口服泼尼松 2mg/kg·d，治疗 8 周后尿蛋白仍(++++)。疗效判断为——**激素耐药型**。

27.急慢性肾衰竭的鉴别首选——**肾脏 B 超**。

28.慢性肾盂肾炎主要辅助检查项目应是——**静脉肾盂造影**。

29.肾病综合征主要辅助检查项目应是——**肾活检**。

30.诊断肾癌最常见的检查方法是——**CT(平扫+增强)**。

31.诊断膀胱肿瘤最可靠检查——**膀胱镜检查+活检**。

32.诊断上尿路结石首选——**腹部平片+静脉尿路造影**。

33.典型慢性肾功能不全时的紊乱——**代谢性酸中毒、低血钙、高血磷、高血钾**。

34.诊断肾病综合征必须具备的依据是——**大量蛋白尿与低蛋白血症**。

35.急性细菌性前列腺炎表现——**寒战、高热、尿频、尿急、排尿困难**。

36.尿道口“滴白”见于——**慢性前列腺炎**。

37.男性充盈性尿失禁常见原因是——**前列腺增生**。

38.前列腺增生患者最重要的症状是——**排尿困难**。

39.确诊前列腺癌最可靠的方法——**穿刺活检**。

40.前列腺癌临床分期常用的检查是——**前列腺 B 超**。

41.泌尿系结核血尿特点是——**终末血尿伴膀胱刺激征**。

42.泌尿系肿瘤血尿特点——**无痛全程肉眼血尿**。

43.肉眼血尿特点——**出血量超过 1ml/L**。

44.镜下血尿特点——**在高倍显微镜下检查红细胞>3 个/高倍视野**。

45.急性肾损伤，高钾血症患者，心率 40 次/分，应首先采取的治疗措施——**血液透析**。

46.链球菌感染后急性肾小球肾炎与膜增生性肾小球肾炎鉴别的要点是——**低补体血症是**

否于 8 周内恢复。

47.慢性肾小球肾炎主要表现——**血尿、蛋白尿、可伴有水肿、高血压、肾功能不全、病情迁延(1 年以上)。**

48.以膀胱刺激征为主，发病突然、有尿痛、尿急、尿频见于——**急性膀胱炎。**

49.链球菌引起的尿路感染，有临床诊断意义的最低菌落计数为——**清洁中段尿培养，菌落计数为 10 万个/ml。**

50.克雷伯杆菌引起的尿路感染，有临床诊断意义的最低菌落计数为——**清洁中段尿培养，菌落计数为 1000 个/ml。**

51.尿蛋白定量超过 3.5g/d,血浆蛋白低于 30g/L 即可确诊为的疾病——**肾病综合征。**

52.男，32 岁，慢性膀胱刺激症状伴终末血尿，应首先考虑——**泌尿系结核。**

53.男，40 岁，慢性膀胱刺激症状，伴排尿困难及尿流中断，改变体位后可继续排尿，应首先考虑——**膀胱结石。**

54.男，32 岁，误服生鱼胆后恶心、呕吐、腹痛，腹泻伴少尿，尿比重 1009，尿钠 45mmol/L,SCr225umol/L,BUN8.98umol/L。少尿最主要的原因是——**急性肾小管坏死。**

55.男，59 岁。慢性充血性心力衰竭患者，上呼吸道感染后喘憋加重，尿量减少，尿比重 1.020，尿钠 18.6mmol/L,SCr256umol/L。少尿最主要的原因是——**肾前性氮质血症。**

56.男，68 岁。直肠指诊前列腺有一硬结，血清 PSA10.5ng/ml。为明确诊断采取的检查方法是——**前列腺穿刺活组织检查。**

57.男，30 岁。反复发作肉眼血尿，感染后加重，无水肿、高血压及肾功能减退,最可能的诊断——**IGA 肾病。**

58.男，30 岁。B 超发现右肾盂结石，大小 2.5cm×3.5cm，合并轻度肾积水。首选的治疗方案是——**经皮肾镜碎石。**

59.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 1.5g/d, 血肌酐 90 $\mu\text{mol/L}$, 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——**肾活检**。

60.女, 30 岁。左腰部受伤后出现腰痛和镜下血尿, 生命体征稳定, 应考虑——**肾挫伤**。

▼关注金英杰山东金英杰医学公众号▼

免费领取更多临床医考资料

